МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Факультет педагогики, психологии и социальных наук	Кафедра «Педагогика и психология»
Направление подготовки	44.04.01 Педагогическое образование
Магистерская программа	Социальная педагогика

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ
на тему
«Тьюторское сопровождение социализации обучающихся с ОВЗ с условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации»

Студент _____ Финаева Светлана Вячеславовна
(подпись, дата) (фио полностью)

Руководитель _____ Дунаева О.В.
к.п.н., доцент (подпись, дата) (фамилия, инициалы)

Нормоконтролёр _____ Дашкина О.М.
к.п.н., доцент (подпись, дата) (фамилия, инициалы)

Рецензент
доцент, кандидат педагогических наук, доцент кафедры «Педагогика и психология» ФГБОУ ВО «Пензенский государственный технологический университет» _____ Ликсина Е.В.
(подпись, дата) (фамилия, инициалы)

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от №)

Заведующий выпускающей кафедрой _____ Лыгина М.А.
(подпись, дата) (фамилия, инициалы)

Работа защищена с отметкой _____(протокол заседания ГЭК от_____№_)

Секретарь ГЭК _____ Дашкина О.М.
(подпись, дата) (фамилия, инициалы)

Пенза, 2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение 3

Глава 1 Теоретические основы тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации 13

1.1 Особенности социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной организации 13

1.2 Роль тьюторского сопровождения в социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации 23

Выводы по 1 главе 38

Глава 2 Осуществление тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации 41

2.1 Определение исходного уровня социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации 41

2.2 Содержание и результаты осуществления тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации 59

Выводы по 2 главе 69

Заключение 72

Список использованных источников 76

Приложения 86

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Проблема инноваций всегда однозначно связана со степенью открытости системы, в которой возникают изменения, а именно: чем выше степень открытости системы, тем выше вероятность возникновения в ней инноваций. Объясняется это просто – открытость, по определению, это способность системы обмениваться с внешней средой энергией и информацией, т.е. это характеристика степени связи системы с внешней средой. Для образовательной системы такой внешней средой является социум и возникающий в нѐм социальный заказ на образование. Следовательно, чем более открыта система образования, тем она более чувствительна к социальным запросам граждан на образовательные услуги. Особое место в этой системе занимает социализация обучающихся всех категорий учащихся в образовательных организациях, их готовность к взрослой жизни и адаптации в обществе.

Особенностью организации современной инновационной образовательной среды является появление института тьюторства, не имеющего аналогов в отечественной системе образования. В 2012 году принят профессиональный стандарт на профессию «тьютор», введены квалификационные характеристики, принята норма часов педагогической работы за ставку заработной платы. Создана Межрегиональная тьюторская ассоциация, с 2011 года издаѐтся журнал «Тьюторское сопровождение». Появление новой педагогической профессии вызвано сменой современной парадигмы образования. Основой деятельности тьютора в настоящее время принято выделять социализацию школьников, в частности, детей с особыми образовательными потребностями и ограниченными возможностями здоровья. Это необходимо для успешного усвоения опыта поколений и адаптации в обществе.

Таким образом, актуальность исследования заключается в следующем: в современном быстро развивающемся обществе появилась необходимость

появления нового компетентного специалиста по работе образования и социализации обучающихся с особыми образовательными потребностями для осуществления успешной их социализации в общественной жизни. Наряду с наличием педагогов- специалистов в области коррекционной педагогики возникла потребность в привлечении педагогов, осуществляющих деятельность в области инклюзивного образования.

Степень научной разработанности проблемы исследования. Необходимость изучения проблемы тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации подтверждается анализом научной литературы.

Изучение особенностей социализации и интеграции детей с ОВЗ в образовательные учреждения было начато ещё в советский период педагогической науки такими учеными, как Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, Б.Г. Ананьев. Коменский Я.А. один из первых, кто предложил идею совместного обучения здоровых детей и детей с отклонениями. Выготский Л.С. создатель культурно-исторической теории, обосновал важность включения детей с особенностями в социально значимую деятельность. Однако современные исследователи уделяют особое внимание роли тьютора как посредника, способствующего развитию социальных компетенций обучающихся.

Современные авторы, такие как Е.В. Фадеева, Н.А. Рубакин, рассматривают роль тьютора в формировании готовности педагогов и администрации школы к внедрению инклюзивной практики. Работы Л.М. Ляшенко, Т.Ю. Барсуковой подчеркивают необходимость подготовки тьюторов к выполнению функций консультанта, наставника и помощника ребенка в процессе освоения учебной программы и формирования необходимых жизненных навыков.

Практическое внедрение системы тьюторской поддержки началось относительно недавно. Так, ряд исследователей (И.И. Богдановская, Ю.Е. Савельева) разрабатывают конкретные механизмы взаимодействия учителей,

родителей и самого учащегося с целью улучшения качества образовательной среды и уровня социального функционирования ученика.

Исследованием вопросов социализации обучающихся с ОВЗ занимались и продолжают заниматься многие отечественные учёные и педагоги. Белопольская Н.Л. занимается разработкой диагностических методик и программ психологической поддержки детей с интеллектуальными нарушениями. Петрунек В.П. особое внимание уделяет формированию коммуникативных способностей и социальной компетентности школьников с ограниченными возможностями здоровья. Коробейников И.А. проводил фундаментальные исследования проблем инвалидности и интеграции лиц с ментальной патологией в общество. Семенович А.В. известная своими работами по исследованию трудностями социализации людей с ментальными нарушениями. Рубинштейн С.Я. посвятила значительную часть своей профессиональной деятельности изучению психофизического развития аномальных детей и созданию условий для их успешного включения в жизнь общества. Эльконин Д.Б. внёс огромный вклад в понимание закономерностей детского развития и процесс социализации особенных детей.

Эти учёные существенно обогатили научную базу, необходимую для понимания трудностей, возникающих перед людьми с ОВЗ, и путей их преодоления посредством комплексного подхода к образованию и воспитанию.

Анализ исследований ученых показал, что в научной литературе нашли своё отражение многие аспекты проблемы социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации. Однако в настоящее время остаются открытые вопросы в исследовании тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации.

Поэтому возникает **противоречие** в проблеме социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации и ролью тьюторского сопровождения в этом процессе.

Необходимость разрешения данного противоречия определила **проблему исследования**: какова роль тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации?

Актуальность рассматриваемой проблемы, а также необходимость поиска путей решения вышеперечисленных противоречий, определили выбор **темы диссертационного исследования**: «Тьюторское сопровождение социализации обучающихся с ОВЗ с условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации».

Цель исследования: разработать, теоретически обосновать и экспериментально проверить теорию тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации.

Объект исследования: процесс социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования в образовательной организации.

Предмет исследования: тьюторское сопровождение социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации.

Гипотеза исследования: тьюторское сопровождение способствует эффективной социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации при следующих условиях:

– определена роль тьюторского сопровождения в процессе социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации;

– выявлены педагогические условия эффективности реализации тьюторского сопровождения обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации.

Задачи исследования:

1. Раскрыть сущность и значение социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации;

2. Определить роль тьюторского сопровождения в процессе социализации детей с ОВЗ в общеобразовательной организации;

3. Опытно – экспериментальным путём проверить эффективность тьюторского сопровождения обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации.

Теоретико-методологическую основу исследования составили:

Теория тьюторского сопровождения подвергается научному изучению и за небольшой период своего официального оформления имеет научный фонд. В частности, можно выделить следующих учёных: Андреева Е. А., Арсланова Р.А., Бочкарёва С.М., Ворожцова И.Б., Гедгафова Л.М., Дудчик С.В., Коданева М.С., Ковалева, Т.М., Комаринских, А. Н., Липский И.А., Мокрова, И. И., Овчинников Ю. Д., Пьянин, В. С., Сидоренко, И. В., Сурнина Т.Ю., Трофименко, Т. И., Челнокова, Е. А. и др.

Вопросами социализации обучающихся с ОВЗ занимаются как классики педагогики, так и современные российские ученые и эксперты. Среди них следующие: Алехина С.В., Рубцов В.В., Семаго М.М., Семаго Н.Я., Назарова Н.И., Семейных Е. Н., Коцюк, Е. А., Резникова, Е. В., Наботова, Е. Г., Швацкий, А. Ю. и др.

Методы исследования: теоретические (анализ, обобщение и систематизация научной литературы и опыта практической деятельности); эмпирические (анкетирование, педагогический эксперимент); математико-статистические (статическая обработка данных, количественный и качественный анализ данных).

Основные этапы исследования.

I этап (2023–2024 гг.) – формулирование темы; определение научного аппарата; изучение научной литературы; обоснование тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации.

II этап (2024–2025 гг.) – опытно-экспериментальная работа по реализации тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации.

III этап (2025–2026 гг.) – оценка результативности тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в ходе анализа и обобщения экспериментальных данных; формулирование выводов; оформление текста диссертации.

Опытно-экспериментальная база исследования: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина. В исследовании участвовали 30 обучающихся с ОВЗ и тьюторы, а также педагоги-специалисты (логопеды, психологи, дефектологи).

Научная новизна исследования состоит в следующем:

– раскрыто содержание и определены особенности социализации обучающихся с ОВЗ;

– исследована роль тьюторского сопровождения в процессе социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации;

– определены уровни и показатели, позволяющие оценивать эффективность тьюторского сопровождения в процессе социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации.

Теоретическая значимость исследования:

1. Полученные в ходе исследования данные о содержании социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации.

2. Уточнены понятия «социализация обучающихся с ОВЗ», «тьюторское сопровождение», «особые образовательные потребности».

Практическая значимость исследования предполагает совершенствование системы тьюторского сопровождения и дальнейшее внедрение в научную базу полученного опыта. Результаты исследования могут

быть использованы для разработки программ тьюторского сопровождения в образовательных организациях, повышения квалификации педагогов и тьюторов, работающих с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивалась комплексным анализом проблемы тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательных организациях; комплексом используемых эмпирических и теоретических методов; личным участием автора и опыта организации тьюторской деятельности; математической обработкой данных.

На защиту выносятся следующие положения:

1. Социализация обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) представляет собой целенаправленный процесс интеграции детей и подростков с особыми образовательными потребностями в социальную среду посредством формирования адаптивных компетенций, личностного роста и активного участия в коллективных формах взаимодействия, обеспечивающих успешную социализацию, психологическое благополучие и развитие жизненных перспектив каждого ребёнка. Необходимость социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья обусловлена объективной социальной значимостью процессов адаптации и самореализации личности в обществе. Социальная интеграция выступает ключевым фактором полноценного развития личности, обеспечивая приобретение жизненно необходимых социальных навыков, эмоционально-коммуникативных способностей и формирование позитивного самоощущения. Активное включение обучающихся с ОВЗ в учебно-воспитательную деятельность способствует преодолению барьеров восприятия, повышению уровня психологической устойчивости и формированию готовности к продуктивному взаимодействию с окружающим миром, способствуя раскрытию индивидуального потенциала каждой личности и становлению полноценных членов социума.

2. Тьюторское сопровождение – это особая индивидуальная педагогическая деятельность, направленная на создание специальных условий для обучающихся с особыми образовательными потребностями для успешного обучения, социализации и взаимодействии с обществом и культурой. Тьюторское сопровождение играет важнейшую роль в процессе социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, выступая как инструмент индивидуализированной поддержки и направленного педагогического воздействия. Оно обеспечивает создание оптимальных условий для раскрытия индивидуальных особенностей ребенка, содействует эффективному освоению учебного материала и развитию социально значимых компетенций. Тьюторская поддержка направлена на организацию межличностного взаимодействия, оказание помощи в формировании коммуникативной компетентности, развитии познавательной активности и самостоятельности, а также стимулирование успешной социализации путем организации специализированных мероприятий, консультирования родителей и педагогов, разработки коррекционно-развивающих программ и создания инклюзивной образовательной среды. Эффективное взаимодействие тьютора с ребенком способствует достижению высокого уровня социализации, повышает уровень удовлетворенности качеством образовательного процесса и улучшает перспективы социального функционирования учащихся с ОВЗ.

3. Применение тьюторского сопровождения демонстрирует высокую положительную эффективность в социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья благодаря своей комплексности и индивидуальному подходу. Такой подход позволяет существенно повысить качество освоения образовательных программ, обеспечить комфортную интеграцию в социальное пространство и сформировать условия для максимального раскрытия потенциала каждого учащегося. Благодаря индивидуально ориентированной поддержке, дети получают необходимые знания и умения, развиваются социальные компетенции, повышается самооценка и мотивация к обучению. Регулярное применение технологии тьюторского сопровождения формирует

основу для гармоничного включения ребенка в учебную и внеучебную деятельность, создавая предпосылки для полноценной реализации потенциальных возможностей и успешного перехода к самостоятельной взрослой жизни.

Опытно-экспериментальная работа проходила по направлению реализации эмпирического исследования социализации школьников с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной организации. В частности, на базе МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина. В ходе проведения испытаний предусмотрено изучение сформированности уровня социализации среди учеников с особыми образовательными потребностями.

Апробация и внедрение результатов исследования. Данные исследований были озвучены и опубликованы в материалах VI Всероссийской научно-практической конференции «Воспитание в современных условиях: региональный аспект», которая проводилась 18 октября 2024 г. на базе Пензенского государственного университета. В ходе проведения мероприятия была опубликована статья «К вопросу о месте и роли тьютора в системе современного российского образования». Было осуществлено участие в VI Всероссийской научно-практической конференции «Семья особого ребенка», которая проводилась 12 декабря 2024 г. в г. Москва. В декабре 2025 г. была опубликована статья «Профессия тьютор в современной образовательной системе РФ» в журнале «Проблемы педагогики».

Вклад автора магистерской диссертации заключается в осуществлении исследования по вопросу тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, составление систематической информации, проведение опытно- экспериментальной работы по реализации повышения уровня социализации и взаимодействия школьников с особыми образовательными потребностями. Одним из направлений деятельности в написании научного труда является распространение информации о проблемах учащихся с нарушениями в здоровье. Это получило

свое выражение в написании научных статей и участии в конференциях, целью участия в которых было пропаганда и популяризация особенностей социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, вопросы организации тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях подвергаются исследованиям со стороны множества ученых и специалистов в области образования.

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка использованных источников (54 наименования). Работа содержит 8 таблиц и 3 рисунка.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТЬЮТОРСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СОЦИАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1.1 Особенности социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной организации

В современном мире все большее внимание привлекается к социально уязвимой категории населения, в частности, к детям с ограниченными возможностями здоровья и с особыми образовательными потребностями. Особое внимание в данной проблеме уделяется вопросы социализации а адаптации детей, которые имеют особенности в развитии. В настоящее время общепринятым мнением приоритетным является, что учащиеся, которые имеют трудности в какой-либо из областей, может пройти полноценный путь развития личности и интеграцию в общество.

Социализация – это процесс становления личности и его внедрение в общество с учётом усвоения культурных норм, ценностей и общепринятых правил поведения, которые присущи социальной группе, в которой находится индивид.

Социализация направлена на реализацию нескольких задач:

– приспособление индивида в общественную жизнь и социальные группы через усвоение категорий культуры, ценностей, норм, принятых в конкретной общности;

– осуществляет взаимодействие людей через наличие и присвоение каждому социальных ролей;

– осуществление функционирования общества, передача культурных норм и ценностей другим поколениям. Составление образца поведения, закрепленного в конкретной группе и социуме.

Обучающиеся с ОВЗ могут иметь дополнительные трудности в социализации и адаптации в общественной жизни и в образовательном учреждении [6]. На этот фактор указывали внимание следующие ученые педагоги и психологи. А.И. Ковалева, А.А. Реан, М.В. Ромм, М.В. Ростовцева изучали вопросы социальной адаптации личности в обществе. Проблему социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в обществе исследовали Л.И. Акатова, Ю.В. Серебренникова. В научных трудах Л.Н. Винокурова, Г.Ф. Кумариной изучены особенности интеграции учащихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную школу.

Таким образом, вопрос социализации детей с особенностями развития в современное время привлекает внимание со стороны как ученых и исследователей.

Далее рассмотрим подробнее основные категории, которые сопутствуют в основной проблеме магистерской диссертации. В частности, одним из вопросов являются учащиеся с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями.

Появление новых методик и реформ в сфере образования подразумевает под собой появление нового терминологического аппарата. Однако зачастую возникают трудности с разграничением понятий и категорий.

Рассмотрим самые основные. В первую очередь, дифференцируем понятия «инвалид» и «человек с ограниченными возможностями здоровья». Первоначально были приняты следующие формулировки: «с отклонением в развитии», «имеющие недостатки в психическом или физическом развитии» и другие были заменены в нормативно-правовых документах на «ограниченные возможности здоровья» [20].

По нашему мнению наиболее верное и точное утверждение излагается в статье 2 Федерального закона «Об образовании»: «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные

психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий».

Таким образом, люди с ОВЗ имеют психические или физические недостатки, которые могут мешать им в получении образования. Например, нарушения органов слуха, опорно-двигательного аппарата, речевые нарушения. Теоретически вышеперечисленные нозологии не должны препятствовать процессу жизнедеятельности.

Для получения статуса дети-инвалиды предусмотрена более сложная система на всех уровнях (законодательный, правовой, экономический, культурный и т.д.). Это необходимо разграничивать, чтобы избежать нарушений прав и для всех категорий граждан получать качественное образование.

Далее рассмотрим более подробно процесс и особенности социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В настоящее время этот вопрос является открытым и актуальным для многих специалистов, деятельность которых связанна с подобными учениками: медики, учителя, психологи, социальные педагоги. А также важным вопросом остается процесс социальной адаптации.

Стоит указать, что все социальные процессы (включая социализацию и адаптацию) для лиц с ОВЗ представляют более сложную проблему, в отличие от нормотипичных обучающихся. Общение со сверстниками, взаимодействие с другими членами коллектива, приобщение к культурной жизни социума, является главным показателем успешной социализации для всех категорий граждан. Однако именно в этом и является главная трудность у людей с ОВЗ.

Для детей с ОВЗ процессы социализации и адаптации представляют собой более сложный процесс в отличие от своих сверстников. Многие аспекты жизнедеятельности для них более трудны в освоении. Например, по причине наличия своих дефектов в развитии у большинства детей с ограниченными возможностями здоровья отсутствуют друзья и даже минимальный круг общения (за исключение законных представителей- родителей) . Многие из них

не имеют адекватный доступ к другим сферам общественной жизни. Из-за этого комплекса трудностей дети могут быть ограничены в своем развитии, что впоследствии несёт за собой снижение интеллектуального и личностного развития, тормозит приобщение людей в общество и социализацию, успешную адаптацию.

Процесс социализации предполагает успешное внедрение и приобщение индивида в общество, а также выражает возможность его функционирования: восприятие себя и окружающей среды, выстраивание процесса коммуникации и взаимодействия с другими людьми, построение взаимоотношений, наличие способностей к труду и самообслуживанию, способность изменений и преобразований привычных стереотипов поведения в зависимости от ситуации, адекватная реакция на изменение условий, смена социальных ролей в зависимости от ожиданий окружающих.

Социализация представляет собой процесс формирования навыков, которые будут необходимы на протяжении всей жизни человека.

Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют разные нарушения в психическом и физическом развитии. У каждого из них может быть разная степень тяжести и выраженности нарушений. Поэтому программа обучения и условия социализации должны быть адаптированы к индивидуальным особенностям и возможностям ребенка.

Одним из вопросов, связанных с процессом социализации обучающихся, является проблема первичной и вторичной социализации. Первичная социализация является фундаментом для формирования вторичной. К ней относят семью, в которой человек усваивает первоначальные представления об обществе и правилах функционирования в нем, которые будут необходимы, чтобы осуществить последующие знания об устройстве мире. К вторичной социализации следует относить образовательную организацию, в которой школьник будет развиваться, и приобретать новые навыки социального взаимодействия. Для учащихся с ограниченными возможностями здоровья эти

ключевые позиции будут иметь такое же значение, как и для всех остальных детей [25].

В нашем исследовании наиболее важным фактором в успешной социализации является подготовка окружения (среды и людей) к принятию особенностей других членом коллектива. Особенно это важно для микрогруппы (класса), в которую попадает ребенок с ограниченными возможностями здоровья. Для окружающих очень важно относится к своим особенным сверстникам с пониманием, терпением взаимоуважением и милосердием к их состоянию. Для этого необходимо целенаправленно развивать коммуникативные навыки по налаживанию взаимодействия всех членов коллектива, включая не только учителей, но и других учащихся, родителей, педагогов – специалистов. Активное внедрение всех учеников в общественную социальную и культурную жизнь.

Зачастую жизнь людей с ограниченными возможностями здоровья происходят в закрытых условиях. Многие из таких детей находятся в социальной изоляции от окружающего мира. В данном случае нормы и правила поведения, формируемые навыки, которые необходимы для жизнедеятельности в обществе будут отличаться от общепринятых в социуме. В дальнейшем дети с ограниченными возможностями здоровья будут испытывать трудности в формировании и определении социальных ролей, ориентироваться в общественной жизни и принимать правила и нормы поведения.

Одной из проблем, с которой сталкиваются лица с ограниченными возможностями здоровья в процессе социализации, является процесс обособления (составной элемент социализации). Сущность проблемы заключается в том, что при осуществлении деятельности с детьми с ОВЗ отсутствует индивидуальная целенаправленная работа, которая необходима для развития индивидуальных качеств ребенка, реализации его способностей и потенциала для обеспечения функционирования в окружающей среде. К сожалению, нередко складывается ситуация, что личностные качества и способности индивида не признаются обществом как ценные и равные по

отношению к другим людям, зачастую очень редко занимаются их выработкой и совершенствованием, необходимые для дальнейшей жизнедеятельности. Многие люди с ограниченными возможностями здоровья остаются в изоляции от общества. Для того, чтобы сформировать у человека качества, необходимые для функционирования в окружающей среде (независимость, активная жизненная позиция, взаимодействие с другими людьми разного пола и возраста, статуса, состояния здоровья) следует осуществлять целенаправленную планируемую и контролируемую педагогическую деятельность на формирование вышеперечисленных и других качеств личности. Такая деятельность не может исходить только от одного человека или педагога. Для этого необходимо привлекать гораздо больше специалистов: психологи, логопеды, социальные педагоги, тьюторы и т.д. А также активно привлекать родителей, сверстников, одноклассников для достижения положительного эффекта в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Другой трудностью, с которой сталкиваются люди с ограниченными возможностями здоровья, является психологическая проблема. В частности, это осознание, к какой группе людей относятся дети с ОВЗ: «неполноценным человеком» или «нормальным человеком». Некоторые скрывают или маскируют свои недостатки, сталкиваясь с недостаточным сочувствием и пониманием. Или наоборот избегают излишнего внимания к своей проблеме, гиперопека. В связи с этим для психологического состояния и формирования социализации является совершенствование адекватной самооценки, эмоциональная уравновешенность, комфортные для всех межличностные отношения, получение образования и профессии, необходимые для осуществления в дальнейшем трудовой деятельности.

Следующим важным проблемным вопросом у людей с ограниченными возможностями здоровья является выбор профессии и дальнейшее трудоустройство. Сейчас в образовательных организациях всех школьников

активно привлекают к изучению и знакомству миру профессий и со стороны специалистов получают консультацию по трудовому самоопределению.

Не менее важным элементом в помощи людей с ограниченными возможностями здоровья является система дополнительного образования. Уже на этапе дошкольного обучения и раннего развития у большинства детей с ОВЗ есть возможность получать доступ к развивающей среде, направленной на формирование творческих духовно-нравственных ценностей и творческих способностей детей.

С учетом вышеуказанного, следует рассмотреть ключевые особенности социализации, которые характерны для детей с ограниченными возможностями здоровья:

– индивидуальный маршрут. Создание адаптированных программ, с учетом рекомендаций ПМПК;

– наличие специальных условий в образовательных учреждениях, которые необходимы для построения комфортной обстановки;

– основная цель педагогической и психологической деятельности – это опора на личностные качества ученика, формирование нравственных и морально- духовных ценностей;

– принцип равноправия на всех уровнях образовательной системы- дети с ОВЗ должны чувствовать себя полноценными участниками общественной жизни;

– психологическая помощь и поддержка с применением специальных методик на регуляцию тревожности, страха и улучшение эмоционально-волевой сферы ученика.

Для успешной социализации и адаптации учащихся с ограниченными возможностями здоровья следует применять специальные методы и приемы, направленные на формирование коммуникативных навыков и приобщение к общественной жизни [42].

Проанализируем некоторые из них.

– система инклюзивного образования. Учащиеся проходят обучение и социализацию в общеобразовательных классах, наряду с нормотипичными сверстниками, приобретая и усваивая правила и нормы поведения.

– методы групповой терапии. Это подразумевает совместные упражнения, проекты, охватывая большие масштабы учеников.

– спортивные и творческие мероприятия. Участие в спортивных соревнованиях, а также в культурных конкурсах и проектах. Применение арт-терапии на совместных занятиях.

– применение специальных методик, которые разработаны для отельных случаев или конкретного ученика. Например, применение методы социальной истории.

– методы психологической поддержки, направленные на формирование адекватной самооценки. Например, тренинги, сказкотерапия и т.д.

Таким образом, для обучающихся с ОВЗ предусмотрен обширный спектр методологии, направленной на формирование успешной социализации. Не стоит забывать, что выбор приемов и средств зависит от индивидуальных особенностей ученика и конкретной ситуации. Для этого необходимо детальным образом изучить информацию о школьнике, при необходимости провести дополнительные диагностики и исследования о наличии трудностей у ребенка.

Особое внимание в вопросе социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных школах уделяется педагогам, которые осуществляют деятельность непосредственно с этой категорией учащихся. Среди них можно выделить следующие профессии: психолог, социальный педагог, логопед, сенсорный терапевт, дефектолог, тьютор. Последний специалист выполняет особую роль в осуществлении процесса социализации и адаптации в образовательном учреждении и общественной жизни. Необходимость появления данной профессии возникла из принятия и реализации проекта инклюзивного образования, которое является

составной частью всей образовательной системы и подразумевает равный доступ к обучению для всех категорий граждан, включая лиц с ограниченными возможностями здоровья. Исходя из материалов и рекомендаций психо-медико-педагогической комиссии для некоторых категорий лиц с ОВЗ предусматривается тьюторское сопровождение. Более подробно о феномене появления данной профессии будем указывать во втором параграфе первой главы [17].

Однако наряду с понятиями инвалид, лицо с ОВЗ, в нашей стране принят еще один термин – «особые образовательные потребности», который является важным фактором в процессе обучения и социализации некоторой части учащихся.

В данной работе рассматриваются вопросы тьюторского сопровождения обучающихся с особыми образовательными потребностями. Следует рассматривать проблему в рамках проводимой политики инклюзивного образования. Официально термин «особые образовательные потребности» не входит систему современной терминологии. Он используется по морально-этическим причинам в рамках конкретизации термина «ограниченные возможности здоровья». Современные вызовы общества диктуют правила сглаживания проблематики клиширования людей с особенностями. Поэтому появляется необходимость изменения терминологического и методологического аппарата [40].

На данный момент существует множество определений термина «особые образовательные потребности». Кожанова Н.С. в своей статье понимает термин следующим образом. Особые образовательные потребности (ООП)- особые психические состояния индивида, при которых в процессе реализации образовательной программы он восполняет недостаток (или избыток) в объектах, необходимых для его функционирования и развития при овладении компетенций. В связи с этим, педагог, работающий с вышеуказанной категорией детей, регулярно сталкивается с необходимостью выявления особых образовательных потребностей среди своих учеников. А также с трудностями в

построении образовательного пространства для всех школьников, в создании комфортной среды развития для наиболее успешной реализации потенциала детей [20].

Исходя из вышеперечисленного, можно указать, что для каждого отдельно взятого школьника будет предусмотрен отдельный комплекс ООП. Однако в научном пространстве предусмотрены общие особые образовательные потребности для каждого ученика:

– образование обучающихся с ООП должно начинаться сразу после выявления нарушений;

– применение специальных средств в процессе обучения;

– в адаптированную образовательную программу должны быть включены специальные (специфические) разделы, не присущие для программ нормотипичных учеников;

– дифференциация и индивидуализация образовательного процесса;

– возможность расширение образования за пределами образовательной организации;

– привлечение специалистов широкого профиля (врачи, психологи и т.п.) в процесс обучения и социализации, активное взаимодействие с законными представителями.

Следует разграничить специфические ООП, которые могут быть применены для отдельного ребенка. Например, для обучающихся с расстройством аутистического спектра может быть предусмотрено использование карточек PECS в процессе обучения.

Учитывая вышеуказанную информацию, возникает вопрос и проблема разработки средств для работы с учениками с ОВЗ. Для наиболее успешной и комфортной педагогической деятельности для всех участников образовательного процесса необходимо со стороны учителей (и дополнительно привлеченных специалистов) проводить тщательное исследование состояния ребенка, учитывать заключения врачей и ПМПК. Для педагогов в данном случае требуется помимо энергетических затрат на разработку специальных

средств и приемов, требуется дополнительное специальное образование и обучение. Для наиболее эффективного результата требуется регулярное прохождение курсов повышения квалификации, направленных на взаимодействие с детьми с особыми образовательными потребностями [46].

Для осуществления полноценного педагогического процесса с учениками с особыми образовательными потребностями привлекают тьютора. В данном случае реализуются принципы индивидуализации и персонализации в работе с обучающимися с ОВЗ. Наряду с этим применяется форма применения специальных средств и методов при осуществлении педагогической деятельности.

1.2 Роль тьюторского сопровождения в социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательных организациях

Изучение вопроса социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья следует учитывать и проводимую политику государства по регулированию вопросов, связанных с организацией и реализацией программы. Для этого в России была разработана и принята модель инклюзивного образования.

Рассмотрим особенности новой модели обучения.

На протяжении всего развития человечества образование имеет важную ступень в развитии цивилизации. Обучение играло большую роль в выполнении социального заказа государства, неоднократно подвергаясь изменению. По мере развития человеческого социума образование накапливает различные формы и методы обучения подрастающего поколения, подстраиваясь под запросы общества. В определенной степени служа народу. В данном случае происходит взаимосвязь с различными институтами общества. Одним из них является социальная сфера, которая необходима для помощи различным категориям населения в решении трудных задач в жизни.

В настоящее время современное образование снова находится на этапе вызова от государства, регулярно подвергаясь реформированию и изменению структуры. С каждым годом внедряются новые модели в обучении. Одной из таких является система инклюзивного образования, которая является одним из аспектов социальной работы [12].

Долгое время проблема образования людей с особыми потребностями не освещалась так ярко, как в настоящее время. А вопрос обучения и социализации не был решен долгое время. К сожалению, дети, которые имели трудности в получении образования в силу своего здоровья. Однако на рубеже 1980-1990 гг. мировое сообщество стало активно изучать вопрос образования школьников с особенностями развития. В связи с этим в 1994 г. на Всемирной конференции по образованию людей с особыми потребностями под эгидой ЮНЕСКО была озвучения новая парадигма в обучении. В ходе этого события была составлена Саламанская декларация, подписанная 93 странами и 25 организациями. Основной целью данного документа является, что учащиеся имеющие особые потребности, имеют право обучаться в обычных школах. Далее новая теория стала развиваться и постепенно внедряться в модель образования. Декларация призывала государство активно внедрять и популяризировать инклюзию в школах. Позже в 2006г. была разработана и принята Конвенция о правах инвалидов, которая конкретизировала конкретные действия государственного реформирования в области инклюзивного образования. Так, например, вопрос об уровнях инклюзивного образования, условиях для обучения и т.п. [29].

Впоследствии большинство стран стали разрабатывать собственные модели и способы внедрения инклюзивного образования. Как показал практический опыт, в развитых государствах (США, Нидерланды) число обучающихся с нарушениями возросло с 27% до 44%. Однако менее развитые страны (Индия) не могут обеспечить равный доступ к получению образования для детей с нарушениями в развитии. В европейских странах (Франция, Германия, Бельгия) нейротипичные обучающиеся учатся отдельно и имеют

сложности в общении и развитии. Вышеуказанная проблема регламентируется локальными законодательными актами. И на данный момент многие государства имеют проблемы в реализации вышестоящих законодательных актах. На практике внедрить систему инклюзивного образования в обычную школу весьма сложно, начиная от организационного вопроса, заканчивая самим процессов обучения. Поэтому указывать об инклюзивном образовании как о норме еще сложно. Множество аспектов внедрения остаются открытыми.

Следует изучить вопрос включения новой модели обучения в Российской Федерации. В нашей стране первые мероприятия по данному вопросу были осуществлены на рубеже 1980-1990- х гг. Так, в 1991 г. в Москве открылась первая инклюзивная школа «Ковчег» [50]. Данное образовательное учреждение и по настоящее время реализует концепцию инклюзивного образования.

Далее следует более подробно изучить вопрос инклюзивного образования в нашей стране.

В России инклюзивное образование закреплено в Федеральном законе "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ. В частности, в статье 79 вышеуказанного закона формируется термин «инклюзивное образование». Его можно определить следующим термином. Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к обучению для всех категорий, обучающихся с учетом разнообразия особенных образовательных потребностей и индивидуальных возможностей отдельного ученика.

Причиной возникновения модели инклюзивного образования послужило увеличение количества детей с особыми потребностями и необходимость их дальнейшей интеграции в общество. Необходимо заметить, что в западных странах данная модель получила свое развитие раньше чем в России, однако в настоящее время наше государство активно внедряет и развивает теорию обучения «особенных» учеников с разными нозологиями. Например, создаются ресурсные классы для обучающихся с расстройством аутистического

спектра (РАС), обучение по адаптированным образовательным программам (АООП), индивидуальные образовательные маршруты [45].

Подвергается видоизменению и форма обучения, в отдельных случая предусматривается очно – заочная форма, исходя из конкретного случая ребенка. Каждый вид обучения направлен на помощь ребенку с особенностями развития в образовании и социализации. Необходимо учитывать, что на протяжении всего периода обучения ребенок находится под наблюдением множества специалистов и форма обучения может подвергаться изменению (на основании заключения ТМППК региона, ППК образовательной организации и т.д.) в зависимости от состояния школьника.

Рассмотрим подробно категорию «особые образовательные потребности». Под данным термином понимается комплекс запросов обучающихся с ОВЗ, без решения которых невозможно полноценное обучение и социализация в образовательной организации и в повседневной жизни. Такие дети остро нуждаются в наставнике, который поможет им адаптироваться в новом месте, в самом образовательном процессе, а также научиться взаимодействовать с другими участниками образовательного процесса. Одним из направлений наставника является решение конфликта с нормотипичными обучающимися, с которыми «особый» ребенок взаимодействует в образовательной организации. Нередко нормотипичные школьники ярко и остро реагируют на особенности своих соучеников, тем самым создавая трудности в успешной социализации таких детей [51].

Следует указать группы учащихся с ОВЗ и УО: глухота, тугоухость, слепота, слабовидение, ТНР, НОДА, ЗПР, РАС, легкая/ умеренная форма УО.

Для каждой категории учеников подразумевается отдельный вариант адаптированных программ в зависимости от степени тяжести дефекта. На примере РАС вариант программы выглядит следующим образом: 8.1,8.2,8.3,8.4. Степень тяжести определяется медицинской комиссией и протоколом ПМПК. На его основании разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут и адаптированная образовательная программа. Данные документы являются

ведущими, однако образовательная организация разрабатывает дополнительные документы, регламентированные локальными актами.

Рассмотрим способы применения инклюзивного образования для школьников с особыми потребностями.

В научной литературе общепринятыми являются следующие модели организации системы инклюзивного образования. К ним относят: медицинская модель, модель нормализации, социальная модель. Первая основывается на разделении обучающихся исходя из их поставленного диагноза (сейчас принято указывать нозология), получила распространение в начале XX века. Вторая предусматривает усвоение культурных норм и интеграцию в общественную жизнь, концепция развивалась в 60-80 гг. XX в. И социальная модель, которая стала активно пропагандировать систему инклюзивного образования господствует с 90-х гг и до настоящего времени. С нашей точки зрения данная модель наиболее удачно охватывает подходы к обучению учеников с ограниченными возможностями здоровья.

Ниже рассмотрим преимущества данной модели.

1. Обучение происходит в учебной организации вместе с другими участниками образовательного процесса. Ученик проходит все психофизические процессы своего развития вместе со сверстниками. Массовость.

2. Государство учитывает особенности учеников и предусматривает наличие специальных классов, где школьники обучаются по адаптированной программе в своем режиме и ритме.

Как мы видим из вышеуказанной информации, государство предусматривает как наличие специальных условий для учеников с ОВЗ, так и общепринятых наряду с нормотипичными школьниками. Это необходимо для успешной социализации подрастающего поколения, как для нейротипичных детей, чтобы интегрироваться в общество, так и для нормотипичных- для воспитания толерантного отношения к другим людям.

Однако в дефектологической науке принятым является мнение, что модель инклюзивного образования наиболее успешной будет для тех учеников, которые близки возрастной норме физического и психического развития. Специалисты отмечают, что инклюзивное образование подходит школьникам с ограниченными возможностями здоровья, которые могут обучаться по одним учебникам, программам, критериями оценки знаний наравне со своими сверстниками [24].

Наиболее сложным вопросом остается проблема обучения детей с ментальными и умственными нарушениями. В научной среде преобладающим является мнение, что вышеописанная группа детей должна обучаться в специальном образовательном учреждении или классах развивающего обучения. В данном случае ученик не привязан к массовому классу и ему следует обучаться по индивидуальному образовательному маршруту (ИОМ) с применением адаптированной образовательной программы (АОП). Для указанной группы школьников предусматриваются дополнительные меры поддержки в образовании и социализации. Например, система тьюторского сопровождения, модель ресурсного класса и наличие ассистента. Кроме дополнительного педагогического состава, необходимо специальная развивающая среда. Например, для учащихся с расстройством аутистического спектра предусматривается наличие сенсорной комнаты, ресурсного кабинета, обучающей квартиры и т.д. [27].

Процесс реализации инклюзивного образования представляет собой сложную систему по ее осуществлению в образовательную организацию и состоит из множества компонентов. Такие как:

– организационное обеспечение (нормативно-правовые акты, локальные документы и т.п.);

– материально- техническое обеспечение (наличие специального помещения, оборудования, дополнительных средств и др.):

– психолого-педагогическое обеспечение (разработка программ, сопровождение детей педагогами- специалистами и т.п.);

– кадровое обеспечение (наличие педагогов и специалистов, имеющих опыт работы с обучающимися с ОВЗ);

– координация сотрудничества образовательной организации с другими специальными службами (медицинские, социальные).

Успех применения модели инклюзивного образования во многом зависит от грамотного и профессионального механизма ее реализации на всех уровнях. Важную роль играет положительный психологический и эмоциональный фон сотрудников, которые готовы осуществлять деятельность по работе с обучающимися с ОВЗ, особенно с детьми, которые имеют ментальные, психические и речевые нарушения (РАС, УО).

Таким образом, в настоящее время в системе инклюзивного образования предусматриваются различные варианты обучения в зависимости от категории ученика и его индивидуальных особенностей. По- максимуму внедряя обучающихся в образовательный процесс и окружающий социальный мир.

Как было указано выше, в процессе реализации инклюзивного образования участвует множество механизмов и участников. Для отдельных групп обучающихся предусмотрены не только адаптированные программы, но и отдельные специалисты, которые помогают в обучении и специализации. Наряду с уже привычным в школе специалистом психологом, логопедом, дефектологом для некоторых детей привлекают сурдопедагога, тифлопедагога, а в отдельных случаях и тьютора. Последний специалист привлекается в работе с обучающимися, имеющие ментальные нарушения. Однако не стоит забывать, что тьютор может выполнять и другую роль.

Далее рассмотрим вопрос тьюторского сопровождения более подробно.

Тьютор (от англ. наставник, опекун, от лат. забочусь, наблюдаю)- новая профессия в системе образования. Получила свое развитие и распространение в связи с внедрением системы инклюзивного образования.

Понятие «тьютор» пришло в Россию из Англии. В ходе своего исторического развития система тьюторства там получила широкое распространение, начиная со средних веков. Подразумевает разработку

индивидуальных маршрутов обучения и сопровождение на всех ступенях образования (школа, вуз, дополнительное образование). Однако к настоящему времени терминология тьюторства подверглась изменению. Исходя из множества концепций, тьютор подразумевается как помощник, наставник. Профессия получила широкое распространение не только в образовании, часто встречается должность в крупных компаниях, промышленных производствах. В нашей стране ежегодно возрастает количество школ, которые привлекают тьюторов в процесс образования. Это связано с широким открытием коррекционных и ресурсных классов и увеличением количества детей с особенностями в развитии. В Российской Федерации нет точного количества тьюторов в школах, так как число зависит от конкретной образовательной организации и количества обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Например, в МБОУ СОШ №8 г. Пензы им. Н. С. Павлушкина насчитывается 6 тьюторов, так как по заключению ТПМПК обучающиеся нуждаются в общем тьюторском сопровождении. Это означает, что 1 педагог взаимодействует с несколькими школьниками. Подобная ситуация наблюдается и в МБОУ СОШ № 1 им. Л. Б. Ермина с. Засечное Пензенской области. В учебном заведении обучается 15 учеников с РАС и с ними работают 3 тьютора. Для данной категории школьников предусмотрено общее тьюторское сопровождение, а не индивидуальное. Однако не стоит забывать, что зачастую у детей с особенностями может произойти изменение в развитии, поэтому регулярно следует следить за состоянием учеников и если изменения (психические, физические и т.д.) происходят в практике, то необходимо принимать решение об индивидуальном тьюторском сопровождении. Для этого родители учеников будут вынуждены повторно обратиться в комиссию, чтобы получить новое заключение, где будет указана форма обучения.

Учитывая вышеуказанное, в педагогической науке сложилось несколько определений термина тьюторство. Рассмотрим некоторые из них [21].

Тьюторство – педагогическая практика, ориентированная на проектирование индивидуальной образовательной стратегии, основанной на:

индивидуальных личностных особенностях, научно-методический комплекс образовательной организации, социальный компонент.

Тьюторство – сопровождение обучающихся в ходе реализации индивидуального образовательного маршрута, исходя из особенностей ученика, ориентированного на успешную социализацию и интеграцию в общество.

Тьюторское – сопровождение педагогическая деятельность, ориентированная на проектирование и реализацию условий для привлечения учащихся с особыми образовательными потребностями в образование, социальную и культурную жизнь общества.

Следует отметить, что общепринятой терминологии в науке нет. Однако на наш взгляд наиболее точным определением будет являться следующее:

Тьюторское сопровождение – это особая индивидуальная педагогическая деятельность, направленная на создание специальных условий для обучающихся с особыми образовательными потребностями для успешного обучения, социализации и взаимодействии с обществом и культурой.

Таким образом, можно указать, что тьюторское сопровождение это комплекс педагогических мер, направленных не только на обучение отдельного ребенка, но и на его развитие как духовное, так и социальное.

В Российской Федерации на законодательном уровне специальность тьютор закреплена в Приказе об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования». Анализируя законодательный акт, в 3 пункте среди педагогических единиц указывается должность тьютор. Далее в документе описываются должностные обязанности [52].

Изучая вопрос реализации модели тьюторского сопровождения, следует выделить цели и функции педагогической деятельности.

Цели педагогической деятельности тьюторского сопровождения:

1) организация системы педагогических мер на реализацию индивидуального образовательного маршрута;

2) поддержка и развитие самостоятельной деятельности ученика;

3) создание комфортных условий для успешной социализации школьника.

Следует учитывать, что цели могут изменяться исходя из ситуации конкретного ребенка, так как каждый ученик может обладать разными показателями. Поэтому при составлении ИОМа, АООП необходимо помнить об этом.

Далее рассмотрим основные функции тьютора.

Таблица 1 – Функции тьюторского сопровождения

Функция	Значение
Организация условий обучения	Изучение первичной информации об учащихся, включая официальные документы (заключение ТПМПК, характеристики с предыдущих образовательных учреждений, анкетирование родителей и т.п.) Комплекс педагогических мер, направленных на создание благоприятных условий для последующей деятельности.
Индивидуализация образования	Разработка адаптированных программ по учебным предметам на основании заключения ТПМПК, а также исходя из особенностей ученика. Разработка дополнительных средств обучения: пособия, инструменты.
Социализация	Помощь и поддержка ученика в ориентации социального пространства, а также построение комфортной среды общения с педагогами, одноклассниками, сверстниками.
Культурное взаимодействие	Сопровождение во время внеурочной деятельности, мероприятий, экскурсий. Комфортная адаптация в новой среде (музей, театр, парк).
Поддержка и коммуникация с родителями (законными представителями)	Взаимодействие с родителями ученика по вопросам реализации адаптированной программы, а также создание благоприятного психологического климата как со стороны педагогов, так и со стороны родителей. Привлечение семьи ученика к участию педагогического консилиума, информирование законных представителей о состоянии ребенка и изменениях в его развитии и поведении.

Следует дифференцировать цели и функции тьютора от должностных обязанностей. Наиболее точно и подробно этот вопрос отражен в Приказе Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания» от 30 января 2023 г. № 53н. Нормативно-правовой акт четко регламентирует права, обязанности тьютора. А также указывает условия труда, необходимые компетенции для осуществления профессиональной деятельности тьюторского сопровождения [52].

На практике функционал тьютора может быть более широким и с каждым годом только увеличивается. Зачастую трудовые функции выходят за рамки вышеуказанных.

В настоящее время деятельность тьютора только начинает оформляться и подвергается изменению, как на законодательном уровне, так и в рамках отдельной образовательной организации. В связи с этим вопрос о трудовых обязанностях остается открытым и нерешенным. В научной литературе так же присутствуют открытые вопросы в этой области.

В настоящее время, в России еще только начинает внедряться тьюторское сопровождение в школу. По мере развития государственной политики в этой области, будет и развиваться, и дорабатываться вышеуказанная модель обучения.

Особое внимание следует уделить вопросу подготовки педагогических кадров. На данный момент получить специальность «тьютор» можно на курсах повышения квалификации и профессиональной переподготовки. В качестве примера приведем несколько образовательных учреждений: Национальная академия дополнительного профессионального образования предлагают курсы профессиональной переподготовки и повышения квалификации, Национальный Социально-Педагогический Колледж и др. Например, Национальный исследовательский институт дополнительного образования и профессионального обучения осуществляет реализацию программы

«Тьюторское сопровождение детей с РАС» [53]. Особе место в этом занимает Приволжский центр ментального здоровья, который находится в Нижнем Новгороде. В настоящее время образовательная организация занимается изучением вопроса детей с расстройством аутистического спектра, а также проводит обучение для педагогов, которые работают с вышеописанной категорией учеников.

На основе информации, предоставленной выше можно указать следующие особенности профессии тьютор в российском образовательном пространстве.

Тьютор - новая педагогическая единица в системе образования страны, которая направлена на сопровождение обучающихся с особыми образовательными потребностями с учетом индивидуальных особенностей школьника с акцентом на социализацию и адаптацию к окружающему миру.

Обобщая опыт в педагогической науке, тьюторское сопровождение активно внедряется как в систему деятельности общеобразовательной организации, так и в систему частных школ и развивающих центров. Причиной такому событию является увеличение количества детей с особенностями развития, и возникающие сложности при их интеграции в общество.

Для полноценного и комфортного развития обучающихся с ОВЗ необходимо построение открой образовательной среды. Для этого необходима помощь специалиста, в данном случае тьютора, для осуществления индивидуального подхода в работе с конкретным ребенком. А также поиски способов мотивации. Альтернативные педагогические школы (Монтессори, Вальдорфская программа и другие) делают основной акцент на получение навыков, полезные для будущей жизни. Также важным условием является право ребенка на ошибку, которая воспринимается как естественное явление, не требующее порицания и наказания.

Тьютор с учетом индивидуальных особенностей ученика выстраивает траекторию его адаптации к новым условиям (как в учебе, так и в социуме). Общеизвестно, что каждый человек по-разному приспосабливается к разной

обстановке. А дети с трудностями в коммуникации нуждаются в особых дополнительных условиях для полноценной интеграции в общество.

Согласно общепринятой практике, тьюторское сопровождение осуществляется на всех этапах обучения. При переходе от одной ступени к другой у детей также могут возникать трудности в адаптации. В данном случае Межрегиональная тьюторская ассоциация предлагает разные модели тьюторского сопровождения: межвозрастная группа тьюторского сопровождения, класс тьюторского сопровождения и клубная форма тьюторства. Следует учитывать, что вышеуказанные формы не являются одной единственной средой для обучения школьника. По мере необходимости, ученик может перемещаться из одной в другую при изменении его состояния (как при улучшении, так и при ухудшении).

Современные гуманистические идеи всё больше привлекает внимание на детей с особенными образовательными потребностями (с ограниченными возможностями здоровья). Также государственная политика в области образования и культуры с помощью различных мер внедряет обучающихся в общественную жизнь школы и общества в целом. По отношению к широкому населению страны проводит различные мероприятия по пропаганде и просвещению общества о жизни людей с особенностями развития, о необходимости привлечения и внедрения в жизнь страны (например, 2 апреля Всемирный день распространения информации об аутизме). Для сравнения еще в XIX- начале XX вв. многие дети с ОВЗ «изолировались» из общества и школы в целом. Перевозникова И. В. в своей статье указывает что, единицы из вышеуказанной категории детей обучались в интернате [29]. Тьюторское сопровождение в полной мере здесь не было предусмотрено.

За последнее столетие политика в области просвещения добилось определённых результатов в области образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Максимова Н.А. в своей статье указывает следующие варианты обучения, предусмотренные для обучающихся с особыми образовательными потребностями:

– обучение в специальных коррекционных учреждениях;

– интегрированное обучение, которое подразумевает обучение детей с ОВЗ в обычной общеобразовательной школе, но в специальных классах;

– инклюзивное образование, где все школьники учатся в одном классе.

Для того чтобы было возможно реализовывать вышеуказанные формы обучения, необходимо реформировать все образовательное учреждение для удовлетворения нужд обучающихся (как нейротипичных, так и нормотипичных детей) [50].

На данный момент в Российской Федерации система образования находиться еще на стадии реформирования и перехода к идее инклюзии. Зачастую не все регионы и не все образовательные учреждения полностью перестроились на запросы общества. Во многих городах еще сохраняются специальные учреждения для детей с ОВЗ и инвалидностью, также до сих пор предусмотрена форма домашнего обучения. Однако постепенно общество все больше переходит к системе инклюзии.

Вследствие вышеуказанных факторов, была утверждена должность тьютора. И с каждых годом все больше приобретает широкий масштаб, начиная с заключения ПМПК. Тьюторское сопровождение выходит за рамки школьного образования. На данный момент предусмотрено тьюторское сопровождение и в среднеспециальных и высших учебных заведениях. Однако не стоит забывать, что во многих высших учебных заведениях присутствуют тьюторы-кураторы, которые осуществляют иные функции.

Как мы видим из перечисленных фактов, в нашей стране тьюторское сопровождение получило развитие поздно, так как долгое время в России сохранялась практика специализированных учебных заведений для детей с ОВЗ. Целью данных учебных заведений была коррекция «недугов» и имело характер формального обучения. Меньше внимания было уделено социализации и внедрению детей с ОВЗ в жизнь и культуру общества.

С момента зарождения и появления практик инклюзивного образования появилась необходимость в привлечении квалифицированных специалистов,

которое помогли бы и детям и родителям в преодолении проблем, связанных с переходом на «включенную модель обучения». Среди них: психолог, дефектолог, логопед, тьютор АВА - терапевт и др. Как мы видим, тьютор занимает особое место в данной системе, потому что работает более тесно с обучающимся на каждом этапе обучения.

В настоящее время тьюторское сопровождение нуждается в расширении своего влияния и требует более тщательного внимания. Только тьютор и его педагогическая деятельность может способствовать преодоления трудностей в школе и жизни, снижению «отката» в развитии и интеграции в социальную и культурную жизнь общества, налаживанию контакта с законными представителями обучающихся. При гармоничном и грамотно сформированном маршруте развития всех участников образовательного процесса возможна полноценная реабилитация школьников в общественную жизнь, раскрытие их талантов и достижение результатов [28].

Наиболее важной задачей в осуществлении тьюторского сопровождения является создание условий для успешной социализации и адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья [22]. Тьютор осуществляет роль не только наставника и педагога, но и выступает в качестве связующего звена между всеми участниками образовательного процесса и социализации: ученики, родители, педагоги, общественные институты. В ходе осуществления и реализации индивидуального маршрута школьники, имеющие нарушения здоровья могут раскрыть личностный потенциал, научится самостоятельности и преодолеть страхи и тревоги во время нахождения в школе. Одним из важных навыков, необходимых для развития личности, является коммуникация. В процессе реализации тьюторского сопровождения у детей с особыми образовательными потребностями улучшается взаимодействие и общение со сверстниками и педагогами. Благодаря целенаправленной спланированной деятельности тьютора в школе возможно преодоление конфликтов и недопония между разными категориями учеников.

Выводы по 1 главе

В данной главе основной целью исследования является изучение и систематизация информации об основах социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях, а также исследование тьюторского сопровождения в этом процессе, оценка эффективности его применения и важности в реализации повышения навыков коммуникации и взаимодействия.

Для исследования проблемы в написании магистерской диссертации были составлены ключевые вопросы для решения актуальных исследовательских задач. В частности, мы указали следующие: исследование теоретической базы социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и особенности осуществления тьюторского сопровождения по реализации педагогического процесса по повышению навыков социального взаимодействия. Для этого были проанализированы работы и научные труды ведущих ученых - педагогов, которые занимались вопросом изучением социализации детей с ограниченными возможностями здоровья. Они пришли к выводу, что процесс интеграции в общественную жизнь людей с нарушениями в здоровье отличается от нормотипичных сверстников и имеет свои особенности и трудности.

В научных трудах можно выделить ключевые моменты в ходе социализации учеников с ограниченными возможностями здоровья, а также роль тьюторского сопровождения в этом процессе.

Процесс интеграции в общество будет иметь свои особенности, исходя из индивидуальных особенностей отдельного ученика;

Возрастные рамки будут иметь разные показатели, исходя из конкретного нарушения у каждого школьника;

У большинства школьников возникают трудности в процессе взаимодействия и коммуникации с окружающим миром и людьми. Каждый человек, имеющий нарушения в развитии, сталкивается с проблемой

приспособления к общественным нормам и правилам поведения в обществе, их комфортным усвоением и применением в жизни.

Проблемой является общение и взаимодействие со сверстниками, как в школе, так и в процессе жизнедеятельности. Со стороны окружающих часто возникает недопонимание и тревоги в отношении людей с ограниченными возможностями здоровья. В связи с этим, окружающие зачастую избегают их, предпочитая не вступать с ними в контакт.

Для осуществления социализации в образовательном учреждении для детей с ограниченными возможностями здоровья предусмотрена модель инклюзивного образования. Целью внедрения данной педагогической технологии является равный доступ к образовательным ресурсам людей, имеющих особенности в развитии.

Для некоторых групп школьников, предусмотрено тьюторское сопровождение (по результатам прохождения ТПМПК). Это позволяет для детей, имеющих трудности в ориентировании, как в образовательной среде, так и в общественной жизни, лучше усваивать навыки социальной жизни, преодолевать страхи и тревоги в решении задач. Наличие тьютора и его участие в школьной жизни позволяет всем группам учеников легче преодолевать трудности во взаимодействии и участвовать в школьной жизни.

Одним из вопросов в магистерской диссертации является проблема профессиональной компетенции и подготовки нового специалиста в педагогики- тьютора. В настоящее время на законодательном уровне существует несколько открытых вопросов. Среди них: обучение нового педагога, интеграция в образовательное учреждение, создание специальных условий в школе для осуществления полноценного педагогического процесса и т.д.

Немаловажным элементом в становлении личности каждого человека является выбор профессии. Для детей с ограниченными возможностями здоровья этот вопрос также важен, как и для других сверстников. Здесь одним из направлений тьюторского сопровождения социализации детей с особыми

образовательными потребностями будет определение индивидуальных навыков и способностей ученика для дальнейшего жизненного пути после окончания школы.

Таким образом, в ходе осуществления написания магистерской диссертации были изучены ключевые вопросы тьюторского сопровождения социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья. Однако с течением времени проблемы могут видоизменяться, расширяться с развитием общества. По мере развития и усовершенствования системы образования в России, будет улучшаться модель инклюзивного образования и технология тьюторского сопровождения социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

ГЛАВА 2 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ТЬЮТОРСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СОЦИАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

2.1 Определение исходного уровня социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации

Современный мир с каждым днем подвергается непрерывному изменению. Особое влияние на это оказывают политические и социально-экономические факторы, которые касается каждого жителя и всех сфер жизни общества. Одной из них является образовательная система. Выполняя заказ государства, обучение детей должно соответствовать всем современным требованиям и стандартам. Для решения множества задач педагог в настоящее время вынужден регулярно совершенствоваться. Для этого необходимо быть творческим, эрудированным, обладать множеством компетенций, иметь аналитический склад ума и быть исследователем. Учитывая все эти качества и федеральный образовательный стандарт, современный педагог должен организовывать образовательный процесс с учётом индивидуальных особенностей учеников. Разрабатывая свой методический арсенал, учитель проектирует индивидуальные маршруты обучающихся. Это невозможно осуществить без предварительных исследований. В данном случае не обойтись без педагогического эксперимента [43].

В данной работе под педагогическим экспериментом будем понимать «метод познания, с помощью которого исследуются педагогические явления, факты, опыт». Необходимость проведения экспериментов в педагогике определяется появлением различных технологий, концепций и инноваций, которые активно внедряются в образовательное пространство. В связи с этим учителям и специалистам следует регулярно осуществлять исследования по вопросам применения новых методик в обучение, а также их влияние на всех

участников образовательного процесса, включая: обучающихся, педагогов, законных представителей и т.д.

С учетом специфики представленной работы инклюзивное образование и в частности тьюторское сопровождение является относительно новой педагогической технологией. Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья во всеобщий образовательный процесс находится только на стадии развития. Поэтому целесообразным будет указать, что исследования в этой области еще продолжаются [16].

В настоящее время в вышеуказанной теме существует несколько открытых вопросов:

– выбор методик и инструментов обучения, адаптированных для детей с особыми образовательными потребностями;

– проблемы социальной адаптации детей с особенностями развития в условиях общеобразовательной школы и включение их в школьный коллектив;

– интеграция детей с психическими расстройствами в социальную среду и повседневную жизнь общества;

– несоответствие существующих образовательных стандартов индивидуальным особенностям и потребностям детей с ограниченными возможностями здоровья.

В связи с этим вышеуказанные трудности следует регулярно исследовать и анализировать.

Рассмотрим, с какими проблемами сталкиваются учащиеся с ограниченными возможностями здоровья. Так как в качестве экспериментальной площадки была выбрана МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина следует учитывать специфику образовательной организации. Школа осуществляет педагогическое сопровождение как нормотипичных обучающихся, так и детей с ограниченными возможностями здоровья. В частности, детей с расстройством аутистического спектра. Поэтому рассмотрим, с какими трудностями сталкиваются люди.

Во – первых, проблемы с коммуникацией и общением с окружающей средой (биологической, социальной и т.д.). Это выражается в понимании правил и закономерностей обучения и жизни. Также может иметь трудности с налаживанием контактов с другими людьми.

Во – вторых, сложности с социализацией. Трудности в понимании социальных сигналов, эмоций и невербального языка, что затрудняет взаимодействие с другими детьми и учителями.

В – третьих, отсутствие информации об особенностях людей с РАС. Монотонные и стереотипные действия могут вызывать конфликты с другими учениками, не зная причину такого поведения. А зачастую такая проблема имеет и другое последствие. Ребенок с РАС не обучен способам справляться со своим поведением, что в дальнейшем мешает ему в процессе жизнедеятельности.

В – четверых, как указывалось выше, что многие образовательные программы не соответствуют интеллектуальному развитию и поэтому нередко бывает, что не все ученик могут освоить план обучения. Это может привести к потере ценного времени, которое можно потратить на другие способы обучения. Не стоит забывать и всегда про индивидуальные особенности отдельных школьников.

Список проблем может продолжаться, мы указали только самые основные и актуальные в настоящее время.

Для того чтобы была возможности преодолеть трудности необходимо регулярно проводить исследования и педагогические эксперименты в этой области [22].

Одним из направлений в написании магистерской диссертации является проведение формирующего педагогического эксперимента на базе образовательной организации. Исходя из выбранной темы работы, эксперимент был выбран следующим: «Применение метода социальной истории для обучающихся с расстройством аутистического спектра» на базе МБОУ СОШ №8 г. Пенза им. Н.С. Павлушкина.

Далее следует изучить саму образовательную организацию. Для этого был составлен паспорт школы, на базе которой проходил педагогический эксперимент.

Таблица 2 – МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина

Полное название, юридический адрес, телефон, год основания.	МБОУ СОШ №8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина Юридический адрес: г. Пенза, ул. Касаткина,д.8. Телефон : + 7(8412) 32-95-08 Год основания : 1939 г.
Всего обучающихся, - из них обучающихся с ОВЗ	Всего обучающихся 275 человек, среди них 54 обучающихся с ОВЗ, с РАС-30.
Количество учителей /преподавателей /руководителей кружков и т.п.	Всего сотрудников 47 человек, из которых 25-педагогические работники

Таблица 3 – Руководство образовательной организации/подразделения

Руководитель (ФИО, должность).	Асабина Г.Я., директор
Заместитель руководителя (ФИО, должность).	Гладкова Н.Г., заместитель директора по УВР
Руководитель/консультант магистранта (при наличии) от образовательной организации (ФИО, должность).	Гунствина Р.А., заместитель директора по инклюзивному образованию

Таблица 4 – Основная информация о деятельности образовательной организации

Особенности организации социально-педагогической работы в организации/подразделении.	Организация осуществляет реализацию общеобразовательных программ. Наряду с этим осуществляет подготовку юных кадетов и проводится работа с обучающимися с ОВЗ и с РАС.
Основные мероприятия социально-педагогической направленности реализуемые	Кадетский класс «Юные друзья пограничников», уроки мужества, спортивные соревнования.

образовательной организацией, их периодичность.	«Катарсис» «Крылья ангела»
С какими общественными и государственными организациями, учреждениями сотрудничает организация/подразделение.	ПРООВПиЛВ «Рубеж» УФСБ России по Пензенской области
Достаточность материальных условий для организации современных форм обучения и воспитания обучающихся.	Кабинет информатики, физики, химии, биологии, технологии, 2 кабинета английского языка, библиотека с читальным залом. Занятия физкультурой и спортом проводятся в спортивном зале, на катке и пришкольном участке. Наличие в образовательном учреждении подключения к сети Интернет — да Скорость подключения — 2 Мбит/сек Количество локальных сетей в образовательном учреждении — 1 Количество терминалов, с которых имеется доступ к сети Интернет — 2 Общее количество единиц вычислительной техники (компьютеров) — 48. Доступ в здание для инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечен. Столовая состоит из специально оборудованных помещений для приготовления и приема пищи, оснащена необходимым технологическим и холодильным оборудованием. Столовая — 90 мест. Медицинский кабинет, процедурный кабинет, кабинет логопеда, психолога, дефектолога.

МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина осуществляет деятельность по адресу ул. Касаткина д.8 с 1939г. На данный момент организация осуществляет образовательную деятельность среди подрастающего поколения, включая реализацию кадетского движения. Наряду с выше перечисленным школа осуществляет реализацию адаптированных программ среди обучающихся с ОВЗ и с расстройством аутистического спектра (ресурсные классы). Обучение происходит в первую смену с 8.00. Участники образовательного процесса социализируется в одном школьном коллективе. Нормотипичные ученики взаимодействуют с обучающимися с РАС вместе,

часть детей из ресурсных классов учатся вместе со школьниками общеобразовательных программ, а также совместно участвуют в воспитательной работе школы (мероприятия, соревнования, конкурсы). Школа всесторонне осуществляет интеграцию обучающихся с ОВЗ в социум через систему уроков СБО и воспитательные мероприятия. Активно ведется сотрудничество с родителями обучающихся через систему мер: беседы с учителями и тьюторами, консультации со специалистами (логопед, психолог, дефектолог), дни открытых дверей, психо - педагогическая комиссия, родительские собрания, общешкольные мероприятия.

Школа осуществляет многогранную работу по просвещению и воспитанию подрастающего поколения, включая «особенных» детей и активно пропагандирует социализацию обучающихся с ОВЗ в рамках реализации инклюзивного образования [54].

После изучения информации общего характера необходимо указать более подробно материал, связанный с реализацией инклюзивного образования.

Школа впервые открыла ресурсные классы в 2022 г. В это время были открыты классы по обучению обучающихся с РАС, которые имели нозологию 8.2., 8.3., 8.4. Как мы видим, обучающиеся имеют широкий круг нарушений. Одновременно был осуществлен дополнительный набор педагогов для работы с вышеуказанной категорией учащихся. Среди них были: учителя начальных классов, логопеды, психологи, дефектологи, тьюторы, ассистенты. Были открыты ресурсные классы. С 2022г. и до настоящего времени продолжает функционировать система ресурсных классов с общим и индивидуальным тьюторским сопровождением.

Общее тьюторское сопровождение заключается в осуществлении педагогической деятельности, которая направлена на организацию образовательной среды, условий, индивидуальных маршрутов, разработке адаптированных программ по учебным предметам, разработке форм и методов обучения. Может применяться одновременно к нескольким ученикам или группе учеников. Данная форма педагогической деятельности в основном

направлена на учеников с высокофункциональным аутизмом или с небольшими нарушениями, где функция тьютора сводится к наставничеству и направлению в учебе.

Индивидуальное тьюторское сопровождение подразумевает ориентацию на конкретного ученика с учетом его индивидуальных особенностей и осуществление педагогической деятельности только на него. Подразумевается составление индивидуальной программы обучения. Персонализация в обучении. В этом случае деятельность тьютора чаще всего направлена на учеников с низкофункциональным аутизмом (на учеников более сложными нарушениями в развитии). Здесь роль педагога сводиться уже к более тщательной и личностно- ориентированной деятельности. Построение образовательного процесса (выбор форм, методов, учебного материала и т.п.) подбирается под каждого ребенка отдельно и индивидуально. Тьютор работает только с одним ребенком. Однако не стоит забывать, что у каждого ученика вектор развития всегда находится в движении, поэтому школьник может, как подвергаться общему тьюторскому сопровождению, так и перейти на индивидуальную работу. Так и наоборот. В обоих случаях любое изменение условий обучения направлено на наиболее комфортное и успешное нахождение в образовательном учреждении. Это необходимо для улучшение качества образования и развития способностей учащихся с расстройством аутистического спектра [28].

В обоих случаях деятельность тьютора сводится в проектировании последовательных образовательных ситуаций на основании познавательных способностей и индивидуальных потребностей [36]. На основании вышеуказанного можно указать, что педагогическая деятельность тьютора многогранна и весьма обширна в своем функциональном многообразии. Особе место занимает бдительность и контроль за состоянием ребенка в процессе обучения и социализации, оперативность в принятии решений и своевременные действия в решении проблем. Это необходимо для предупреждения и ликвидации негативных явлений в процессе обучения.

Таким образом, в ходе исследования проблематики тьюторского сопровождения в современном российском образовании, можно сделать несколько выводов.

В современном образовательном пространстве принята и внедряется концепция инклюзивного образования. Данная модель обучения направлена на интеграцию детей с особыми образовательными потребностями (ограниченными возможностями здоровья) в общеобразовательные учреждения вместе со всеми учениками. Новая парадигма стала катализатором к разработке и внедрению новых форм и методов обучения в систему образования в мире, включая Россию.

Для осуществления качественного и комфортного педагогического процесса инклюзивного образования требовалось привлекать и внедрять в образовательную организацию новых специалистов: психологи, дефектологи, логопеды, и др. Особое место в этой системе занимает тьютор, которому отводится особая роль в обучении и социализации обучающихся с особыми образовательными процессами.

В настоящее время профессия тьютор получила широкое распространение и активно интегрируется в систему образования. Во многих школах России открыты ресурсные классы с применением специальных методик инклюзивного образования [10].

Тьюторское сопровождение это особая педагогическая модель в современной системе образования в масштабах мира. Если рассматривать деятельность тьютора в Российской Федерации, то в настоящее время его основная задача направлена на педагогическое сопровождение обучающихся с особыми образовательными потребностями в масштабе школьного образования. Не стоит забывать, что зачастую тьюторы бывают и на других ступенях образования, выступая в качестве наставника и координатора. В данном случае, не всегда педагогическая единица связанна с обучением особых учеников. Зачастую она направлена на помощь в ориентации обучающихся в образовательном процессе.

В г. Пенза во многих образовательных учреждениях осуществляется тьюторское сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Например, в МБОУ СОШ №8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина реализуется модель инклюзивного образования по работе с детьми с расстройством аутистического спектра. Также можно указать и другие образовательные организации, осуществляющие подобную деятельность: академический лицей № 14, Лицей современных технологий № 2, МБОУ СОШ № 51, МБОУ СОШ № 30 и др. Можно предположить, что в ближайшее время список школ, реализующих инклюзивное образование и тьюторское сопровождение, будет увеличиваться по мере развития технологии.

Вышеперечисленные реформы и меры развития системы образования направлены на реализацию прав и свобод граждан страны. В первую очередь право на образование для всех категорий граждан. Зачастую не каждый человек, имеющий ограниченные возможности здоровья, может позволить себе специальное образовательное учреждение по ряду причин. В помощь таким гражданам получает распространение инклюзивное образование, которое может позволить всем детям получить образование и приносить пользу государству и обществу [18].

Рассмотрим подробнее метод социальной истории. Автором данной методики является Кэрол Грей - американский специалист по специальному образованию, дефектолог. Она разработала технологию в 1991г. как инструмент для людей с расстройством аутистического спектра в понимании социальных ситуаций, норм поведения, событий и занятий.

В Российской Федерации исследованием в этой области занимались Морозов С.А. и Морозова Т.И. В своих трудах утверждали, что необходимо создавать благоприятный базис для социальной адаптации и жизненного развития учащихся с РАС [37]. Вышеописанный метод представляет собой короткие рассказы (истории), которые описывают конкретную ситуацию и помогают человеку ориентироваться в ней и адекватно реагировать. Однако не стоит путать метод социальных историй с применением карточек PECS. Это

другая технология, которая входит в состав АВА- терапии. Социальная история создается для конкретной ситуации, а даже для конкретного ребенка. Приведем несколько примеров: Если мне больно, Почему драться плохо, Как вести себя в театре и т.д. Примеры указаны в Приложениях.

Метод социальной истории представляет собой научно обоснованный инструмент диагностики и коррекции поведения, направленный на формирование социально приемлемых форм взаимодействия у детей с расстройствами аутистического спектра (РАС). Данный метод позволяет эффективно решать ряд важнейших педагогических и психологических задач, способствующих успешной социализации ребенка с РАС в обществе.

Следует указать причины эффективности методов визуализации.

1. Преимущественное восприятие зрительной информации. Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС) часто испытывают трудности в обработке вербальной информации, коммуникации и социальном взаимодействии. Для них характерно предпочтение визуальных стимулов вместо слуховых. Это связано с особенностями восприятия и обработки сенсорной информации мозгом. Научные исследования показывают, что использование визуализации помогает детям с РАС лучше понимать окружающий мир, улучшает их способность к обучению и повышает уровень адаптации в повседневной жизни.

2. Повышение концентрации внимания. Использование ярких изображений, схем и графиков позволяет удерживать внимание ребенка дольше, что способствует лучшему усвоению материала. Яркая картинка привлекает больше интереса, чем обычный рассказ или инструкция, произносимая устно.

3. Облегчение понимания сложных концепций. Абстрактные понятия (например, правила поведения, социальные нормы, последовательность действий) трудно объяснить словами ребенку с РАС. Графическое представление этих понятий облегчает понимание, делая обучение нагляднее и доступнее.

4. Структурирование окружающей среды. Дети с РАС склонны испытывать тревогу в новых ситуациях и требуют четких структурированных условий. Карточки с изображениями, расписания дня, пиктограммы помогают создать предсказуемость и стабильность, уменьшая стрессовые реакции.

5. Развитие коммуникативных навыков. Через визуальные средства дети учатся выражать свои желания и потребности, улучшаются способности к диалогическому взаимодействию. Например, карточки с картинками используются для формирования базовых навыков речи («хочу пить», «иду гулять»).

Таким образом, применение методов визуализации является научно обоснованным подходом, направленным на повышение качества жизни детей с РАС путем улучшения когнитивных функций, снижения тревожности и развития социальных компетенций.

Применение метода социальной истории основывается на многократном применении, на протяжении длительного периода. Зачастую бывает, что люди с ментальными нарушениями могут на протяжении всей жизни использовать методы визуализации [39].

Рассмотрим основополагающие компоненты проведения педагогического эксперимента.

Целью педагогического эксперимента является изучение эффективности метода социальной истории как средства формирования социальных компетенций у обучающихся с расстройствами аутистического спектра (РАС).

Гипотеза заключается в предположении, что систематическое использование метода социальной историй, способствует улучшению уровня понимания социальных ситуаций, развитию коммуникативных навыков и снижению поведенческих трудностей у учащихся с ОВЗ.

Участниками эксперимента являются учащиеся начальных классов образовательных учреждений с диагнозом расстройства аутистического спектра. Эксперимент проводится совместно с родителями и специалистами образовательного учреждения (учителями, психологами, дефектологами).

Для достижения цели эксперимента используются следующие исследовательские методы:

1. Метод наблюдения – позволяет фиксировать изменения поведения участников до и после введения методики социальной истории.
2. Диагностика социального взаимодействия – оценка уровня развития социальных навыков, включающая наблюдение за реакциями ребенка в повседневных ситуациях и специально организованных заданиях.
3. Методы анкетирования родителей и педагогов – позволяют оценить эффективность применяемых методик и динамику изменений у детей.
4. Количественный и качественный анализ результатов диагностики – используется для оценки успешности внедрения метода социальной истории.

Эксперимент состоит из трех основных этапов:

Этап I. Подготовительный этап.

Этот этап включает подготовку методической базы, разработку материалов для социальной истории, обучение педагогов работе с данным методом и согласование планов экспериментов с администрацией учебного заведения и семьями учеников.

Этап II. Основной этап.

Основной этап представляет собой непосредственное внедрение разработанных методов социальной истории в образовательный процесс учащихся с ОВЗ. Дети знакомятся с социальными ситуациями посредством рассказов, комиксов, ролевых игр и интерактивных занятий. Этот этап длится около двух месяцев.

Этап III. Заключительный этап.

Заключительный этап посвящен подведению итогов и оценке полученных результатов. Проводится повторная диагностика, собираются отзывы учителей и родителей, осуществляется сравнительный анализ исходных показателей и результатов, достигнутых в ходе реализации программы.

Ожидаемые результаты.

По итогам эксперимента ожидается следующее:

1. Повышение уровня социально-коммуникативной компетентности учащихся с ОВЗ;

2. Улучшение качества восприятия детьми социальных норм и традиций поведения;

3. Развитие умения интерпретировать социальные ситуации и адекватно реагировать на них;

4. Уменьшение количества негативных реакций и стереотипных форм поведения.

Таким образом, проведение педагогического эксперимента позволит выявить степень влияния метода социальной истории на формирование и совершенствование коммуникативных навыков, и адаптации обучающихся с особыми образовательными потребностями.

Таблица 5 – Паспорт проведения педагогического эксперимента

Категория эксперимента	Характеристика
Экспериментальная площадка	МБОУ СОШ № 8 г.Пензы им. Н.С. Павлушкина. Адрес: г. Пенза, ул. Касаткина д. 8.
Руководители от образовательной организации	Асабина Г. Я. – директор школы. Гунствина Р. А. - зам.директора по инклюзивному образованию
Участники эксперимента	Обучающиеся с ОВЗ МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина - 30 чел. Законные представители учащихся (родители) - 30 чел. Педагог-психолог - 1 чел. Калинкина Е. Е. Учитель- логопед - 1 чел. Журавлёва Р. Р. Учитель- дефектолог - 1 чел. Агишева А. А. Социальный педагог - 1 чел. Великоростова Т.В. Тьюторы - 5 чел.
Инструменты диагностики	Сбор данных об участниках эксперимента – детей с расстройством аутистического спектра Анкетирование родителей обучающихся с РАС Лист диагностики социального взаимодействия Опрос и анкетирование педагогов об эффективности применяемой методики Протокол применения социальной истории

Оборудование эксперимента	Учебные кабинеты и другие объекты образовательной организации (столовая, спортивный зал, актовый зал, школьный музей) Компьютер, мультимедийный проектор Материалы для составления социальной истории Общественные места для проведения эксперимента: Театр юного зрителя, Зоопарк, Кукольный театр, Кинотеатр «Высшая лига», Детская библиотека. Карточки PECS
Дата проведения эксперимента	1.10.2024- 20.05.2025 гг.

Таблица 6 – Информация о численности учащихся с расстройством аутистического спектра в МБОУ СОШ №8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина

Диагностический код и краткая характеристика	Число учащихся
8.2. Вариант предназначен для детей, которые, несмотря на выраженные трудности в социальной коммуникации и поведении, способны освоить академический компонент образовательной программы, сопоставимый по конечным результатам с программой для типично развивающихся сверстников, но в пролонгированные сроки и при создании особых условий	13
8.3. Этот вариант предназначен для детей, которые нуждаются в более значительной адаптации образовательной программы и условий обучения, чем предусмотрено вариантам 8.2. Как правило, у этих детей наблюдаются более выраженные нарушения в когнитивной, коммуникативной и/или эмоционально-волевой сферах.	11
8.4. Данный вариант адресован детям с наиболее тяжелыми формами РАС и, часто, сопутствующими выраженными нарушениями, включая умеренную или тяжелую степень умственной отсталости. У таких детей отмечаются глубокие и устойчивые трудности в социальном взаимодействии, коммуникации и поведении. Поведенческие нарушения более выраженные чем у других категорий детей. Наличие симптомов агрессии и аутоагрессии могут проявляться чаще при появлении возбуждающих факторов (новые люди, места и т.п.)	6

Проанализировав данные таблицы, можно сделать вывод, что количество детей с РАС в МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им.Н.С. Павлушкина

дифференцированы по диагнозам и могут достаточно отличаться от степени коммуникации и адаптации к окружающему миру. Но всех вышеперечисленных категорий детей отличает одна схожая черта. Для каждого из них необходимо приспосабливаться к условиям внешнего мира, и научиться взаимодействовать. Для этого и был выбран метод социальной истории для решения этой проблемы.

Далее рассмотрим методы диагностики: анкетирование родителей, обучающихся с ОВЗ, педагогов.

В качестве исследований законных представителей мы выбрали способ опроса для сбора первичной информации о состоянии учащегося.

Ниже представлен вариант опроса родителей.

Таким образом, вышеуказанные данные позволяют собрать информацию о состоянии учащихся во время проведения первичной диагностики. Исходя из полученных данных, можно выявить начальные показатели нарушений в области коммуникаций.

Далее рассмотрим анкету, которая заполняется педагогами-специалистами на основе наблюдения за обучающимися в ходе проведения диагностических мероприятий. После этого составляется протокол исследований. Рассмотрим его ниже.

Показатели заполняются в ходе проведения консилиума педагогов и для каждого критерия выставляются отметки о наличии его у ребенка или отсутствия.

На основе полученных данных можно утверждать о сформированности и, наоборот, об отсутствии навыков коммуникации у школьников с расстройством аутистического спектра.

Реализация диагностических работ происходило на протяжении 01.10.2024- 20.12.2024 гг. Деятельность осуществлялась с привлечением дополнительных педагогов- специалистов для учета всех особенностей обучающихся в ходе проведения диагностики. На основании проведения этого были получены следующие результаты. Они представлены на графике внизу.

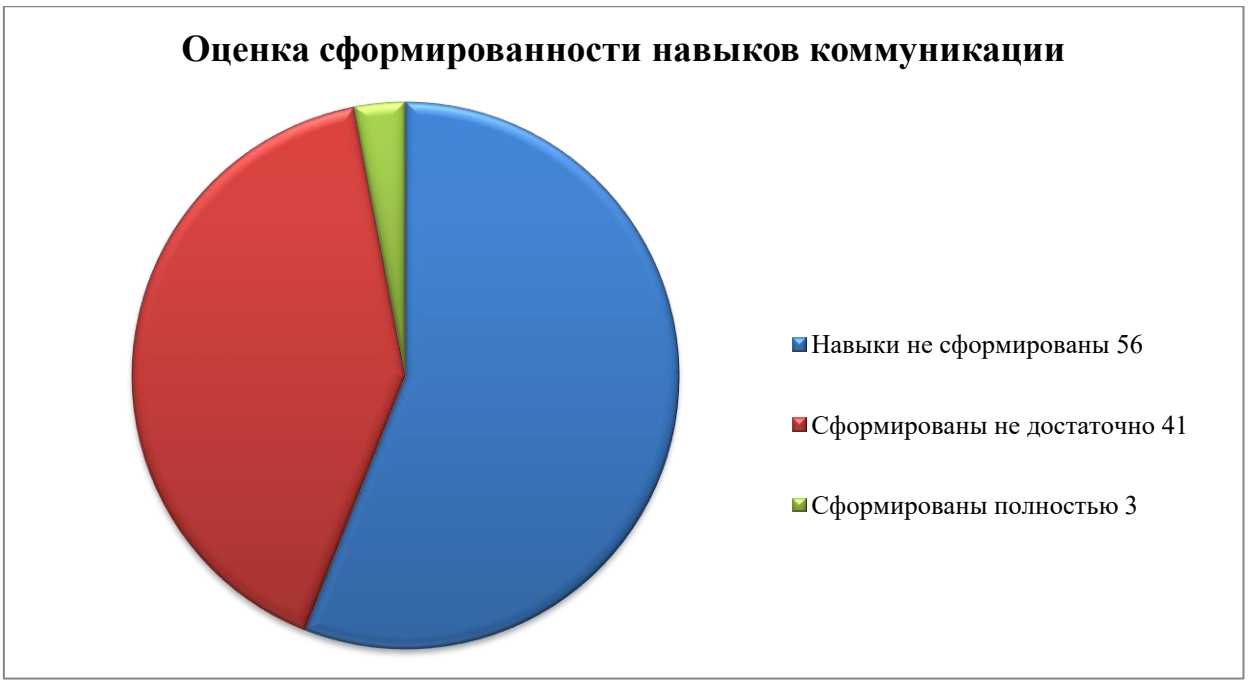

Рисунок 1 – Оценка первичных навыков коммуникации у обучающихся с расстройством аутистического спектра МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина

Исходя из полученных результатов, мы видим, что у подавляющего большинства учеников в недостаточной мере сформированы навыки коммуникации. Для этого необходимо совершенствовать их навыки с применением специальной методики. В качестве экспериментальной технологии была исследована теория «Социальные истории» для детей с особыми образовательными потребностями.

В качестве внедрения методики был разработан алгоритм работы по реализации педагогического эксперимента.

1. Подготовка экспериментальной и контрольной групп.
2. Составление методической базы. Разработка пособий и социальных историй.
3. Выполнение педагогического эксперимента и внедрение метода социальных историй.

4. Осуществление промежуточных наблюдений за учениками с РАС. Проведение консилиума педагогов - специалистов для оценки эмоционального состояния школьников. Оценка состояния нежелательного поведения.

5. Реализация эксперимента у контрольной группы.

6. Выполнение диагностики после проведения исследований. Оценка уровня нежелательного поведения у детей с особыми образовательными потребностями. Проведение педагогического консилиума по результатам выполнения педагогического эксперимента.

7. Сбор и анализ полученных результатов.

Следующим этапом в осуществлении педагогического эксперимента является выделение из числа детей контрольной и экспериментальной групп. Учащиеся были поделены следующим образом.

1. Экспериментальная группа: 15 обучающиеся из 1-2 классов;

2. Контрольная группа: 15 обучающиеся из 1-3 классов.

Далее на протяжении с 14.01.2025- 20.05.2025 г. происходило реализация формирующего эксперимента по исследованию метода социальных историй с применением тьюторского сопровождения.

Процесс осуществления исследования:

1. Подбор тьютором темы и содержания социальной истории, исходя из индивидуальных особенностей учащихся;

2. Выбор средств и методов для осуществления методики. Создание самой истории по необходимой теме;

3. Подготовка учащихся к проведению технологии: демонстрация видеозаписей, презентаций, картинок, работа с карточками PECS;

4. Постепенное внедрение элементов социальной истории с применением тьюторского сопровождения;

5. Отработка полученных знаний на практике, выполнение упражнений и практико-ориентированных заданий;

6. Анализ и учёт полученных результатов. Подготовка и реализация следующей социальной истории.

В процессе осуществления исследования мы можем указать о важности и необходимости реализации методик, направленных на адаптацию и социализацию обучающихся. Особенно это важно для школьников с ограниченными возможностями здоровья. В частности, укажем на значимость выбранного метода для учащихся с ментальными нарушениями. Методы визуализации являются ведущими и основными в процессе тьюторского сопровождения учащихся с особыми образовательными потребностями.

Метод социальной истории представляет собой эффективный инструмент педагогической поддержки детей с расстройствами аутистического спектра. Его значимость заключается в способности моделировать социальные ситуации, приближённые к повседневной реальности ребёнка, посредством последовательного описания конкретных шагов поведения и ожидаемых реакций окружающих. Применение данного подхода позволяет детям с РАС развивать понимание социальных норм, улучшать коммуникативные навыки и адаптироваться к различным социальным условиям.

Особое значение приобретает использование тьюторского сопровождения, которое обеспечивает индивидуализированную поддержку каждого ребёнка. Тьютор выступает посредником между ребёнком и окружающим миром, помогая интерпретировать социальные сигналы, поддерживать эмоциональную стабильность и стимулировать развитие самостоятельности. Такой подход способствует повышению уровня социализации и интеграции детей с ОВЗ в общество, способствуя формированию позитивного социального опыта и снижению тревожности в новых ситуациях.

Таким образом, метод социальной истории в сочетании с тьюторским сопровождением является важным элементом комплексной коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ, обеспечивая эффективное формирование необходимых жизненных компетенций и улучшение качества их жизни.

Следующим элементом в написании магистерской диссертации является анализ полученных результатов в ходе реализации эксперимента и составление выводов из полученных данных. Рассмотрим их во второй части главы.

2.2 Содержание и результаты осуществления тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации

Методика социальных историй представляет собой педагогический инструмент, направленный на развитие коммуникативных навыков, социального поведения и эмоционального восприятия у детей с расстройствами аутистического спектра. Важность тьюторского сопровождения заключается в обеспечении эффективного процесса освоения детьми с ОВЗ необходимых социально-коммуникативных компетенций посредством специально разработанных учебных материалов и интерактивных занятий.

Рассмотрим основные направления деятельности тьютора в ходе реализации эксперимента [47].

1) Индивидуализация учебного процесса.

Каждый ребенок уникален, имеет собственные особенности развития и поведенческие реакции. Тьютор адаптирует содержание социальной истории под индивидуальные потребности ребенка, учитывая уровень его когнитивного и эмоционального развития, степень выраженности симптомов расстройства и характерологические черты.

2) Поддержка формирования положительных стереотипов поведения.

Социальные истории помогают детям усваивать нормы поведения и взаимодействия в обществе путем пошагового описания конкретных ситуаций и действий. Тьютор играет ключевую роль в организации среды, способствующей формированию правильных моделей поведения, обеспечивает

регулярность повторения изученного материала и поддержку позитивных изменений.

3) Развитие понимания эмоций и намерений окружающих.

Дети с ОВЗ часто испытывают трудности в интерпретации невербальных сигналов и понимании чужих чувств. Социальные истории позволяют постепенно развивать способность распознавать эмоции и намерения других людей, учиться сопереживанию. Тьютор помогает ребенку осознать смысл поступков и реакций персонажей историй, создавая условия для осознания собственных переживаний и мотиваций.

4) Структурирование пространства и процессов обучения.

Детям с ОВЗ важно иметь четкую структуру образовательного процесса, ясные инструкции и предсказуемость окружающей обстановки. Тьютор организует пространство таким образом, чтобы минимизировать стрессовые факторы и обеспечить комфортное восприятие информации ребенком. Структура социальных историй позволяет создать понятную последовательность шагов, облегчающую усвоение новых навыков.

Таким образом, тьюторское сопровождение является необходимым условием успешной реализации метода социальных историй в образовательном процессе школьников с РАС. Оно способствует индивидуализации подхода, поддержке положительного опыта социализации, развитию способности понимать социальные сигналы и формировать устойчивые модели правильного поведения [25].

Вышеописанная информация доказывает эффективность применения тьюторского сопровождения в условиях реализации инклюзивного образования. В особенности, с помощью важного инструмента в осуществлении педагогической деятельности с применением метода социальных историй. Это было подтверждено в ходе осуществления формирующего эксперимента в рамках реализации магистерской диссертации. Оно позволяет ученикам с ментальными нарушениями лучше ориентироваться в обществе и налаживать коммуникацию с другими людьми. Благодаря

направленной педагогической деятельности со стороны тьютора, школьники с особыми образовательными потребностями могут преодолеть трудности в общении, адаптироваться во внешнем мире.

С применением специальных методик и средств обучение в общеобразовательной школе может происходить комфортно и с наименьшей эмоциональной нагрузкой. Однако для этого необходимо осуществлять постепенный педагогический процесс, направленный на снижение возникновения нежелательного поведения и увеличение качества получаемого образования. Но еще наиболее важным показателем будет являться получение приобретаемого жизненного опыта и приобщение к общественной жизни, уменьшение риска возникновения откатов в развитии и увеличение полученных знаний. В процессе взаимодействия с разными группами учеников, в масштабе общей школы у школьников с ограниченными возможностями здоровья есть шанс научиться взаимодействовать и общаться с нормотипичными детьми и заводить новых друзей [5].

Главным помощником в этом процессе остается взрослый. В условиях инклюзивного образования для учащихся с особыми образовательными процессами этим человеком будет тьютор. Как указывалось выше, тьютор не только осуществляет образовательную функцию, но и социально-педагогическую, где главной задачей остается адаптация и социализация учеников в обществе. Поэтому в качестве выбранной технологии для подтверждения выбранной темы оказался метод социальных историй. Преимущества данного подхода были описаны выше.

В первом параграфе второй главы мы указали на основные положения проведенного эксперимента. В частности изучили основные характеристики: цель, задачи, гипотезу, участников исследования, описали экспериментальную площадку и специфику проведенного опыта. Напомним, что основным предназначением социальных историй является преодоление трудностей, которые могут возникнуть у детей с ОВЗ во время образовательного процесса. Для этого для каждого школьника в зависимости от индивидуальных

особенностей проводится своя «Социальная история». Например, если у обучающегося стоит трудность вместе с классом пойти в зоопарк на экскурсию, то тьютору следует провести комплекс педагогический действий для того, чтобы преодолеть переживания и избежать нежелательного поведения. Пример готовой социальной истории можно увидеть в Приложениях.

Далее рассмотрим эмпирические показатели, полученные в ходе осуществления педагогического эксперимента.

Как в первой части исследования, у большинства учащихся с ОВЗ наблюдается недостаточное созревание навыков коммуникации и социализации. По результатам диагностических работ у 97% детей с ограниченными возможностями здоровья отсутствуют навыки взаимодействия и общения с окружающими.

В ходе осуществления испытаний были получены следующие результаты.

Во время исследования у экспериментальной группы были получены данные, представленные в таблице 7.

Таблица 7– Результаты исследования метода социальных историй у экспериментальной группы учащихся

Показатели	Школьники с диагнозом 8.2.	Школьники с диагнозом 8.3.	Школьники с диагнозом 8.4
Количество детей	3	9	3
Результаты исследований	3	8	2

Если проанализировать данные эксперимента в таблице, то мы можем указать, что справились с освоением 13 обучающихся, 2 - нуждаются в дополнительной педагогической поддержке. По результатам исследования 86% учащихся справились с предложенной методикой.

Далее метод социальной истории с тьюторским сопровождением был предложен для контрольной группы испытуемых.

Таблица 8– Результаты исследования метода социальных историй у контрольной группы учащихся

Показатели	Школьники с вариантом 8.2.	Школьники с вариантом 8.3.	Школьники с вариантом 8.4
Количество детей	3	9	3
Результаты исследований	3	9	2

Полученные данные свидетельствуют о том, что среди учащихся контрольной группы положительные результаты показали 14 учеников, 1 школьник нуждается в дополнительной работе. По результатам исследования 93% учащихся продемонстрировали эффективность предложенной педагогической технологией.

Таким образом, мы видим, что в ходе осуществления педагогического эксперимента у школьников наблюдается положительная динамика в процессе реализации метода социальной истории с применением тьюторского сопровождения.

По завершению исследовательской части была также проведено анкетирование и опрос родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по реализации осуществления тьюторского сопровождения социализации школьников. Диагностические материалы представлены в приложениях.

После реализации технологии социальной истории у школьников с ограниченными возможностями здоровья отмечены следующие изменения:

– 85% опрошенных законных представителей указали на заметное улучшение навыков коммуникации ребёнка благодаря регулярному применению метода социальной истории в различных ситуациях (в образовательной организации, общественных местах, во взаимодействии с другими людьми);

– 92% педагогов подтвердили увеличение интереса школьников к социальным ситуациям, улучшение самостоятельности в принятии решений и снижение уровня страхов и тревог перед новыми социальными контактами;

– у 78% учеников снизился уровень тревожности и дискомфорта при взаимодействии с незнакомыми взрослыми и сверстниками, удалось повысить успешность посещения культурных объектов в ходе реализации социальных историй;

– благодаря внедрению метода, социализация и адаптация улучшилась у 83% учащихся: школьникам стало легче осваиваться в новых учебных группах, проявлять инициативу и демонстрировать устойчивое желание устанавливать дружеские отношения с другими детьми и педагогами;

– согласно анкетированию, 90% преподавателей отмечают повышение мотивации учащихся с ограниченными возможностями здоровья, которые теперь лучше понимают ожидания учителей и сверстников;

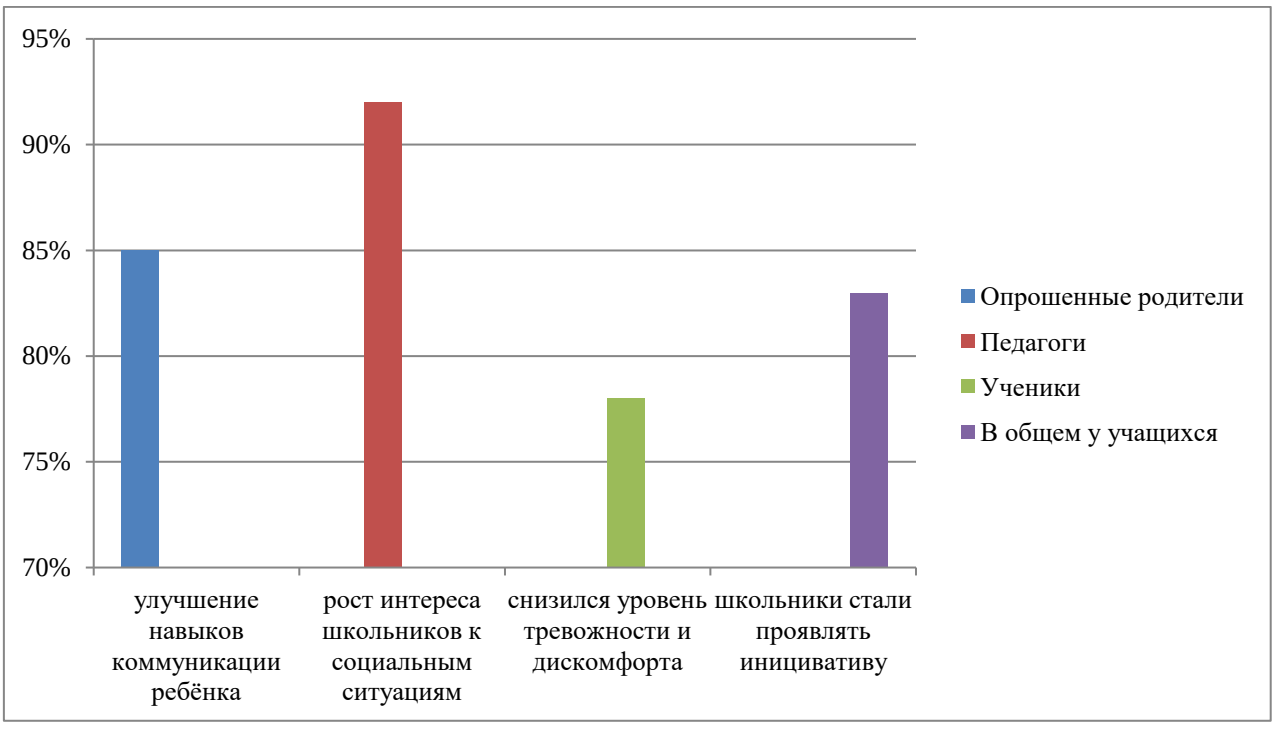

Рисунок 2 – Динамика развития коммуникативных и социальных навыков в процессе реализации

Таким образом, применение метода социальной истории значительно повышает качество образовательного процесса и способствует развитию навыков у детей с особенностями развития. Большинство участников эксперимента (педагоги, законные представители учащихся) отмечают улучшение навыков социального взаимодействия, снижение тревожности и стресса, детям стало легче ориентироваться в социальном пространстве и проявлять самостоятельность в сложных ситуациях.

Далее мы провели оценку эмоционального состояния обучающихся после проведения методических мероприятий. Особенно это связно с тем, что школьники работали в тесной связи с тьютором, который координировал весь процесс прохождения этапов исследования.

Для этого была проведена диагностика (анкетирование), которая была ориентирована на эмоционально - волевую сферу учащихся.

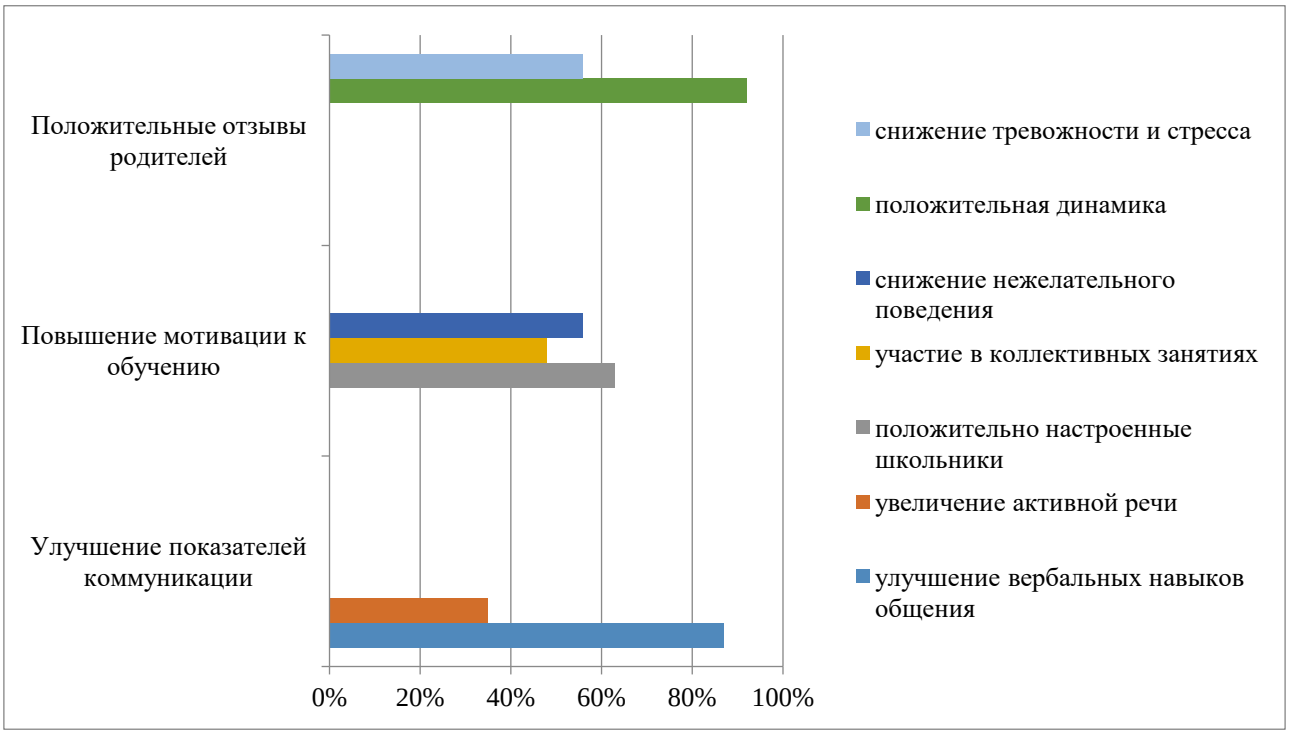

Рисунок 3 – Оценка состояния эмоциональной сферы обучающегося после прохождения методики социального эксперимента

Исходя из полученных результатов, можно увидеть, что благодаря применению методики социальной истории с осуществлением тьюторского сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья у детей, которые имели нарушения в развитии, получилось повысить навыки коммуникации и взаимодействия с окружающими людьми. С учетом осуществления педагогических приемов дети, которые с трудом могли ориентироваться в пространстве школы и с трудностями вступали в контакт, преодолели препятствия на пути и смогли присоединиться к школьной жизни, научились взаимодействовать со сверстниками и взрослыми. Для детей, которые испытывали сложности в нахождении общественных мест и участии в мероприятиях, стало спокойнее и легче посещать культурные сооружения и приобщаться к событиям.

Улучшения во взаимодействии отметили не только ближайшие педагоги (тьютор, классный руководитель), но и родители учеников, специалисты (логопед, дефектолог, социальный педагог, психолог).

Реализация педагогического эксперимента с применением метода социальной истории среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья продемонстрировал прогресс и положительную динамику в развитии социальных и коммуникативных навыках. Данный подход позволил детям с трудностями в общении преодолевать проблемы и научиться находить решения в трудных ситуациях.

Оценку успешности применения метода следует проводить по специальным показателям.

Эффективность социального взаимодействия. Обучающиеся стали активнее вступать в контакт со сверстниками и взрослыми, научились проявлять инициативу и согласно ситуации адекватно на нее реагировать.

Увеличение уровня эмпатии и сопереживания. Благодаря этому фактору, ученики научились распознавать чувства других людей и взаимодействовать с окружающими людьми, повышая уровень взаимодействия.

Формирование уверенности в себе. Дети стали осознавать собственные силы, достижения и успехи. Это сказывается на самооценке и мотивации к дальнейшим действиям.

Применение полученных знаний и навыков на практике. Дети успешно применяли полученный опыт в практической деятельности, научились адаптироваться к новым социальным условиям. Ключевым показателем является применение сформированных навыков в повседневной жизни.

Таким образом, метод социальной истории показал высокий уровень эффективности в педагогической практике. Он открыл перспективы для дальнейшего развития и социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

Далее следует выделить роль тьютора в процессе социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Не стоит забывать, что помимо образовательных функций, тьютор в данном вопросе выполняет и множество других важных задач, которые направлены на помощь детей с нарушениями в здоровье. Как это было указано в первой главе исследования, тьюторское сопровождение направлено на комфортное пребывание ребенка в школе, раскрытию его личного потенциала и усвоении норм и правил поведения в обществе.

Следует отметить, что тьютор оказывает следующие способы поддержки в процессе социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

Тьютор помогает раскрыть индивидуальные качества и способности отдельного ученика. В условиях образовательной организации тьюторское сопровождение позволяет осуществить индивидуальный подход в осуществлении социализации в школе. Действия педагога направлены на поддержку школьника на каждом важном пути в образовательном учреждении.

В процессе общения и коммуникации педагог помогает взаимодействовать и понимать чувства окружающих людей. Совершенствование вербальных навыков позволяет преодолевать трудности в коммуникации со сверстниками, а также развитие речевых навыков

предоставляет фундамент для улучшения когнитивных способностей учеников. В свою очередь вышеописанные показатели открывают возможность для приобщения детей к общественным событиям и мероприятия, как в образовательной организации, так и за ее пределами.

К сожалению, ребенок с ограниченными возможностями здоровья часто может находиться в подавленном состоянии из-за неуверенности в себе и своих силах. Поэтому в данном случае в ходе процесса социализации тьютор может предоставить ребенку возможность для достижения поставленных целей, повышению самооценки и мотивации к дальнейшему развитию в учебе и общественной жизни.

Одним из направлений в деятельности тьютора является не только совершенствование знаний по учебным предметам, но и формирование бытовых и социальных навыков. Это необходимо для подготовки ребенка с ограниченными возможностями здоровья к взрослой и самостоятельной жизни, а также в выборе профессии и траектории жизненного пути. Для осуществления этого тьютор развивает чувства самостоятельности и ответственности среди своих учеников. В процессе социализации у школьников формируется уверенность за свои поступки в образовательном учреждении и в повседневной жизни.

Вышеописанные выводы составлены на основе осуществления опытно-экспериментальной работы, а также с применением методики социальных историй, которая направлены на приобщение детей с ограниченными возможностями здоровья в общественной жизни.

Таким образом, в процессе осуществления педагогического эксперимента по применению метода социальной истории было продемонстрировано эффективность реализации тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Применение и совершенствование педагогических технологий и приемов позволяет повысить качество преподавания и уровень интеграции обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В России с каждым

годом улучшается система образования, в том числе и для детей с особыми образовательными потребностями. Несомненно, система тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья еще нуждается в совершенствовании и реформировании, но благодаря осуществлению опытно - экспериментальной работы педагогов и популяризации методов социального взаимодействия, ученым – педагогам и практикам удастся реализовать потенциал новой модели обучения [14].

Среди актуальных открытых вопросов можно выделить следующие: формирование законодательной базы, создание развивающей среды в образовательных учреждениях, совершенствование компетенций среди педагогов и увеличение информационного пространства по вопросам обучения и социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья. Немаловажным вопросом следует указать формирование толерантного отношения к людям, имеющим нарушения в здоровье. Для реализации это положения потребуется гораздо больше времени, чтобы привить у подрастающего поколения чувства вазимоуважения и терпения к окружающим.

Таким образом, реализация модели тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья будет еще подвергаться изменению и совершенствованию в педагогической науке. Появление новых технологий позволит улучшить качество обучения и повысить навыки социализации и адаптации детей с особыми образовательными потребностями.

Выводы по 2 главе

Педагогический эксперимент является составным элементом в написании магистерской диссертации, а также необходим для совершенствования инновационных технологий в науке. Особая роль выражается в применении методов, направленных на обучение и социализацию детей с ограниченными

возможностями здоровья. Проведение эксперимента позволяет оценить эффективность применяемой методики, выделить слабые и сильные стороны.

Во второй главе магистерской диссертации раскрывается осуществление педагогического эксперимента на базе МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина. Исходя из темы работы и специфики образовательной организации, опытно- исследовательская работа проходила с участием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в частности с детьми с расстройством аутистического спектра (8.2,8.3,8.4). Другими участниками эксперимента являлись родители обучающихся, логопеды, психологи, социальный педагог, тьюторы.

В качестве методики, позволяющей осуществлять социализацию и адаптацию учеников в образовательной организации и общественной жизни, была выбрана технология социальной истории. Этот метод направлен на помощь людям (в первую очередь с ментальными нарушениями) для ориентирования в обществе, принятия его норм и правил поведения. Технология представляет собой моделирование конкретной ситуации с помощью визуальной поддержки. Главным условием успешности применения метода является грамотное проектирование истории и индивидуальный подход для ребенка.

Педагогический эксперимент был направлен на изучение социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с применением тьюторского сопровождения в условиях общеобразовательной организации. Осуществление эксперимента проходило в два этапа: констатирующий и контрольный. Первоначально были проведены: сбор информации об образовательной организации, учащихся с ограниченными возможностями здоровья, консультации с родителями. Далее было осуществлена первичная диагностика уровня социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Вторым этапом работы было проведение контрольного эксперимента и оценка эффективности применяемого метода.

Для реализации испытания был составлен комплекс мероприятий, направленных на осуществление эксперимента, составлены диагностические и измерительные инструменты.

По завершению эксперимента были заставлены графические показатели результатов исследования. В ходе осуществления опытных мероприятий была доказана эффективность применения методов социального взаимодействия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, педагогический эксперимент является необходимым элементом в написании магистерской диссертации. Это важно в современных условиях, которые направлены на реализацию инновационного подхода в науке. Проведение опытной работы позволяет оценить и систематизировать особенности социального взаимодействия, а также выявить степень педагогического воздействия с фиксацией изменений в поведении и эмоционально-волевой сферы учеников. Применение экспериментальных методик позволяет анализировать и систематизировать информацию, полученную в ходе осуществления исследований с дальнейшем внедрением в научную среду.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Социализация играет ведущую роль в развитии каждого человека. Она позволяет освоить человеку навыки взаимодействия и коммуникации в процессе жизнедеятельности, приобрести и закрепить опыт предыдущих поколений для полноценного существования в обществе. Не менее важную функцию этот процесс необходим и для людей с ограниченными возможностями здоровья. Одним из главных этапов жизни каждого человека является получение образования для всех категорий населения, именно в этом периоде формируются основы социального взаимодействия между подрастающими поколениями. Особенно актуально это в современном мире, в котором получило распространение инклюзивного образования. Оно подразумевает равный доступ к образовательным ресурсам для всех учащихся. Школьники, имеющие нарушения в развитии и здоровье, могут посещать общеобразовательную школу наравне с нормотипичными сверстниками. Учитывая выбранную тему магистерской диссертации, наиболее важным компонентом мы считаем процесс социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях.

В настоящее время дети, которые имеют особые потребности, сталкиваются с трудностями в коммуникации, как со сверстниками, так и с взрослыми людьми не только в школе, но и за ее пределами. Поэтому в современном мире появилась необходимость интеграции учащихся с ограниченными возможностями здоровья в социум с учетом индивидуальных особенностей с применением инклюзивных методик и технологий. Одним из таких направлений является тьюторское сопровождение.

В магистерской диссертации была разработана, теоретически обоснована и экспериментально подтверждена теория тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательной организации.

В ходе осуществления анализа теоретических основ и в практической деятельности была подтверждена гипотеза исследования – тьюторское сопровождение способствует эффективной социализации обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации. Гипотеза была подтверждена в процессе анализа научной литературы и в ходе реализации опытно - экспериментальной работы. Согласно полученным данным была изучена проблема социализации обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования в общеобразовательных учреждениях, определена роль тьютора в этом процессе и определены педагогические условия для эффективной реализации тьюторского сопровождения.

Тьюторское сопровождение представляет собой особую форму обучения, направленное на реализацию индивидуального подхода, ориентированное на развитие и социализацию обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

В связи с возрастающим количеством детей, имеющих особые образовательные потребности, и появлением новой формы обучения - инклюзивное образование, появилась необходимость возникновения новой профессии - тьютор. Специалист осуществляет педагогическую деятельность, направленную на развитие и социализацию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательном учреждении.

В магистерской диссертации была изучена проблема социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях. В ходе проведенного исследования мы выяснили, что с увеличением количества обучающихся с нарушениями в развитии, возникает необходимость организации специальных форм педагогических действий, направленных на успешную социализацию и адаптацию в обществе.

Для решения проблемы была реализована основная цель и задачи исследования. В частности, изучение основополагающих элементов тьюторского сопровождения социализации обучающихся с ограниченными

возможностями здоровья. Согласно систематизации полученной информации, были рассмотрены формы и методы организации тьюторского сопровождения, а также опыт практического применения модели обучения на примере образовательных учреждений городов России.

Одним из этапов написания работы было разработка и реализация формирующего педагогического эксперимента. В качестве площадки была выбрана МБОУ СОШ №8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина. Во время осуществления опытно - экспериментальной работы были применены теоретические, эмпирические, математические методы исследования. В эксперименте приняли участие обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, а также педагоги и законные представители обучающихся. Для изучения проблемы социализации и тьюторского сопровождения был разработан аппарат диагностических материалов для получения первоначальных данных об уровне социализации детей. По результатам проведенных измерений были получены низкие показатели. Далее следующим элементом опытно- экспериментальной работы, была осуществлена педагогическая деятельность, ориентированная на повышение уровня социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Для этого была внедрена методика «Социальные истории», которые являются дополнительными способами визуальной поддержки детей. По завершению освоения технологии были проведены повторные диагностические исследования. По их результатам уровень социализации среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья повысился.

Полученные экспериментальные данные продемонстрировали значимость применения дополнительных визуальных материалов. Они позволяют смоделировать трудности, возникающие в процессе социализации у детей с дополнительными образовательными потребностями. В дальнейшем специальная методика позволяет генерализировать полученные навыки и применять их на регулярной основе в жизни. Проектированием и созданием

социальных историй занимается тьютор, который разрабатывает их для конкретного ребенка, исходя из индивидуальных особенностей обучающихся.

Согласно полученным данным в ходе осуществления опытно - экспериментальной деятельности были получены следующие результаты:

– у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья повысились социальные и коммуникативные навыки;

– педагоги отметили повышение мотивации к учебной и внеурочной деятельности, стремление принимать участие в общественной жизни школы;

– укрепилась эмоционально- волевая сфера школьников, имеющих страхи при групповых занятиях;

– законные представители указали на увеличение интереса во время визитов общественных мест и снижению тревожности при посещение новых объектов.

Таким образом, вышеперечисленные результаты эксперимента приносят большой вклад в изучение проблемы социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Анализ данных продемонстрировал, что внедрение методик, направленных на социализацию школьников с применением модели тьюторского сопровождения, предоставляет возможности для последующей исследовательской работы в данном направлении.

Автор магистерской диссертации предполагает и надеется, что представленная работа в будущем станет платформой для последующих научных разработок, ориентированных на улучшение качества социально-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Конституция Российской Федерациит //Электронный ресурс https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/

2. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ // Электронный ресурс: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения 06.07.2025)

3. Абрамова С. В. Тьюторское сопровождение социализации детей с ОВЗ в общеобразовательной организации / С. В. Абрамова, В. А. Зверева // Человек. Наука. Социум. – 2020. – № 2(4). – С. 62-70.

4. Белухина Н. Н. Практика организации обучения детей с расстройством аутистического спектра / Н. Н. Белухина, К. А. Бочарова // Современные проблемы теории и практики социальной педагогики: Сборник материалов XIII Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 20-летию кафедры социальной педагогики ТГПУ, Томск, 20 декабря 2023 года. – Томск: Томский государственный педагогический университет, 2024.

5. Бельская О. Н. Особенности психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ по формированию и развитию социально-коммуникативных навыков / О. Н. Бельская // Развитие инновационного потенциала педагогов образовательных учреждений : Сборник материалов научно-практической конференции, Калуга, 08 декабря 2023 года. – Калуга: Общество с ограниченной ответственностью "Научно-издательский центр "Моя Калуга", 2024.

6. Белякова Н. В. Социальные аспекты организации обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, особыми образовательными потребностями и инвалидностью в России / Н. В. Белякова // Социальная политика и социальное партнерство. – 2024. – Т. 19, № 4(231). – С. 283-297.

7. Белялова О. А. Организационные основы деятельности тьютора в рамках реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ / О. А. Белялова, О. В.

Загуменная, А. В. Лебедева // Преемственность в образовании. – 2019. – № 22(06).

8. Веневцева Н. М. Социальная адаптация и социализация обучающихся с ОВЗ (из опыта работы) / Н. М. Веневцева, Л. А. Ремизова, Д. И. Федина // Педагогический талант - 2024: сборник статей Международного профессионально-исследовательского конкурса, Петрозаводск, 27 марта 2024 года. – Петрозаводск: Международный центр научного партнерства «Новая Наука» (ИП Ивановская И.И.), 2024.

9. Гладунцова Д. С. Направления работы тьютора с родителями обучающихся с ОВЗ в современной школе / Д. С. Гладунцова // Школа как платформа для успешной социализации обучающихся на уровне профессионального образования : Материалы X региональной научно-практической (очно-заочной) конференции, Волгоград - Котово, 16 февраля 2024 года. – Волгоград: Волгоградский государственный технический университет, 2025. – С. 207-208.

10. Горбунова А. Ю. Тьюторское сопровождение младших школьников с задержкой психического развития / А. Ю. Горбунова, О. О. Королькова, Е. С. Ткаченко // Сибирский учитель. – 2021. – № 3(136). – С. 8-17.

11. Григорьева А. И. Формирование жизненных компетенций обучающихся с ОВЗ как фактор обеспечения их готовности к социализации / А. И. Григорьева // Инклюзивное образование: доступность, качество и эффективность в условиях реализации ФГОС: Материалы II Всероссийской научно-практической конференции, Тула, 28 сентября 2017 года / Под науч. ред. Н.В. Брызжевой; сост. Г.А. Баранова. – Тула: Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Тульской области "Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области", 2017. – С. 115-119.

12. Гузеева Т. В. Организация тьюторской деятельности в инклюзивной школе / Т. В. Гузеева // Молодежь XXI века: образование, наука, инновации: материалы XIII Всероссийской студенческой научно-практической

конференции с международным участием. В 2 частях, Новосибирск, 13–15 ноября 2024 года. – Новосибирск: Новосибирский государственный педагогический университет, 2025. – С. 15-19.

13. Джатиева Н. Б. Особенности социализации детей с ограниченными возможностями здоровья / Н. Б. Джатиева, О. И. Могила // Cognitio Rerum. – 2024. – № S3. – С. 25-30.

14. Дудкина М. В. Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ в условиях реализации инклюзивной практики в образовательных организациях / М. В. Дудкина // Современные тенденции и перспективы развития доступного образования детей с особыми образовательными потребностями : Материалы X Всероссийского симпозиума с международным участием, Чита, 30 октября 2020 года. – Чита: ГУ ДПО "ИРО Забайкальского края", 2021. – С. 113-116.

15. Ефимова О. В. Специальная индивидуальная программа развития как основа образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в контексте ФГОС / о. в. Ефимова, т. а. Парфенова // Интеграция науки и образования в XXI веке: психология, педагогика, дефектология : Материалы Международной научно-практической конференции, Саранск, 01 декабря 2017 года / Н. В. Рябова (отв. ред.). – Саранск: Мордовский государственный педагогический институт имени М.Е. Евсевьева, 2017. – С. 384-391.

16. Ефричева О. А. Тьюторское сопровождение обучающихся с особыми образовательными потребностями в условиях инклюзивного образования / О. А. Ефричева // Реализация ФГОС как механизм развития профессиональной компетентности педагога: инновационные технологии, лучшие образовательные практики : Материалы IV Всероссийской тьюторской научно-практической конференции с международным участием, Краснодар, 27–29 апреля 2022 года. – Краснодар: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт развития образования» Краснодарского края, 2022. – С. 281-286.

17. Жаворонко Е. С. Формирование готовности будущего педагога к тьюторской деятельности в инклюзивном образовании / Е. С. Жаворонко, А. А.

Ниязова // Вестник Сургутского государственного педагогического университета. – 2024. – № 4(91). – С. 36-44. – DOI 10.69571/SSPU.2024.91.4.004.
18. Зарецкая А. Р. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ и инвалидностью: региональные практики / А. Р. Зарецкая // Особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ: наследие Г.В. Чиркиной : Сборник научных трудов по материалам XVIII Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов, посвященной памяти профессора Р.Е. Левиной, Курск, 27–28 февраля 2025 года. – Курск: Курский государственный университет, 2025. – С. 207-214.
19. Князева В. А. Стратегии формирования социальных навыков у обучающихся с ОВЗ / В. А. Князева // Лингвометодическое обеспечение инклюзивного иноязычного образования, Москва, 20 апреля – 12 2021 года. – Москва: Белый Ветер, 2021. – С. 57-65.
20. Кожанова Н.С. Определение особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья// Гуманитарные науки . 2021 № 2 .С. 94
21. Ковалёва Т.М. Организация тьюторской деятельности в современной школе // Проблемы современного образования. 2010.№4. С. 19-21
22. Корнильева С. Ю. Основные идеи технологии личностно ориентированного воспитания как средство эффективной социализации обучающихся с ОВЗ / С. Ю. Корнильева // Образование и воспитание. – 2016. – № 1(6). – С. 114-117.
23. Королева Ю. А. Тьюторское сопровождение социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном образовании / Ю. А. Королева // Научно-методический электронный журнал "Концепт". – 2017. – № Т35. – С. 75-78.
24. Коцюк Е. А. Практика тьюторского сопровождения детей с расстройством аутистического спектра в начальной школе / Е. А. Коцюк, С. В. Филатова // Интеграционные процессы в системе дошкольного и начального образования: проблемы воспитания и обучения : Всероссийская научно-

практическая конференция: сборник материалов, Хабаровск, 29 сентября 2022 года / Под общей редакцией Т.Г. Луковенко. – Хабаровск: Тихоокеанский государственный университет, 2022. – С. 106-113.

25. Кудрявцева Т. В. Технология социализации личности школьника с ограниченными возможностями здоровья / Т. В. Кудрявцева // Современные технологии обучения и воспитания в образовательном процессе : материалы III международного форума педагогов-инноваторов, Чебоксары, 26 августа – 26 2016 года / Негосударственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Экспертно-методический центр». – Чебоксары: Негосударственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Экспертно-методический центр", 2016. – С. 126-129.

26. Кузовлева С. В. Развитие творческого потенциала обучающихся с ОВЗ как необходимое условие для их успешной социализации / С. В. Кузовлева // Специальное образование : материалы XIII международной научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 26–27 апреля 2017 года. Том I. – Санкт-Петербург: Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, 2017. – С. 109-111.

27. Купчаева П. Е. Организация тьюторского сопровождения обучающегося с расстройством аутистического спектра в условиях инклюзивного образования / П. Е. Купчаева, Л. В. Христолюбова // Актуальные проблемы обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья: Материалы IV Всероссийской заочной научно-практической конференции, посвященной 60-летию начала подготовки дефектологов на Урале, Екатеринбург, 22 апреля 2022 года. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2022. – С. 182-187.

28. Наботова Е. Г. Роль и место тьютора в психолого-педагогическом сопровождении детей начальной школы с ограниченными возможностями здоровья / Е. Г. Наботова, Ю. Ю. Дуплева // Актуальные проблемы психологии и педагогики инклюзивного образования : Материалы Всероссийской научно-

практической конференции, Москва, 10 декабря 2019 года. – Москва: Московский государственный гуманитарно-экономический университет, 2020. – С. 78-84.

29. Перевозникова И. В. Специальное образование в России: история, современность и правовые основы // Вестник Томского государственного педагогического университета. 2012. №5 (120). С. 103.

30. Петрова С. С. Особенности социальной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья / С. С. Петрова // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – № 67-2. – С. 133-137.

31. Подольская О. А. Тьюторское сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования / О. А. Подольская, И. В. Яковлева. – Москва-Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 79 с.

32. Присячева Н. В. Модель тьюторского сопровождения эффективной социализации учащихся с ОВЗ начальной,средней и старшей школы / Н. В. Присячева, Е. В. Щербакова // Информационные и инновационные технологии в науке и образовании : Сборник научных трудов VI всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Таганрог, 28–29 октября 2021 года. – Ростов-на-Дону: Ростовский государственный экономический университет (РИНХ), 2022. – С. 243-245.

33. Резникова Е. В. Формирование коммуникативной успешности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством тьюторского сопровождения / Е. В. Резникова, У. В. Колотилова // Вестник Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета. – 2019. – № 3. – С. 160-174.

34. Саватеева Е.С., Гордеева С.А. Педагогический эксперимент как объект и инструмент исследования деятельности магистров педагогического образования // Ученые записки Орловского государственного университета. 2020. С. 249-251.

35. Семейных Е. Н. Социализация обучающихся с ОВЗ через взаимодействие с семьёй / Е. Н. Семейных // Организация развивающей образовательной среды

в начальной школе : Электронный сборник статей по материалам IX Всероссийской научно-практической конференции (Педагогические чтения памяти профессора А.А. Огородникова), Пермь, 07 февраля 2018 года / Под общей редакцией Л.В. Селькиной. – Пермь: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет", 2018. – С. 359-365.

36. Сидоренко И.В. Проектирование условий и этапов реализации тьюторского сопровождения учащихся в учреждениях общего образования// Сибирский педагогический журнал №3. 2012 г. С. 217-221.

37. Сырых Ж.Ю. Применение метода социальных историй в коррекции поведения детей с РАС // Вестник Сыктывкарского университета. 2022 № 1(21). С. 61-69.

38. Соболева Е. К. Тьюторское сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: актуальность профессии тьютора на этапе развития современного образования / Е. К. Соболева // Психология XXI века: вызовы, поиски, векторы развития : Сборник материалов III Всероссийского симпозиума психологов с международным участием, посвященного 30-летию со дня образования психологического факультета Академии ФСИН России, Рязань, 08–09 апреля 2021 года. Том Часть III. – Рязань: Академия права и управления Федеральной службы исполнения наказаний, 2022. – С. 130-134.

39. Степанищева М. В. Роль тьюторского сопровождения в обеспечении эффективной инклюзии обучающихся с ОВЗ / М. В. Степанищева // Содержательные и процессуальные аспекты современного образования : Материалы VII Международной научно-практической конференции, Астрахань, 28 февраля 2025 года. – Астрахань: Астраханский государственный университет им. В.Н. Татищева, 2025. – С. 387-389.

40. Терехова А. А. Тьюторское сопровождение ребёнка с ОВЗ в условиях общеобразовательной школы / А. А. Терехова, А. А. Карпенко, Е. С. Смития //

Инклюзивное образование: теория и практика : Сборник материалов VI Международной научно-практической конференции, Орехово-Зуево, 17 июня 2021 года / Отв. редакторы И.А. Ахметшина, Т.В. Тимохина, Г.А. Романова, О.С. Мишина, О.С. Кузьмина, Р.И. Остапенко. – Орехово-Зуево: Государственный гуманитарно-технологический университет, 2021. – С. 167-170.

41. Тимохина Т. В. Требования ФГОС к осуществлению тьюторской деятельности с детьми с ОВЗ и инвалидностью / Т. В. Тимохина, О. В. Давыдова // Конференциум АСОУ: сборник научных трудов и материалов научно-практических конференций. – 2018. – № 3-3. – С. 588-594.

42. Хакимова Г. А. Взаимодействие с семьей обучающихся с ОВЗ в условиях общеобразовательной организации / Г. А. Хакимова // Вестник Набережночелнинского государственного педагогического университета. – 2023. – № S2-1(45). – С. 120-122.

43. Хрипункова О. В. Актуальность тьюторского сопровождения детей с ОВЗ (на примере детей с РАС) / О. В. Хрипункова, И. В. Беседина // Гносеологические основы образования : Материалы VI Международной конференции, посвящённой памяти профессора С.П. Баранова и 10-летию кафедры дошкольного и начального образования ЛГПУ имени П.П. Семенова-Тян-Шанского, Липецк, 15 октября 2021 года. – Липецк: Липецкий государственный педагогический университет имени П.П. Семенова-Тян-Шанского, 2022. – С. 344-348.

44. Цембалюк Л. Н. Тьюторское сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе освоения адаптированной образовательной программы / Л. Н. Цембалюк, А. А. Сеиткова, Н. В. Шрамко // Традиции и инновации в педагогическом образовании : Сборник научных трудов. В 2-х частях, Екатеринбург, 13 апреля 2024 года. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2024. – С. 214-219.

45. Швацкий А. Ю. Организация образовательной среды для обучающихся с ОВЗ / А. Ю. Швацкий // Материалы пула научно-практических конференций,

Сочи, 23–27 января 2024 года. – Керчь: ФГБОУ ВО «Керченский государственный морской технологический университет», 2024. – С. 795-799.

46. Шмелева Е. А. Тьюторство в социально-образовательной инклюзии детей с ограниченными возможностями здоровья / Е. А. Шмелева, П. А. Кисляков // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 6. – С. 358.

47. Якушева В. В. Роль тьютора в комплексном сопровождении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья / В. В. Якушева // Актуальные вопросы профессиональной подготовки современного учителя начальной школы. – 2022. – № 9. – С. 226-233.

48. Ясько Е. Н. Тьюторское сопровождение в системе формирования рефлексивных механизмов социализации детей с ограниченными возможностями здоровья / Е. Н. Ясько // Реализация ФГОС как механизм развития профессиональной компетентности педагога: инновационные технологии, лучшие образовательные практики : Материалы IV Всероссийской тьюторской научно-практической конференции с международным участием, Краснодар, 27–29 апреля 2022 года. – Краснодар: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт развития образования» Краснодарского края, 2022. – С. 336-340.

49. Модели тьюторского сопровождения// Межрегиональная тьюторская ассоциация. URL: https://thetutor.ru/biblioteka/tyutorstvo-v-selskoj-shkole/modeli-tjutorskogo-soprovozhdenija (дата обращения 09.10.2025 г.).

50. Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы "Школа № 1321 "Ковчег" // Электронный ресурс https://sch1321uv.mskobr.ru / (дата обращения 21.09.2025 г.).

51. Приказ об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» // https://www.b-uchet.ru/ndoc/61649/?sphrase_id=135968%29%3A (дата обращения 21.09.2025).

52. Программа «Тьюторское сопровождение детей с РАС» // Электронный ресурс https://niidpo.ru/seminar/tyutorskoe-soprovozhdenie-detej-s-ras (дата обращения 24.11.2025 г.).
53. МБОУ СОШ № 8 г. Пензы им. Н.С. Павлушкина // Электронный ресурс https://school08pnz.edu-penza.ru/ (дата обращения 18.11.2025 г.).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Опрос законных представителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Характеристика	Ответ законных представителей
ФИО ученика	
Дата рождения	
ФИО законных представителей	
Адрес, контактный телефон	
Диагноз (основной), дата его постановки	
Диагноз (сопутствующий), дата его постановки	
Посещение ДОУ, номер.	
Посещение дополнительных образовательных организаций (клубов, спортивных секций, кружков, детских центров развития)	
Пищевая непереносимость	
Увлечения и хобби ребенка	
Индивидуальные запреты для ребенка	
Поощрение для ребенка (мотивация)	
Факторы, вызывающие страхи/ тревожность/ эмоциональное возбуждение	
Наличие агрессии, аутоагрессии	
Сенсорные нарушения (при наличии указать конкретные)	
Навыки самообслуживания	

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Лист диагностики коммуникативных навыков учащихся с ограниченными возможностями здоровья

Критерии сформированности навыков	Отметка
Отношение к новому человеку	
Контакт с другими детьми	
Способность выражать нежелание или агрессию	
Способность воспринимать речь и отвечать на вопросы	
Использование невербальных средств общения (карточки PECS)	
Тревога	
Напряжение	
Эмоциональное перевозбуждение	
Смех	
Плач	
Реакция на звуки	
Реакция на запахи	
Реакция на тактильный контакт	
Отсутствие реакции	
Навыки одевания	
Навыки приема пищи	
Навыки посещения туалета	
Умение организовывать рабочее место	
Наличие мотивационного предмета	
Предпочтения в играх (с взрослыми и другими детьми)	
Поощрение	

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Анкета для оценки сформированности социализации и навыков коммуникации учащихся с ОВЗ в образовательной среде школы

Вопросы анкеты и варианты ответов.

1. Ребенок проявляет эмоции самостоятельно или по просьбе взрослых? (Да/ Нет)
2. Наблюдаются ли признаки повышенной тревожности или страха в различных ситуациях? (Да/ Нет)
3. Как часто ребенок испытывает дискомфорт при взаимодействии с другими людьми? (Часто/ Редко)
4. Проявляет ли ученик негативизм в условиях насыщенной среды класса? (Да/ Нет)
5. Способен ли ребенок выразить свое мнение словами, жестами или действиями? (Да/ Нет)
6. Может ли ребенок демонстрировать сочувствие или сопереживать другим детям в трудных ситуациях? (Да/ Нет)
7. Обладает ли ребенок способностью распознавать настроение окружающих (учителей, сверстников)? (Да/ Нет)
8. Испытывает ли трудности при самостоятельном преодолении неприятных ситуаций (например, конфликт, потеря вещи)? (Да/ Нет)
9. Легко ли адаптируется к новым школьным ситуациям и изменениям распорядка дня? (Да/ Нет)
10. Может ли ребёнок самостоятельно регулировать своё поведение, когда расстроен или взволнован? (Да/ Нет)
11. Насколько сильно выражены чувства усталости или утомления после школьных занятий? (Очень сильно /Едва заметно)
12. Присущи ли ребенку вспышки агрессии или неконтролируемого раздражения при раздражающих факторах (шум, свет, прикосновения)? (Да/ Нет)

13. Хорошо ли развиты способности ребенка контролировать собственные негативные эмоции? (Отлично /Проблематично)

14. Какие меры помогают снизить напряжение ребёнка (физическая активность, музыка, тихое пространство)? (Да/ Нет)

15. Есть ли прогресс в развитии эмоциональных реакций и самовыражения ребенка за последний учебный период? (Прогресс значительный/ Без изменений)