

ная устойчивость, ощущение своей способности самостоятельно (без помощи консультанта) преодолевать жизненные трудности [2].

Таким образом, одним из «вызовов» современного образования является необходимость для педагога овладеть основами консультативной деятельности, что не противоречит требованиям профессионального стандарта [3]. Такая необходимость напрямую связана с гетерогенным составом учеников. При этом в консультативной деятельности, с одной стороны, необходимо учитывать потребности конкретной гетерогенной группы и в соответствии с ними корректировать содержание консультирования; с другой стороны, необходимо придерживаться общей логики, последовательности, стратегии действий, отражающейся в этапах консультирования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Личностный потенциал: структура и диагностика / Под ред. Д. А. Леонтьева — М.: Издательство «Смысл», 2011. — 680 с.
2. Неумоева-Колчеданцева, Е. В. Возрастно-педагогическое консультирование: учебное пособие. — Тюмень: Издательство Тюменского государственного университета, 2018. — 308 с.
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 544н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)» [Электронный ресурс] / Гарант. — Режим доступа: <http://base.garant.ru/70535556/> (дата обращения: 25.11.2017).

Н. И. Отева, Н. Н. Малярчук

Тюменский государственный университет, г. Тюмень

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ И МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

Аннотация. *В статье рассматривается категория детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития, введено понятие «тьюторское сопровождение семьи, воспитывающей ребенка-инвалида с тяжелыми и множественными нарушениями развития». Определены особые потребности семьи детей с ТМНР.*

Ключевые слова: *сложное или множественное нарушение, особые потребности семьи, воспитывающей детей с тяжелыми нарушениями развития, тьюторское сопровождение семьи.*

Abstract. *The article focuses on children with severe and multiple developmental disabilities and introduces the concept of «tutor support for a family raising a child with such disabilities». It also discusses the unique needs of severely handicapped children and their families.*

Key words: *severe or multiple disabilities, special needs of the family raising children with severe developmental disabilities, special needs tutoring for the family.*

Общая численность детей-инвалидов неуклонно растет. По данным Федеральной службы государственной статистики за 2017 год, в России количество детей-инвалидов составляет около 2 % детского населения. В 2013 году зафиксировано 567825 детей-инвалидов, в 2014 г. — 579574, 2015 г. — 604850, 2016 г. — 616905, 2017 г. — 636024, а в 2018 г. уже 655014, в том числе и с множественными нарушениями развития [6].

Множественные нарушения в развитии представляют собой сочетание двух и более первичных нарушений психофизического развития, т. е. нарушений, которые вызваны органическим повреждением и приводят к недостаточности психических, сенсорных, двигательных функций в разнообразном проявлении и в различной степени [3, С. 63].

В Тюменской области количество детей инвалидов до 18 лет по регионам также увеличилось. В 2013 г. их количество насчитывало 12227, в 2014 — 12548, 2015 — 13252, 2016 — 13799, 2017 — 14511, а уже в 2018 году их численность составляет 15067 [6]. Существует противоречие между ростом количества детей-инвалидов и отсутствием компетенций у родителей для сопровождения детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития. В связи с этим необходимо разрабатывать системы сопровождения детей этой группы и их семей на региональном уровне.

Анализ причин, обусловивших возникновение инвалидности, показал, что у 18867 детей отмечаются психические расстройства и расстройства поведения (2017 г.), 14932 имеют заболевания нервной системы, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения представлены у 13398. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, являются вызывающим фактором у 335 детей, травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин — у 1123 [6].

Обучение и воспитание детей с множественными нарушениями представляет собой труднейшую проблему специальной педагогики. До недавнего времени такие дети считались необучаемыми. Особое значение имеет введение ФГОС для организации обучения детей с ТМНР. Официально закреплены права детей с тяжелыми нарушениями развития на получение ими доступного образования в соответствии с их особыми образовательными потребностями [4, С. 3].

«Особые образовательные потребности ребенка — это потребности в создании условий, необходимых для оптимальной реализации актуальных и потенциальных его возможностей» (Лубовский В. И.) [2, С. 18].

В систему образования для сопровождения детей-инвалидов вводят тьюторов — специалистов, сопровождающих учащегося в процессе индивидуального обучения, которые участвуют в разработке индивидуальных образовательных программ для своих подопечных.

Необходимо сместить акцент внимания с реабилитации детей с особыми образовательными потребностями на сопровождение родителей. Динамическое наблюдение за ребенком с ТМНР показывает, что эффект даже очень интенсивной терапии может быть утерян при возвращении его в ту же самую среду [7].

Длительный эмоциональный стресс, который испытывают родители больного ребенка, формирует определенные особенности их личности, такие как повышенная чувствительность и тревожность, неуверенность в себе, внутренняя противоречивость. Такое эмоциональное состояние в сочетании с беспокойством, неуверенность в себе неблагоприятно отражается на эмоционально-личностном развитии ребенка [5].

Авторы, разрабатывая систему коррекционной помощи детям дошкольного возраста с комплексными нарушениями, опираются на личностно-ориентированный (Л. А. Головчиц) и нейропсихологический (И. С. Константинова) подходы. При этом не соблюдаются принципы непрерывности и семейной ориентированности ранней помощи. А между тем, квалифицированная помощь со стороны семьи детям с особенностями в развитии существенно дополняет комплекс лечебно-педагогических мероприятий. Необходимо реализовывать семейно-ориентированный подход [5, 7].

Семьи, имеющие детей с нарушениями в развитии, нуждаются в психолого-педагогической помощи с первых месяцев жизни ребенка. Если начинать помощь на раннем этапе, то результат будет эффективнее. Врачи очень часто ограничиваются только постановкой диагноза или перечисления проблем ребенка, рекомендуют, чему его нужно научить. Но как учить и откуда мама должна получать эти знания — вопрос открытый. Кроме того, родителям не всегда самим удастся догадаться, какие специальные условия необходимы для развития их малышу. Встает вопрос о необходимости специалиста-педагога, имеющего специальные знания в области раннего развития и владеющего методами обучения детей, в том числе и раннего возраста.

В западных странах ситуация выглядит иначе, чем в России. Если у ребенка обнаружили нарушения развития, то его семью сразу связывают с ассоциацией родителей с такими же проблемами. Организуют работу междисциплинарной команды специалистов, которая оказывает поддержку и помощь не только ребенку, но и его семье [1].

Для изменения ситуации и решения поставленной задачи мы предлагаем ввести понятие «тьюторское сопровождение семьи, воспитывающей ребенка-инвалида с ТМНР», которое в рамках реализации семейно-ориентированного подхода предусматривает реализацию системы мер по оказанию всех видов помощи родителям в воспитании ребенка с тяжелыми нарушениями развития. Элементами данной системы являются: индивидуальное взаимодействие с ребенком и его близким окружением, консультации родителей и других членов семьи, консультации лиц, часто контактирующих с ребенком (воспитатели, специалисты), помощь в присмотре и уходе за ребенком, организации досуга для уменьшения нагрузки в семье.

«Тьюторское сопровождение семьи» заключается в оказании психолого-педагогической, методической и консультативной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, в том числе с тяжелыми и множественными нарушениями развития в развитии их собственных ресурсов и инициатив. Целью тьюторского сопровождения является актуализация и активизация внутренних ресурсов родителей в воспитании детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития путем создания коррекционно-реабилитационной среды.

В роли тьюторов по сопровождению данной категории семей могут выступать студенты-дефектологи, которые обладают необходимыми знаниями и умениями. Студенты получают возможность участия в проведении первичного приема ребенка и семьи в условиях психолого-педагогического консилиума с целью определения приоритетных направлений коррекционно-реабилитационной работы и организации комплексных занятий взаимодействия в детско-родительской паре. Кроме того, студенты-тьюторы осуществляют временный присмотр и уход за детьми-инвалидами с тяжелыми и множественными нарушениями развития в домашних условиях.

Роль тьютора состоит в том, чтобы научить родителей эффективным способам взаимодействия с ребенком, вооружить необходимыми знаниями и умениями в области педагогики и психологии развития и сформировать у них адекватную самооценку. Необходимо учить близкое окружение принимать ребенка таким, каков он есть, адаптировать его к жизни в семье. Важно установить доверительный уровень общения между родителями и специалистами, чтобы повысить педагогическую компетенцию родителей и помочь семьям в адаптации и интеграции детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития в общество.

Таким образом, работа с семьей и близким окружением ребенка — неотъемлемый компонент комплексной реабилитации детей с ТМНР. Необходимо реализовывать семейно-ориентированный подход на региональном уровне. Для этого следует вводить в систему еще одно звено в цепи помощи семье — тьютора. В процессе тьюторского сопровождения семьи произойдет осознание родителями цели воспитательного процесса с учетом особенностей ребенка, снижение напряженности или тревоги в отношении осуществляемой роли ро-

дителя, развитие самоконтроля, повышение самооценки; родители получают навыки преодоления негативных эмоций, развивающего взаимодействия с ребенком и организации активного досуга и отдыха семьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Битова, А. Л. Педагогика, которая лечит: опыт работы с особыми детьми. — М.: Теревинф, 2008. — 240 с.
2. Богданова, Т. Г. Определение понятия «особые образовательные потребности» в работах В. И. Лубовского // Коррекционная педагогика: теория и практика — 2018. — № 1 (75). — С. 18.
3. Жигорева, М. В. Исторические аспекты становления учения о сложных нарушениях развития // Коррекционная педагогика и смежные науки. — 2014. — № 3 (61) — С. 63.
4. Левченко, И. Ю. Дети с тяжелыми множественными нарушениями развития: проблемы организации обучения // Коррекционная педагогика: теория и практика — 2016. — № 2 (68). — С. 3–8.
5. Мастюкова, Е. М., Московкина, А. Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии — М.: Владос, 2004. — 408 с.
6. Положение инвалидов [Электронный ресурс] / Федеральная служба государственной статистики. — Режим доступа: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities/# (дата обращения: 06.12.2018).
7. Ранняя диагностика и коррекция: Практическое руководство / Под ред. Удо Б. Брака, науч. ред. русского текста Н. М. Назарова; пер. с нем. В. Т. Алтухова). Т. 1. Нарушения развития. — М.: Издательский центр «Академия», 2007. — 320 с.

К. И. Письмакова

Тюменский государственный университет, г. Тюмень

ОСОБЕННОСТИ МЕХАНИЗМОВ ФОРМИРОВАНИЯ ГОТОВНОСТИ ТРЕНЕРОВ К ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПОРТИВНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Аннотация. В статье рассматриваются проблемы инклюзивной образовательной среды в детских учреждениях дополнительного образования спортивной направленности и пути формирования профессиональной готовности педагогов для работы в инклюзивной образовательной среде в условиях детских спортивных школ.