

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. *Космогорова Л.С.* Повышение психологической культуры учащегося как проблема современного образования. – М.: Прогресс, 2007.
2. *Кравцова Н.А.* Избранные вопросы клинической психологии. – Т. 2. – Исторические и онтогенетические аспекты клинической психологии / Н.А. Кравцова, Г.В. Залевский, Л.А. Лозовик. – Владивосток: Медицина ДВ, 2008. – 271 с.
3. *Невзоров М.Н.* Активность и потенциал личности в характеристике ее статуса. – Хабаровск: ХГПУ, 2002.
4. *Степанко Л.А.* Философия образования: онтологический аспект. – Хабаровск: ХГПУ, 2002.
5. *Рева Г.В., Рева В.И.* Опыт организации и привлечения к научно-исследовательской работе студентов медицинских колледжей // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 6. – URL: <https://www.science-education.ru/ru/article/view?id=27201> (дата обращения: 18.04.2019).

**THE CONCEPT OF FORMATION IN TEACHING TOLERANCE  
TO FRUSH RELATIONSHIP BY RESOLVING THE DIFFICULTY  
OF SOLUTION OF TEACHING TASKS**

**VOYNOVSKY Vladimir Mikhailovich**

college director, teacher of professional cycle disciplines  
Vladivostok Basic Medical College  
Vladivostok, Primorsky Krai, Russia

**REVA Vyacheslav Ivanovich**

branch manager, teacher of professional cycle disciplines  
Guerrilla branch of the Vladivostok Basic Medical College  
Partizansk, Primorsky Krai, Russia

*The paper identifies areas for optimizing the success forecast in vocational training by educating the student of vital skills through the accumulation of experience in solving educational problems.*

**Keywords:** frustration, emotional stability, methods of activating thinking, problem situations, case technology.

**ОПЫТ ТЬЮТОРСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**КАПУСТИН Владимир Станиславович**

врач-терапевт, преподаватель дисциплин профессионального цикла

**БИКТУЛОВА Анна Вячеславовна**

врач-невролог, преподаватель дисциплин профессионального цикла

Партизанский филиал КГБПОУ «Владивостокский базовый медицинский колледж»

г. Партизанск, Приморский край, Россия

*Статья посвящена исследованию вопросов внедрения тьюторского сопровождения в профессионального образования. Вопросы и элементы собственного опыта, рассмотренные в данной статье, привлекут дополнительное внимание педагогического сообщества к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, окажут помощь в расширении возможностей обучения таких обучающихся.*

**Ключевые слова:** инклюзивное образование, субъекты инклюзивного образования, внедрение инклюзивного образования, тьюторское сопровождение.

Отношение общества к инвалидам показывает уровень готовности, как государства, так и отдельных граждан идти по пути развития уважения к правам каждого человека, равным возмож-

ностям для каждого.

Основным документом, обеспечивающим в международном законодательстве права инвалидов, является Конвенция ООН о правах инвали-

дов (далее – Конвенция).

Конвенция, принятая в декабре 2006 г. и закрепляющая основные права и свободы личности по отношению к людям с инвалидностью – первый всеобъемлющий договор в области прав человека XXI столетия. Подход к инвалидности с точки зрения инвалидов – это и есть та инновация, которую несет в себе Конвенция.

В 2012 г. Российская Федерация ратифицировала Конвенцию, которая стала частью российской правовой системы. Ратификация Конвенции придает документу законную силу и знаменует намерение государства создавать, в том числе, материальную среду для полноценной жизни инвалидов – полноправных членов общества, развивать систему инклюзивного образования.

Конвенция содержит социальный подход к инвалидности. То есть медицинская проблема инвалидности переходит в социальную сферу – инвалида нужно не только лечить, но еще и обеспечить ему нормальную жизнь и равные с другими возможности.

Современная политика государства в сфере образования и социальной политики направлена на приведение в соответствие институционных системных условий, чтобы инклюзивное обучение могло стать приоритетным направлением образования. Законодательная поддержка инклюзивного образования в Российской Федерации, обеспечивающая права детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (далее – ОВЗ), закреплена в Законе об образовании (ФЗ-273).

Конечно, в качестве субъектов инклюзивного образования, прежде всего, выступают обучающиеся, имеющие отклонения от нормального физического (психического) развития (ОВЗ). Но анализ доступной литературы и собственные наблюдения показывают, что в условиях обычной (не инклюзивной) образовательной организации субъектом инклюзии (на практике) бывает просто необходимо определить обучающегося, попавшего в трудную жизненную ситуацию.

Материалом для исследования послужили также данные собственных наблюдений, на основе которых проведен анализ состояния вопроса о внедрении инклюзивного образования в профессиональное обучение.

Трудная жизненная ситуация может привести студента к эмоциональным, когнитивным расстройствам (апатия, агрессия, нарушения памяти, пограничные расстройства психики, др.). Как следствие, у такого обучающегося могут появиться и проблемы в социальной адаптации и проблемы в обучении (в том числе, по причине пропусков учебных занятий).

Конечно, такой обучающийся сразу попадает

в поле зрения куратора, педагога-психолога, социального педагога, но у тьютора своя задача – составить ресурсную карту (подготовить индивидуальную программу) для обучающегося, помочь успешно выйти из трудной ситуации, используя ресурсные возможности среды и самого обучающегося. И, конечно же, одна из задач тьютора – оказывать помощь (а иногда и брать на себя большую часть работы) другим участникам образовательного процесса в социальной адаптации такого обучающегося.

Как оказалось на практике, студентка, попавшая в трудную жизненную ситуацию, потребовала больше времени и участия, чем обучающийся, имеющий инвалидность по слуху (слабослышащий ребенок).

Студентка, попавшая в трудную жизненную ситуацию – потеряла за два месяца двоих близких, один из которых погиб на глазах девочки. Живет одна, имеет пятилетнюю дочь, которую воспитывает сама, вынуждена работать. В связи с семейными и личными проблемами пропустила большое количество учебных занятий. Отмечается некоторая социальная дезориентация личности, снижение мотивации, уровня притязаний, занижение самооценки – студентка уверена, что не сможет успешно закончить обучение («руки опустились, мне уже не догнать»).

Студент с инвалидностью обучается не первый год (3-й курс), и уже преодолел большую часть трудностей адаптации. Да и качества личности студента очень пластичны – доверчив, всегда готов обучаться и совершенствоваться. Вне учебных занятий, а иногда и на занятии (из-за трудностей в вербальном общении) студент сопровождается матерью, восполняющей потребность студента в личном ассистенте. Перед педагогическим коллективом была поставлена задача – повысить уровень продуктивного взаимодействия обучающегося в социуме, используя ресурсные возможности личности студента (доброжелательность, открытость, стремление к общению, увлечение медициной).

Для участия в решении педагогической задачи был привлечен в качестве сопровождающего студент-волонтер отряда «Милосердие» (4-й курс отделения «Лечебное дело»). Мотивация включения в работу студента-волонтера: сверстник часто оказывается лично и эмоционально ближе, чем взрослый человек (педагог, родитель). Перед волонтером была поставлена задача – войти со студентом в эмоциональный контакт, сопровождать в течение учебного дня (периодически сменяя маму студента), постепенно (под разными предлогами) включать студента лично (общение в диаде) и в групповые обсуждения различных учебных (и не только) ситуаций (используя формальные и создавая неформальные микрогруп-

пы) на перерывах вне учебных занятий.

Наиболее показательным достижением можно считать то, что студент, находясь в более интенсивном информационном поле со сверстниками во внеурочное время, повысил уровень продуктивного взаимодействия в социуме и избавился от состояния тревожности в отсутствие матери.

Конечно, обе ситуации требуют разностороннего внимания. Другими словами, есть куратор, педагог-психолог и др., но тьютор – тот участник образовательного процесса, который может объединить усилия других участников.

В образовательной организации сегодня подготовкой индивидуальных (адаптированных) программ обучения для студентов с ОВЗ занимается заведующий отделением, либо методист (не каждая образовательная организация имеет в штатном расписании должность тьютора). Считаем, что непосредственное участие в подготовке таких программ должен принимать тьютор. Тьютор (объединив усилия всех участников образовательного процесса) организует взаимодействие обучающегося с педагогами, работает с родителями, занимается (осуществляя мониторинг достижений) корректировкой индивидуального учебного плана, корректирует процессы социальной адаптации и др.

У обучающегося с нарушенным слухом, наряду с общими для всех образовательными потребностями, есть особые образовательные потребности, удовлетворить которые можно только в условиях специального обучения. Такое обучение должно предусматривать «обходные пути» достижений тех образовательных задач, которые в условиях нормы достигаются традиционными способами (особые образовательные потребности).

В процессе наблюдения выявлены особые образовательные потребности обучающегося с нарушенным слухом, обусловленные:

- трудностями понимания обращенной к нему речи;
- характером межличностной коммуникации;
- ограничением объема вербальной информации.

И, конечно же, требуется наблюдение обучающегося специалистом-дефектологом (возможно, также – логопедом). Дефектолог/логопед может оказать помощь в преодолении последствий первичного дефекта (мотивировать употребление единиц языка, внятного произношения, развить слуховое восприятие и др.)

Тьютор же принимает непосредственное участие в создании специальных условий, обеспечивающих обучающимся с ОВЗ равные возможности в получении образования. К таким условиям можно отнести:

– создание специальных (современных, учитывающих инклюзивное обучение) образовательных программ, соответствующих требованиям стандарта (*участие тьютора в создании таких программ видится обязательным*);

– разработка технологий учебной деятельности с использованием специальных (адаптированных под ОВЗ) методов, форм, приемов, способствующих усвоению знаний, отработки умений, наработки практического опыта (*в филиале медицинского колледжа, учитывая специфику, редко обучаются студенты с ОВЗ, но «благодаря» опыту обучения слабослышащего ребенка, накоплен неплохой банк методов, приемов и форм работы со слабослышащим обучающимся*);

– дифференцированный подход, реализуемый при комплектовании групп учащихся с учетом состояния слуха, речи, индивидуальных особенностей памяти, восприятия, мышления (познавательная сфера) и других особенностей личности (*трудно реализуемо на практике, надо думать о механизмах и возможностях*);

– создание адекватной среды жизнедеятельности, соответствующей образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ (*иногда требует от образовательной организации дополнительных материальных вложений*);

– индивидуальный подход к обучающемуся, включающий конкретную (дозированную) педагогическую помощь (*в зависимости от нозологии болезни*).

Студентка, попавшая в трудную жизненную ситуацию, как указывалось выше, в большей степени нуждалась в сопровождении. Необходимо было скоординировать с ведущими преподавателями индивидуальный маршрут, включающий график отработки пропущенных занятий, также учитывающий возможность посещения консультаций педагога-психолога, участие в общественной жизни (поддержка социального педагога). При этом, конечно же, постоянный контроль и координация действий с другими участниками образовательного процесса. Уже через две недели студентка твердо (достаточно уверенно) оценивала перспективы решения сложной жизненной ситуации, стала более уверена в себе. Эмоциональный фон выровнялся. Текущие задолженности сдавались в системе (студентка проявила самостоятельность в решении вопроса о переносе консультации у одного из преподавателей). Активно взялась за выполнение исследовательской работы для участия в студенческой конференции. Через три недели – прогноз удовлетворительный (можно сводить на нет контроль тьютора).

Тьютор должен помогать в тех ситуациях, когда ребенок не справляется самостоятельно, затем он должен помочь приучиться к самостоятельности,

ограничивая свое присутствие, чтобы это поведение не закрепилось и превратилось в ресурс развития обучающегося, ресурс, открывающий ему новые возможности. Существующие ограничения в традиционных (теоретических) подходах к обязанностям тьютора, свидетельствуют, на наш взгляд, что в условиях обычной (не инклюзивной) образовательной организации, в профессиональном обучении, спектр субъектов инклюзивного сопровождения должен быть расширен.

И если цель сопровождения заключается не в том, чтобы постоянно вести за руку, постоянно поддерживать и быть костылем, а в том, чтобы появляться в те моменты, когда он действительно нужен сопровождаемому, то описанная выше ситуация полностью отражает теорию. Нельзя не согласиться с представителями научного сообщества, которые относят к обучающимся с ОВЗ детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, из неблагополучных семей, детей и подростков, по разным причинам не посещающим образовательное учреждение, часто болею-

щих детей, лечение которых требует длительного времени. Все эти и другие категории детей сталкиваются с различными причинами (внешними и внутренними), препятствующими получению образования и нуждаются в создании специальных условий. Эти высказывания являются обнадеживающими, дающими больше возможностей вовлечения обучающихся с ОВЗ в образовательный процесс, снижение продолжительности их обучения (за счет сокращения количества академических отпусков).

Сейчас повышается роль психолого-педагогических знаний не только педагогов, но всех других участников образовательного процесса. Результатом деятельности тьютора в профессиональном образовании, учитывая расширение охвата субъектов, может стать: рост уровня мотивации и культуры личностного и профессионального развития обучающегося; рост уровня развития личностных качеств, умений и способностей; расширение горизонтов образовательного, профессионального и социального самоопределения обучающегося.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья в городе Москве: Закон г. Москвы от 28.04.2010 № 16 (ред. от 25.06.2014) // Доступ из справочно-правовой системы «Консультант Плюс».
2. Об утверждении концепции образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга: распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 05.05.2012 г. № 1263-р // Доступ из справочно-правовой системы «Консультант Плюс».
3. *Кравцова Н.А.* Избранные вопросы клинической психологии. – Т. 2. – Исторические и онтогенетические аспекты клинической психологии / Н.А. Кравцова, Г.В. Залевский, Л.А. Лозовик. – Владивосток: Медицина ДВ, 2008. – 272 с.
4. *Невзоров М.Н.* Активность и потенциал личности в характеристике ее статуса. – Хабаровск: ХГПУ, 2002.
5. *Невзоров М.Н.* Концепция института педагогики и образования. Проектирование образовательной среды института. 1-й этап – проектирование подготовки бакалавра педагогики (2008-2010 гг.) – научные материалы. – Владивосток: Изд-во Дальневосточного ун-та, 2008. – 50 с.

## EXPERIENCE OF TUTORSHIP TRAINING IN THE PROFESSIONAL EDUCATION SYSTEM

**KAPUSTIN Vladimir Stanislavovich**

general practitioner, teacher of professional cycle disciplines

**BIKTULOVA Anna Vyacheslavovna**

neurologist, teacher of professional cycle disciplines

Guerrilla branch of the Vladivostok Basic Medical College

Partizansk, Primorsky Krai, Russia

*The article is devoted to the study of the introduction of tutor support in vocational education. The questions and elements of personal experience discussed in this article will attract additional attention of the pedagogical community to students with disabilities, and will assist in expanding the training opportunities of such students.*

**Keywords:** inclusive education, the subjects of inclusive education, the introduction of inclusive education, tutor support.