

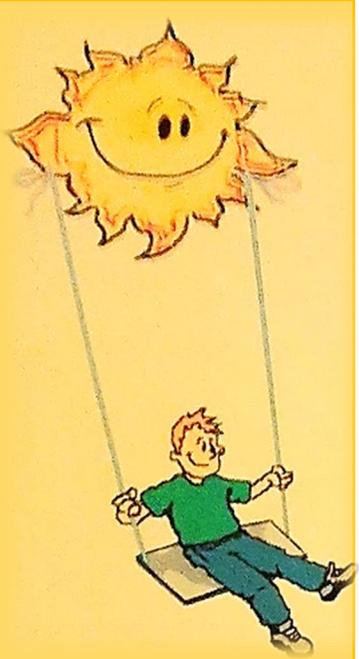
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Новосибирска  
«Специальная (коррекционная) начальная школа № 60 «Сибирский лучик»  
630004, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Сибирская, 23;  
тел.: (383) 221-73-77, e-mail: [s\\_60@edu54.ru](mailto:s_60@edu54.ru)

## **«Особенности сопровождения тьютором детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в условиях инклюзивного образования»**

***Подготовила:***

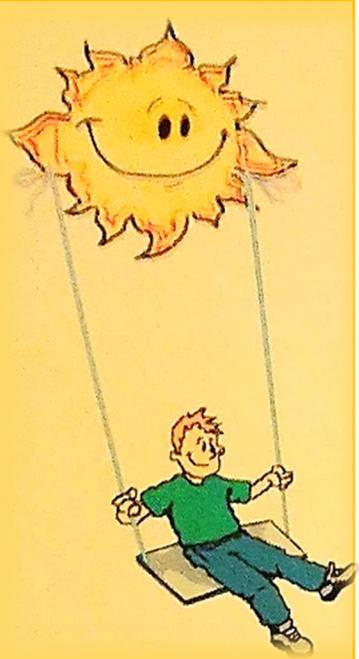
Черкашина Татьяна Алексеевна – старший воспитатель, учитель-дефектолог высшей квалификационной категории

г. Новосибирск, 2025

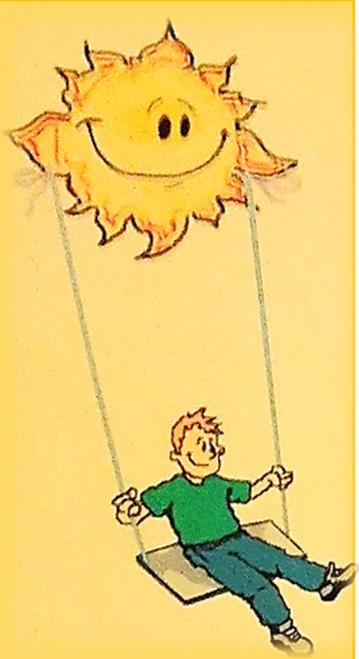


## План лекции:

- 1. Инклюзивное образование. Обучение и воспитание лиц с ОВЗ в условиях инклюзии.
- 2. Особенности развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
- 3. Обучение и воспитание детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Роль тьютора в коррекционно-развивающем процессе.



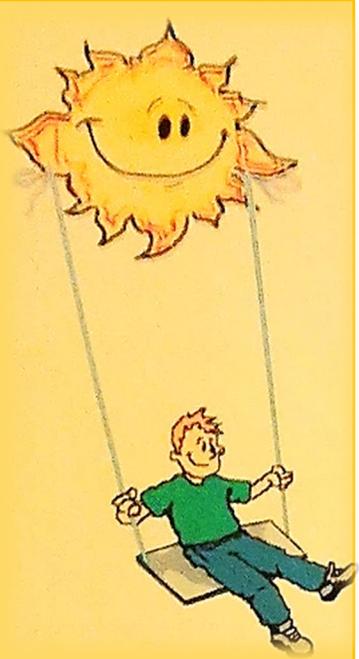
# **1. Инклюзивное образование. Обучение и воспитание лиц с ОВЗ в условиях инклюзии.**



## Обучающиеся с особыми образовательными потребностями

- дети-инвалиды;
- лица с ограниченными возможностями здоровья.

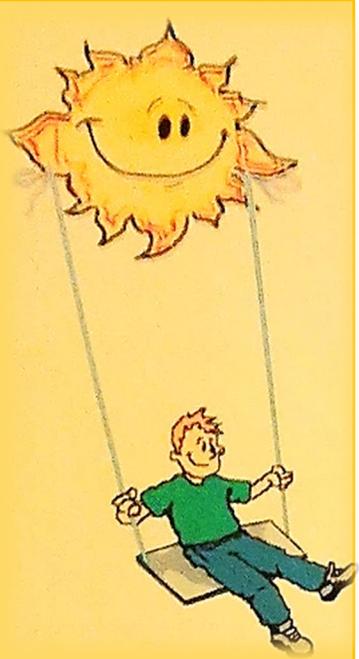




## Обучающиеся с особыми образовательными потребностями

- **Инвалид (до 18 лет ребенок-инвалид)** – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его **СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ** (Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ, ст. 1).

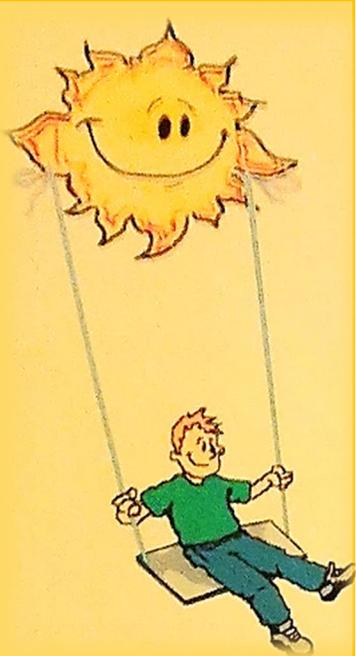




## Обучающиеся с особыми образовательными потребностями

- **Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (пункт 16 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).





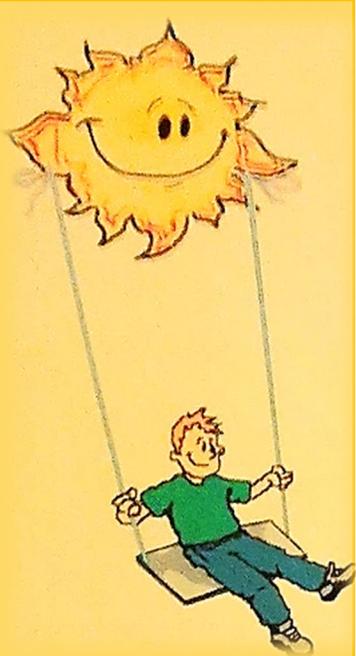
# Категории обучающихся с ОВЗ

Дети с нарушениями зрения

Дети с нарушениями слуха

Дети с тяжелыми нарушениями речи

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата



# Категории обучающихся с ОВЗ

Дети с интеллектуальными нарушениями

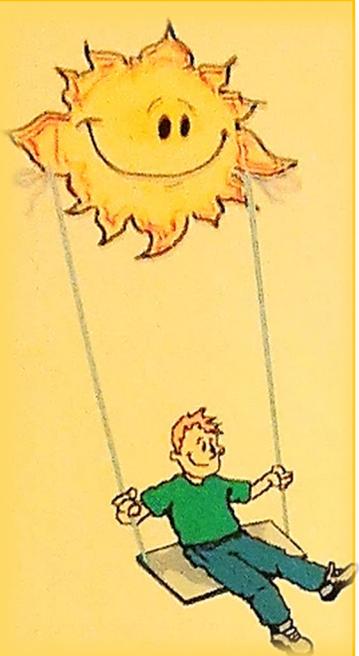
Дети с задержкой психического развития

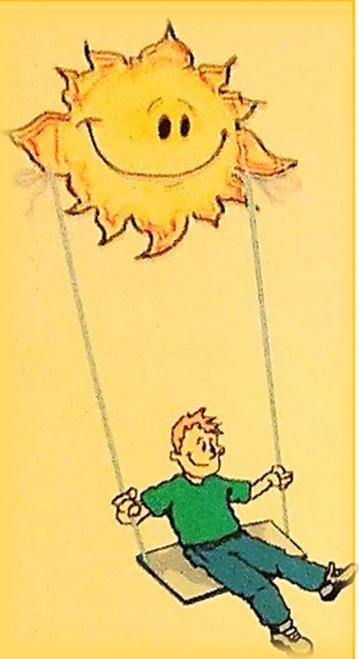
Дети с расстройствами аутистического спектра

Дети с тяжёлыми множественными нарушениями развития

# Инклюзия

- **Инклюзия** – это процесс развития предельно доступного образования для каждого в доступных школах и образовательных учреждениях, формирование процессов обучения с постановкой адекватных целей всех учеников, процесс ликвидации различных барьеров для наибольшей поддержки каждого учащегося и максимального раскрытия его потенциала.

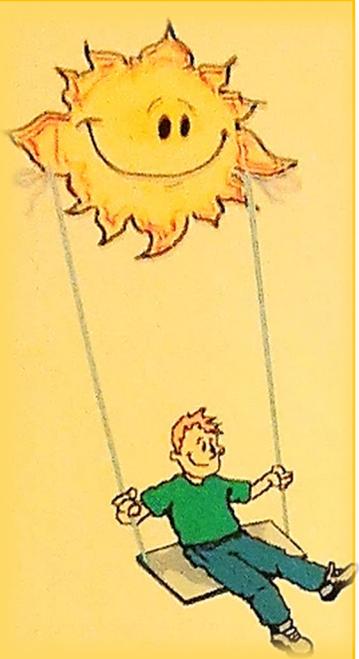




## Инклюзивное образование

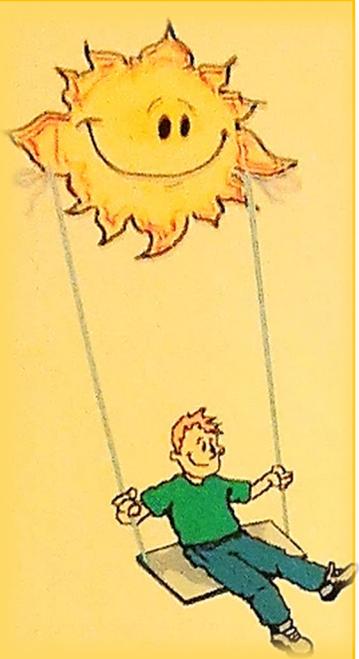
- **Инклюзивное образование** — обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей (ст. 2 п.27 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).



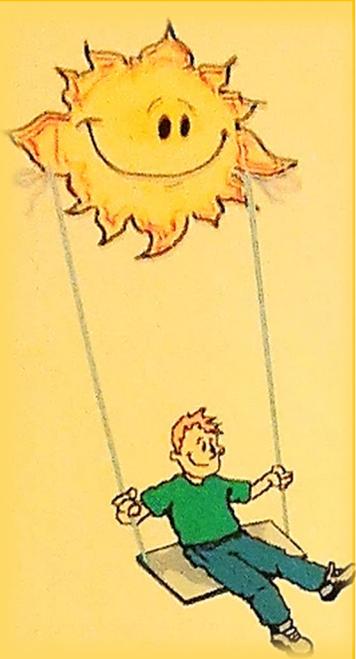


## Основная цель ФГОС ДО и ФАОП ДО

- обеспечение условий для дошкольного образования, определяемых общими и особыми потребностями обучающегося раннего и дошкольного возраста с ОВЗ, индивидуальными особенностями его развития и состояния здоровья



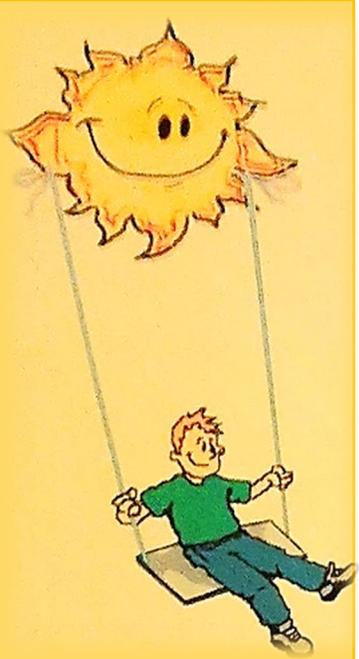
## **2. Особенности развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.**



## Нарушение опорно-двигательного аппарата

- **Нарушение опорно-двигательного аппарата (НОДА)** — это задержка формирования, недоразвитие, потеря или частичная утрата двигательной активности, характеризуется наличием того или иного двигательного дефекта.

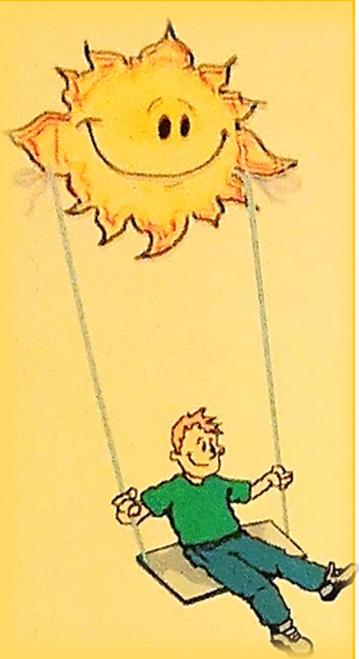




## Категории детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

- дети с детским церебральным параличом;
- дети с последствиями полиомиелита в восстановительной или резидуальной стадии;
- дети с прогрессирующими нервно-психическими заболеваниями (миопатия, рассеянный склероз и др.);
- 
- дети с врожденным или приобретенным недоразвитием или деформацией опорно-двигательного аппарата.

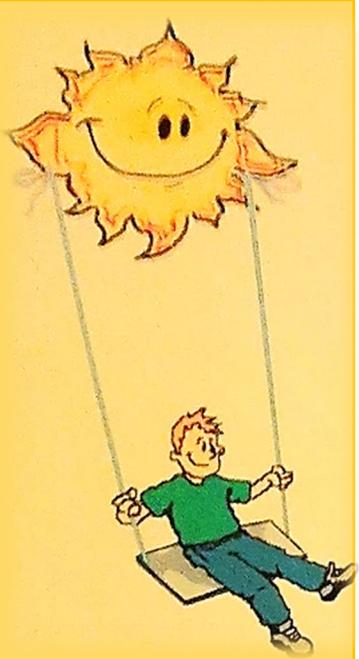




## Дети с детскими церебральными параличами

- **Детский церебральный паралич** – это группа двигательных нарушений, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны центральной нервной системы за функционированием мышц.





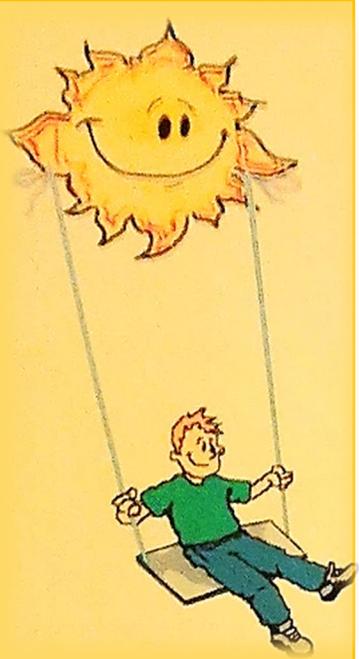
## Факторы риска и причины развития детского церебрального паралича

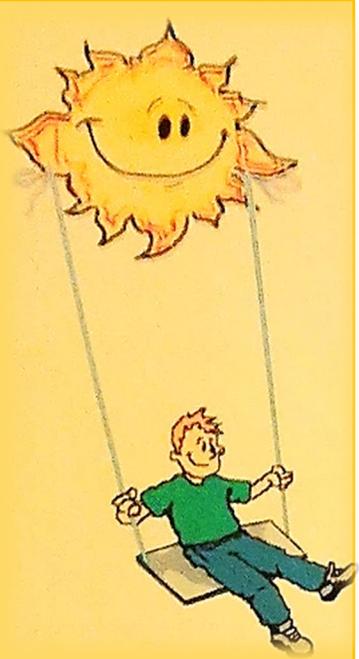
- Недоношенность и низкая масса тела новорожденного ребенка;
- Гипоксия ребенка внутриутробно, во время или сразу после рождения;
- Инфекционные поражения мозга ребенка;
- Расстройства системы свертывания крови ребенка;



## Факторы риска и причины развития детского церебрального паралича

- Повреждение головного мозга ребенка из-за травмы или кровоизлияние в мозг;
- Вирусные и инфекционные заболевания матери и плода во время беременности;
- Заболевания щитовидной железы у матери;
- Влияние химических веществ и вредных привычек при беременности (в том числе, профессиональные вредности, курение, употребление наркотиков);

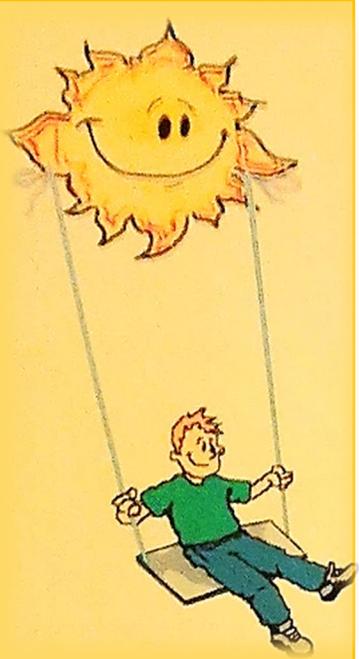




## Факторы риска и причины развития детского церебрального паралича

- Гемолитическая болезнь у новорожденного;
- Генные мутации;
- Осложнения при беременности и родах (более редкая причина ДЦП, чем принято считать. К ним относятся от 5 до 10% случаев).

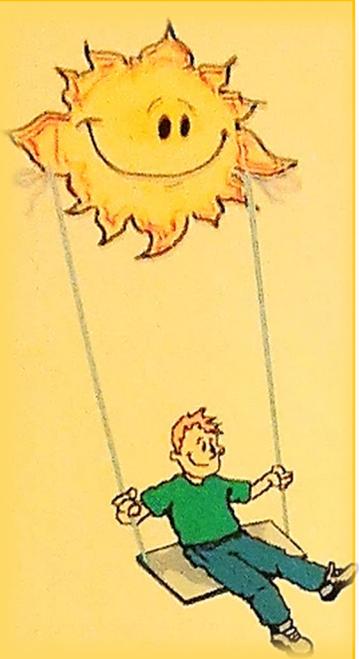




## Особенности развития детей с ДЦП

- отставание в развитии двигательных функций;
- трудности формирования навыков самообслуживания;
- нарушение пространственной ориентировки;
- недостаточность зрительно-моторной координации;

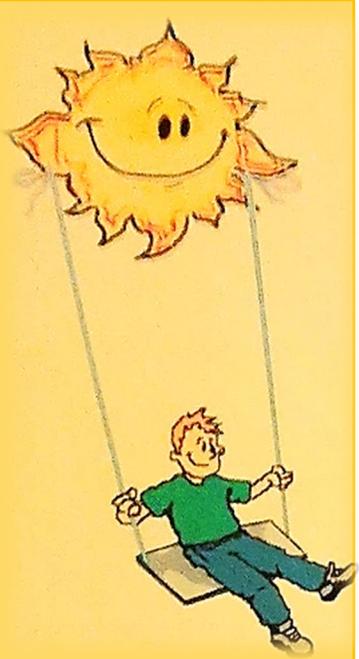




## Особенности развития детей с ДЦП

- особенности развития высших психических функций: восприятия, памяти, внимания, мыслительных процессов, речи;
- расстройства эмоционально-волевой сферы.





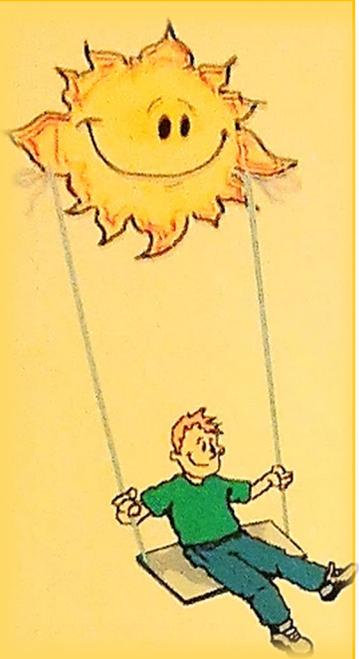
## Особенности развития детей с ДЦП

- особенности развития высших психических функций: восприятия, памяти, внимания, мыслительных процессов, речи;
- расстройства эмоционально-волевой сферы.



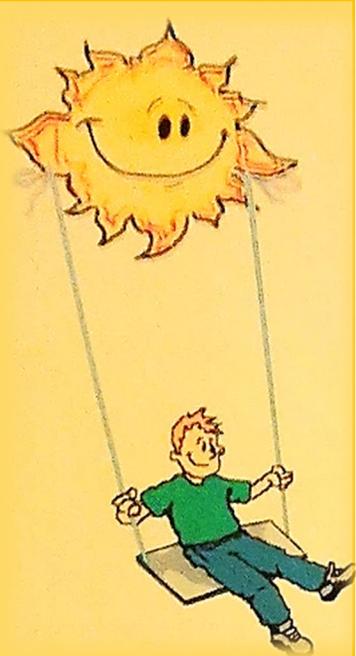
# Формы детского церебрального паралича

- Спастическая форма;
- Атактическая форма;
- Дискинетическая форма;
- Смешанная форма.



# Формы детского церебрального паралича

- Также ДЦП классифицируют относительно пораженных частей тела:
- **Гемиплегия** (поражение одной половины тела - правой или левой).
- 
- **Диплегия** (паралич, поражающий обе половины тела, но в большей степени ноги).
- 
- **Тетраплегия** (поражение рук и ног).





# Формы детского церебрального паралича

Спастическая форма



Дискинетическая форма



Атаксическая форма



Смешанная форма



СПАСТИКА

ДИСКИНЕТИЧЕСКИЙ ДЦП



Гемиплегия

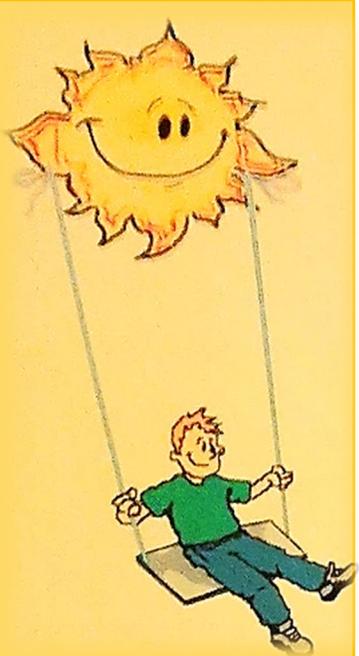
Диплегия

Квадриплегия

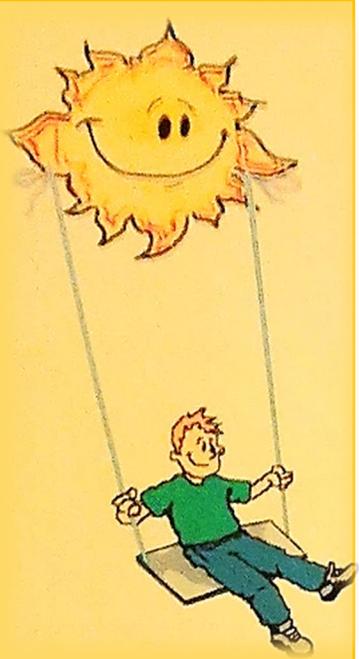
Атетоз

## Формы детского церебрального паралича. Классификация по МКБ-10 (международная классификация болезней)

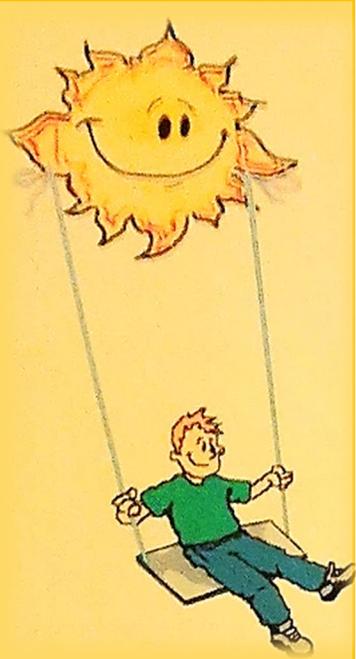
- Спастический церебральный паралич.
- Спастическая диплегия.
- Детская гемиплегия.
- Дискинетический церебральный паралич.
- Атаксический церебральный паралич.
- Другой вид детского церебрального паралича.
- Детский церебральный паралич неуточненный.



## 5 уровней развития больших моторных функций



- **Уровень I** – ходьба без ограничений;
- **Уровень II** – ходьба с ограничениями;
- **Уровень III** – ходьба с использованием ручных приспособлений для передвижения;
- **Уровень IV** – самостоятельное передвижение ограничено, могут использоваться моторизированные средства передвижения;
- **Уровень V** – полная зависимость ребёнка от окружающих – перевозка в коляске/инвалидном кресле.

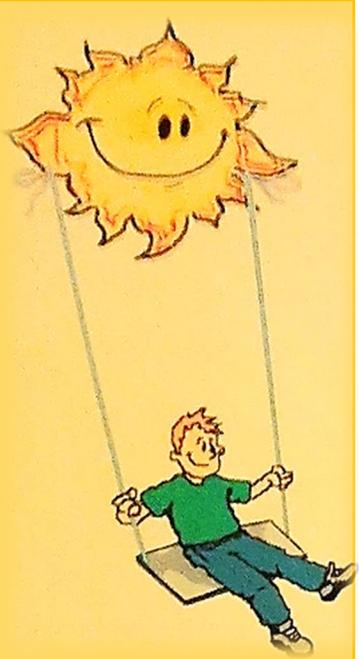


# Методы реабилитации

- авторские комплексные интегральные методы реабилитации;
- медикаментозное лечение;
- акупунктурная терапия;
- средства ортопедической коррекции;
- хирургическое вмешательство;
- иппотерапия, акватерапия в специализированных центрах и бассейнах;
- технические устройства медицинской реабилитации.

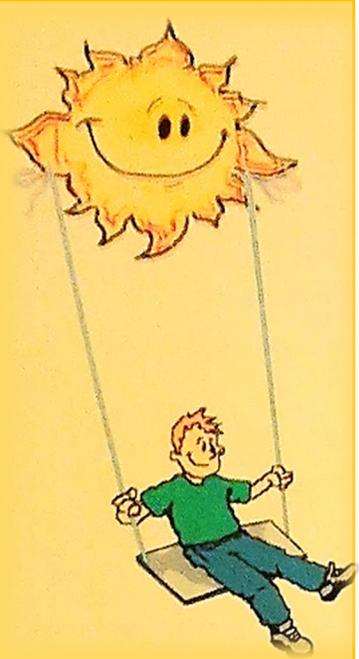
## Вывод

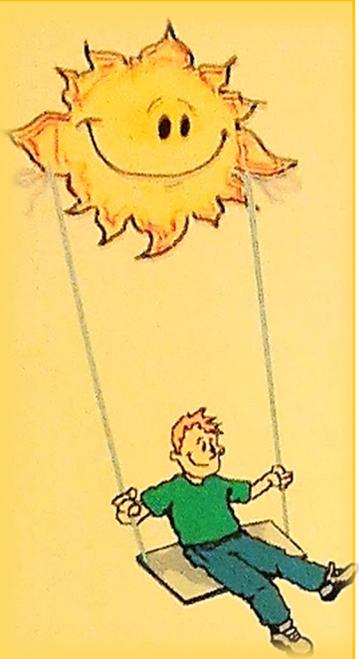
- Таким образом, детский церебральный паралич развивается вследствие нарушения нормального развития центральной нервной системы или повреждения головного мозга, что влияет на способность контролировать свои мышцы.



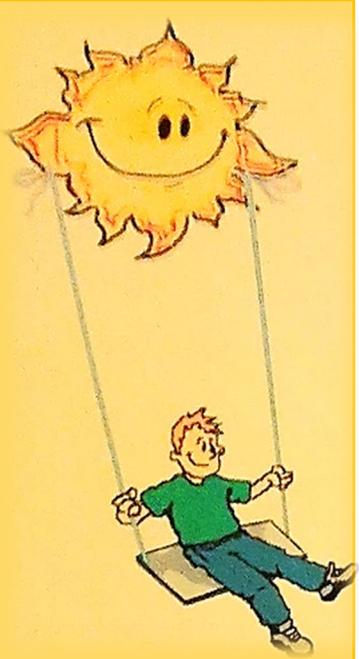
## Вывод

- Проявления заболевания разнообразны, и соответствуют тяжести состояния ребенка с ДЦП: от потребности в посторонней помощи в течение всей жизни, к способности ходить, используя специальные средства, или даже полностью самостоятельно.





### **3. Обучение и воспитание детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Роль тьютора в коррекционно-развивающем процессе.**



# Сопровождение обучающихся с НОДА

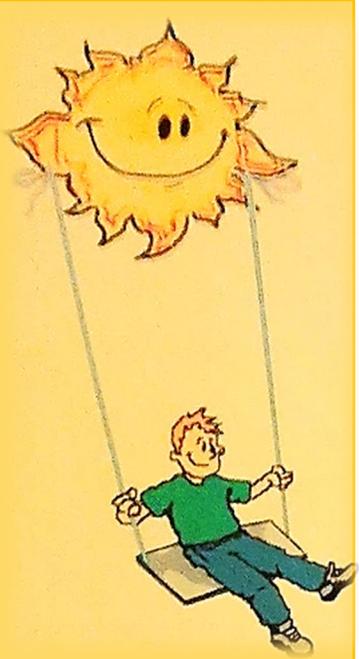
Ассистент

Тьютор

Учитель-дефектолог

Учитель-логопед

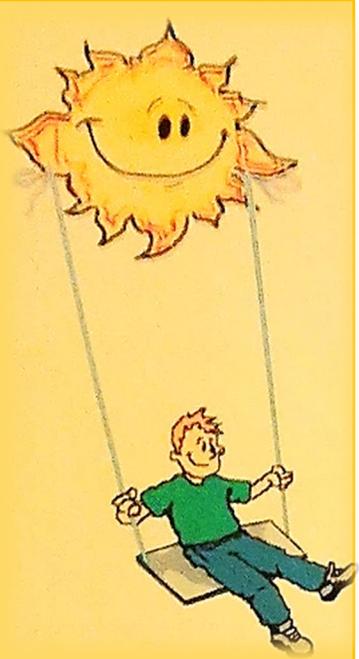
Педагог-психолог



## Определение

**Тьютор** – это специалист, который организывает условия для успешного включения ребенка с ограниченными особенностями здоровья (ОВЗ) в образовательную и социальную среду.

Тьютор взаимодействует с учителями, специалистами службы психолого-педагогического сопровождения, педагогами дополнительного образования, а также с родителями/законными представителями.



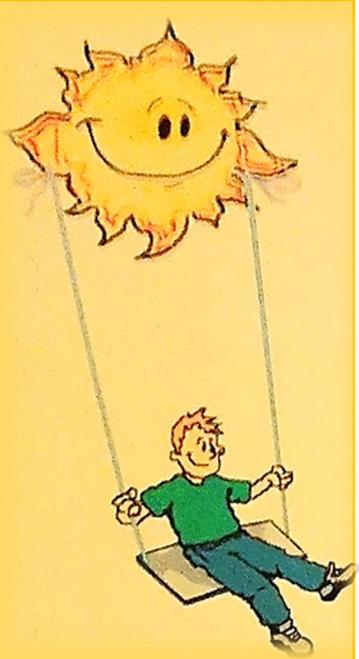
## Цель деятельности тьютора

- успешное включение ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата в среду образовательного учреждения;
- адаптация ребенка к условиям образовательного учреждения, развитие успешности в образовательной и коммуникативной деятельности.



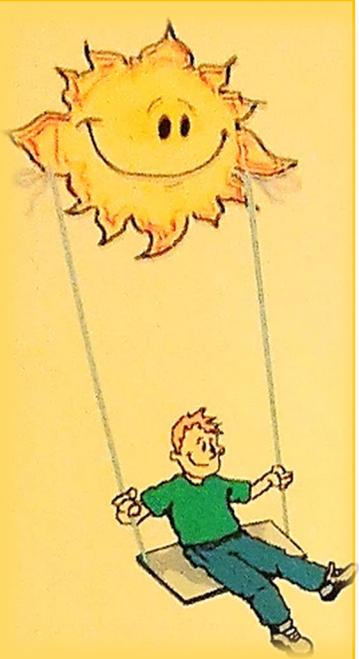
## Задачи тьютора

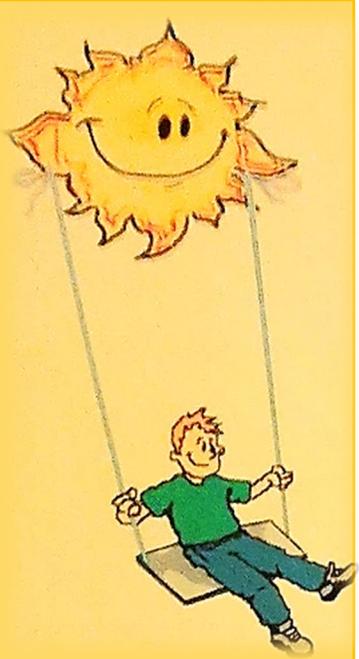
- Создание условий для успешного обучения;
- Создание условий для успешной социализации;
- Максимальное раскрытие возможностей ребенка с ОВЗ.



## Средства достижения цели и задач деятельности тьютора

- организация и адаптация пространства: рабочего места, места отдыха и других мест, где бывает ребенок;
- понимание тьютором зон ближайшего развития обучающегося/воспитанника с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- опора на внутренние, скрытые ресурсы ребёнка;
- дозирование нагрузки;
- адаптация учебного материала;
- адаптация учебных пособий.

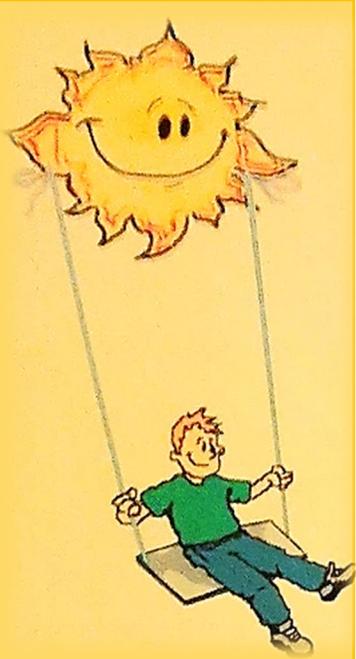




## Нагрузка тьютора

- При организации образовательной деятельности и коррекционных занятий для лиц с ОВЗ с учетом особенностей учащихся полагается одна штатная единица тьютора, ассистента (помощника) на каждые **1-6 учащихся с ОВЗ**.

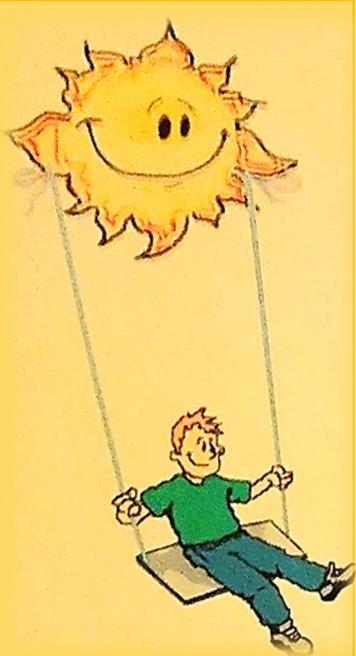




## Нормативные документы, регулирующие деятельность тьютора

- **Федеральные**

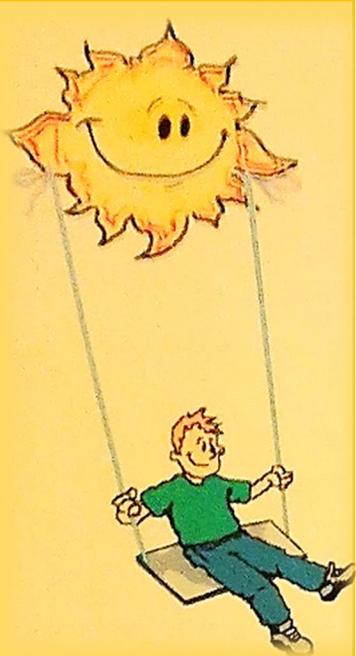
- Профессиональный стандарт «Специалист в области воспитания» (обобщенная трудовая функция – тьюторское сопровождение)  
<https://fgosvo.ru/uploadfiles/profstandart/01.005.pdf>
- Единый квалификационный справочник должностей работников образования <https://rg.ru/documents/2010/10/20/teacher-dok.html>
- Приказ Минобрнауки России от 22.12.2014 № 1601 (ред. от 13.05.2019) О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре  
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=336324>



## Нормативные документы, регулирующие деятельность тьютора

- **Федеральные**

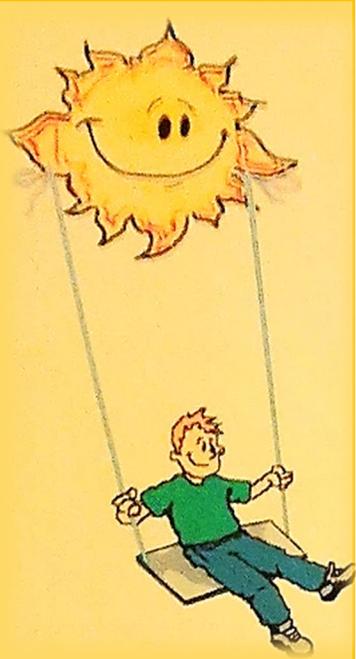
- Письмо Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью» (тьютор и ассистент, на какой срок и кем назначается, количестве ставок на какое количество учащихся) <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72084878/>
- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/)
- Методические рекомендации для специалистов ПМПК:  
Методические рекомендации для специалистов психолого-медико-педагогических комиссий по формулированию заключений, включающих рекомендации по сопровождению ассистентом (помощником) и (или) тьютором <https://www.inclusive-edu.ru/wp-content/uploads/2021/02/Metodicheskie-rekomendatsii-dlya-PMPK-po-tyutoram-i-assistentam.pdf>



## Нормативные документы, регулирующие деятельность тьютора

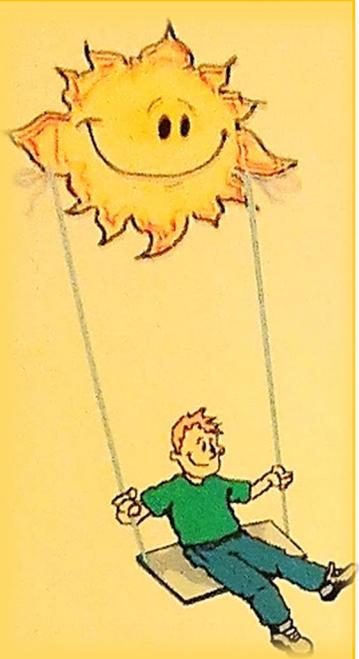
- **Федеральные**

- Распоряжение Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации» <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72641204/>
- Приказ Министерства просвещения РФ от 22 марта 2021 г. № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» <https://www.garant.ru/hotlaw/federal/1458015/>
- Приказ Министерства просвещения РФ от 31 июля 2020 г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования» Признан утратившим силу Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1014 <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74485010/>



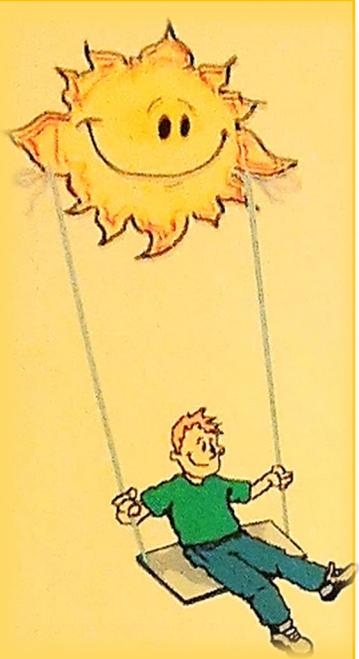
## Нормативные документы, регулирующие деятельность тьютора

- **Локальные акты:**
- Положение о работе с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- Должностная инструкция тьютора;
- План работы тьютора по сопровождению детей с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- Циклограмма деятельности тьютора.



## Норма рабочего времени тьютора

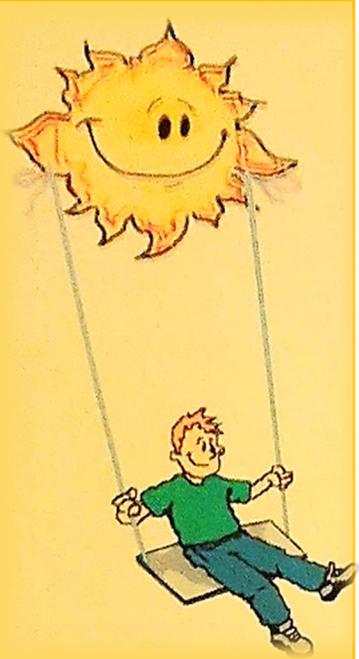
- Тьютор является педагогом, специалистом в области воспитания, и норматив по загрузке такой же, как и у других специалистов в области воспитания (в соответствии *с Единым квалификационным справочником педагогических профессий*) и *Приказом Минобрнауки России от 22.12.2014 N 1601 (ред. от 13.05.2019)* «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре».
- Для тьютора определена норма рабочего времени **36 часов в неделю.**
- **Распределение часов работы с детьми и методической работы** должно происходить в соответствии с договорённостями работодателя и тьютора.



## Деятельность тьютора

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

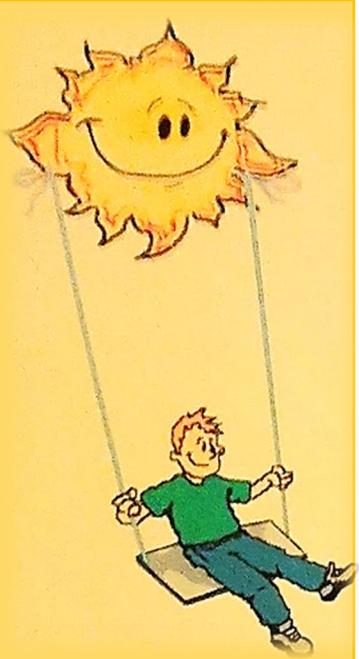




## Деятельность тьютора

- Вместе с педагогами и родителями/законными представителями тьютор в рамках психолого-педагогической комиссии и в ходе консультативных встреч осуществляет планирование и реализует взаимодействие с семьей, в том числе внедряет содержание обучения в процесс воспитания ребенка в домашних условиях (составление режима и расписания занятий, определение единых требований к ребенку со стороны близких и др.).





## Деятельность тьютора

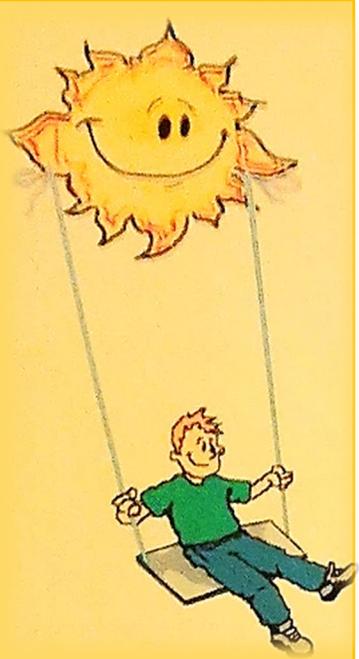
- Вместе с педагогами и родителями/законными представителями тьютор в рамках психолого-педагогической комиссии и в ходе консультативных встреч осуществляет планирование и реализует взаимодействие с семьей, в том числе внедряет содержание обучения в процесс воспитания ребенка в домашних условиях (составление режима и расписания занятий, определение единых требований к ребенку со стороны близких и др.).





# МБОУ С(К)НШ №60

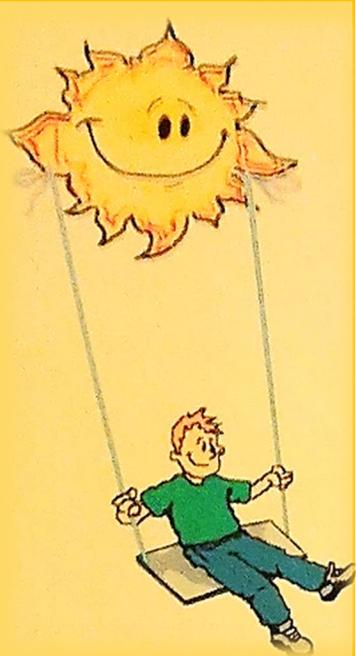




## МБОУ С(К)НШ №60



В 1995 году было создано учреждение для обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата и интеллектуальными нарушениями, для восстановления, формирования и развития двигательных функций, коррекции недостатков психического и речевого развития детей, социально-трудовой адаптации и интеграции в общество на основе специально организованного двигательного режима и предметно-практической деятельности.



# МБОУ С(К)НШ №60

11 групп дошкольного уровня и  
6 классов уровня начального общего  
образования

**2**

Общеразвивающие  
группы

**4**

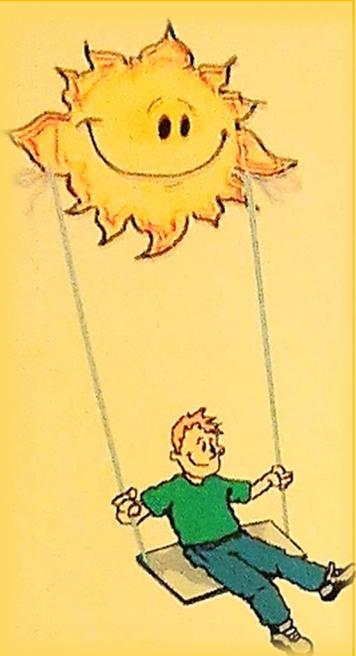
Компенсирующие  
группы

**4**

Комбинированные  
группы

**1**

группа  
кратковременного  
пребывания



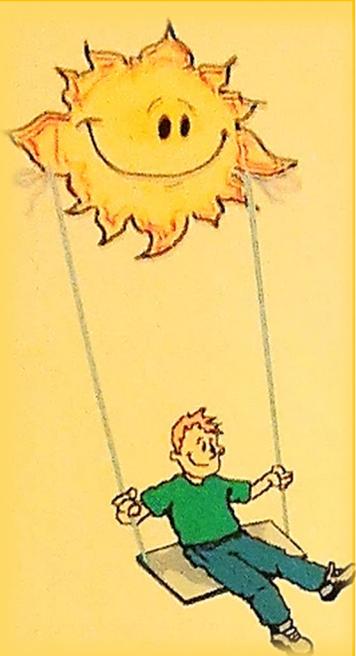
Программы дошкольного уровня образования,  
осуществляемые в МБОУ С(К)НШ №60  
(ул. Сибирская, 23)

АОП ДО для обучающихся с НОДА – 22 ребёнка

АОП ДО для обучающихся с ТМНР – 4  
ребёнка

АОП ДО для обучающихся с РАС – 5 детей

АОП ДО для обучающихся с УО(ИН) – 1 ребёнок

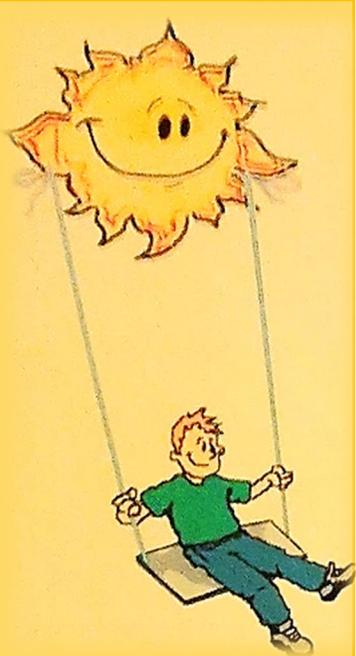


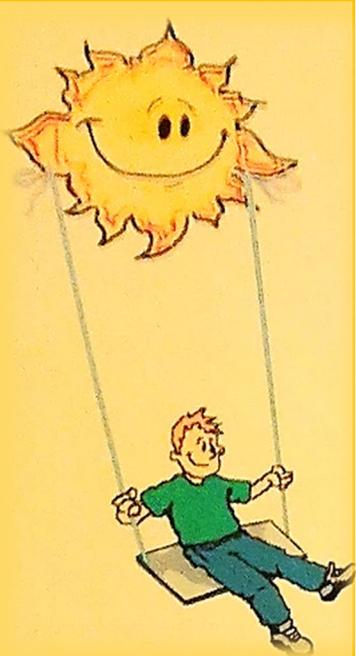
## Рекомендации при обучении детей с НОДА

**Исходя из особых образовательных потребностей, обучающихся с НОДА, рекомендуется:**

- применение специальных средств и методов обучения;
- применение предметно-практического характера образования;
- использование специализированной помощи в формировании возможностей вербального и невербального общения на учебных занятиях;
- применение упрощенной системы познавательных и учебных задач.

# Обучение и воспитание детей с НОДА



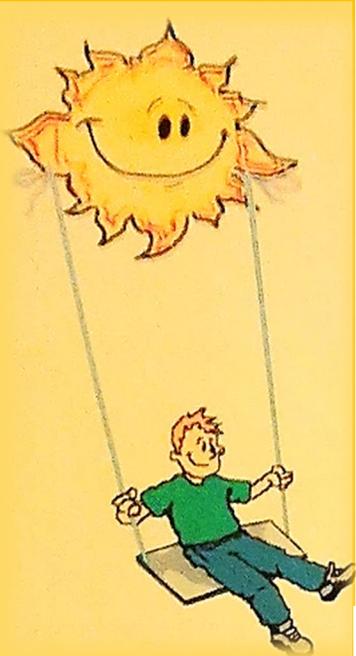


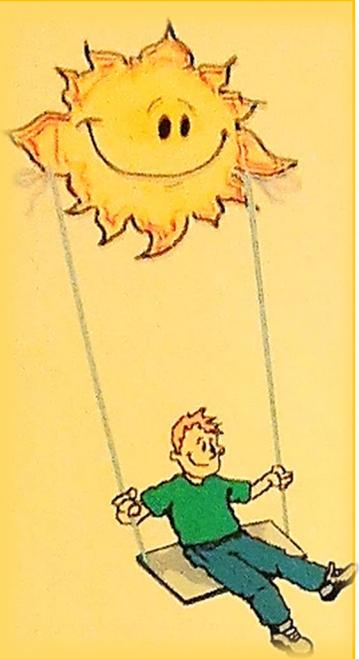
## Специальные технические средства для детей с НОДА

Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательных функций и маломобильные группы детей нуждаются в специальной мебели, которая позволит правильно и комфортно расположиться ребенку на рабочем месте и при передвижении.



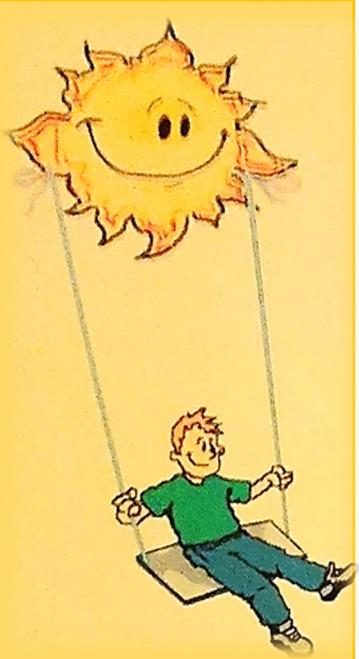
# Специальные технические средства для детей с НОДА





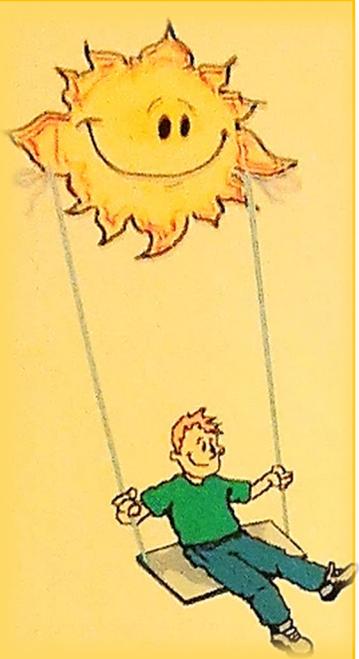
## Литература

1. Гребенникова О.В., Заваденко Ф.Н., Рогаткин С.О и др. Клинико-нейрофизиологическое обоснование и оценка эффективности лечения детей с перинатальным гипоксически-ишемическим поражением центральной нервной системы //Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова, 2014, 4: 63-67.
2. Детская неврология. Клинические рекомендации. Под ред. Гузевой В.И. Москва, 2014.
3. Детский церебральный паралич / Авторы: Шипицына Л.М.; Мамайчук И.И. – СПб., Изд-во «Дидактика Плюс», - 2001, 272с.



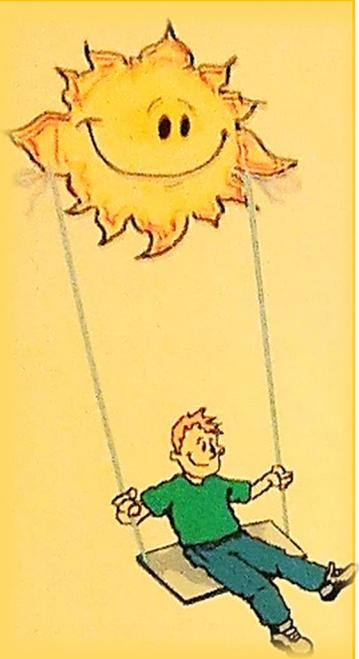
## Литература

4. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб.пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. – М.: «Академия», 2001.
5. Левченко И. Ю., Вариативность особых образовательных потребностей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата как основа проектирования специальных условий обучения / И. Ю. Левченко, А. Я. Абкович // Дефектология. – 2017. – №2. – С. 14-21.
6. Немкова С.А. Детский церебральный паралич: Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. М.: Медпрактика-М. 2013. 442 с.



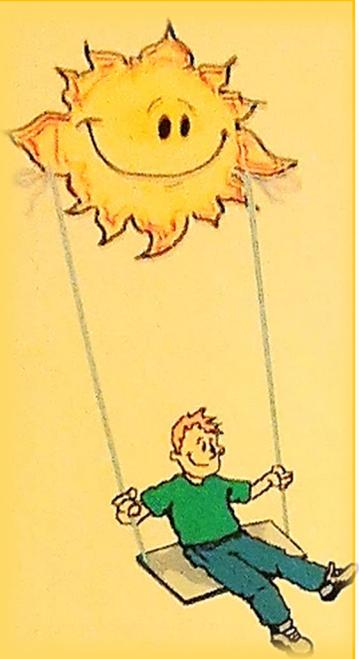
## Литература

7. Особенности обучения ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата в общеобразовательном учреждении: методические рекомендации. — М.; СПб.: Нестор-История, 2012. — 216 с. (серия «Инклюзивное образование»).
8. Развитие и воспитание детей раннего и дошкольного возраста с детским церебральным параличом в семье (методические рекомендации для родителей) / Областная психолого–медико-педагогическая служба г. Тюмень, 2012.
9. Создание специальных условий для детей с нарушениями опорно – двигательного аппарата в общеобразовательных учреждениях: Методический сборник / Отв. Ред. С.В. Алехина // Под. Ред. Е.В. Самсоновой. — М.: МГППУ, 2012 — 64 с.



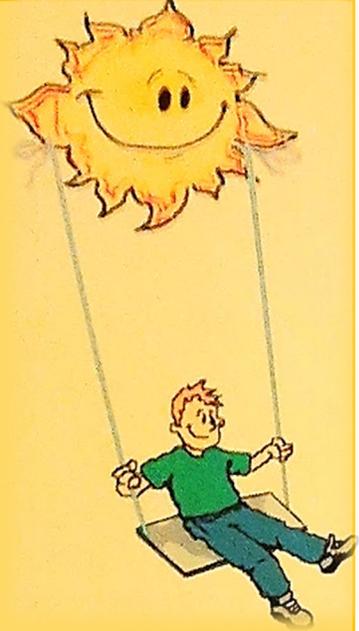
## Литература

10. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: Учеб.пособие для студ. Высш. Учеб.Заведений. – М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2004. – 368 с.
11. Приходько О. Г. Организационно-методические условия получения основного общего образования обучающимися с нарушениями опорно-двигательного аппарата [текст] / О. Г. Приходько, И. Ю. Левченко, О. В. Титова, А. А. Гусейманова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2019. - №8. – С. 34-40.
12. Серганова Т. И. Как победить детский церебральный паралич: разумом специалиста, сердцем матери. – СПб.: Изд-во ТАС, 1995. – 192 с.



## Литература

13. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. Пособие для студ. Высш. Учеб. Заведений / Под ред. В.И.
14. Селиверстова. – М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2003. – 408 с.
15. Специальная дошкольная педагогика: Учеб пособие / Е.А. Стребелева, А.Л. Венгер, Е.А. Екжанова и др.; Под ред. Е.А.Стребелевой. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 312 с.
16. Шоо М. Спортивные и подвижные игры для детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата.- М.:Academia, - 112 с.



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Новосибирска  
«Специальная (коррекционная) начальная школа № 60 «Сибирский лучик»  
630004, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Сибирская, 23;  
тел.: (383) 221-73-77, e-mail: [s\\_60@edu54.ru](mailto:s_60@edu54.ru)

## **«Особенности сопровождения тьютором детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в условиях инклюзивного образования»**

***Подготовила:***

Черкашина Татьяна Алексеевна – старший воспитатель, учитель-дефектолог высшей квалификационной категории

г. Новосибирск, 2025