

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ИНКЛЮЗИВНОГО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»**

---

КАФЕДРА педагогики и психологии

«Утверждаю»  
Зав. кафедрой  
Бонкало Т.И. *Т.Бонкало*  
«29» августа 20 18

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Ранняя помощь детям с ОВЗ**  
наименование дисциплины / практики

**44.03.02 Психолого-педагогическое образование**  
шифр и наименование направления подготовки

**Психология и педагогика инклюзивного образования**  
наименование профиля подготовки

Москва 2018

Составитель / составители: канд психол наук, доцент Беленкова Л.Ю. *Беленкова*  
Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании кафедры  
педагогики и психологии протокол № 1 от « 29 » августа 2018 г.

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на  
заседании кафедры педагогики и психологии,  
протокол № 1 от « 27 » августа 2019 г.  
Заведующий кафедрой Татьяна / Ф.И.О/ *Чоновская С.В.*

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на  
заседании кафедры педагогики и психологии,  
протокол № 15 от « 18 » июня 2020 г.  
Заведующий кафедрой Татьяна / Ф.И.О/ *Чоновская С.В.*

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на  
заседании кафедры \_\_\_\_\_,  
протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Ф.И.О/

РАССМОТREНО  
ОДОБРЕНО И  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИМ  
СОВЕТОМ МГЭУ  
ПРИ 8 31 08 2018.

## Содержание

1	Паспорт фонда оценочных средств дисциплине «Ранняя помощь детям с ОВЗ» направления 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» (квалификация – бакалавр).....	4
3	Примерный перечень оценочных средств .....	6
4	Описание показателей и критериев оценивания результатов обучения на различных этапах формирования компетенций .....	8
5	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующие этапы формирования компетенций .....	11
6	Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации ...	12

**1. Паспорт фонда оценочных средств  
по дисциплине «Ранняя помощь ребенку с ОВЗ»**

Таблица 1

№ п/п	Контролируемые разделы (темы), дисциплины <sup>1</sup>	Коды компетен- ций	Оценочные средства - наименование	
			текущий контроль	промежуточная аттестация
<b>Раздел 1. Ранняя помощь детям с проблемами в развитии - приоритетное направление специального образования</b>				
1	История развития системы ранней помощи в Европе и в России	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
2	Служба ранней помощи - новый социальный институт	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
3	Комплексное сопровождение семьи, имеющей ребенка раннего и дошкольного возраста с нарушениями в развитии	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
4	Командообразование. Междисциплинарный подход в работе команды специалистов	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
5	Первичный прием в службе ранней помощи: особенности проведения	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
<b>Раздел 2. Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка первого года жизни</b>				
6	Диагностика нервно-психического развития детей первого года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
7	Показатели развития ребенка первого года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
8	Особенности физического развития ребенка первого года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
9	Особенности психического развития ребенка первого года	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету

<sup>1</sup> Наименование раздела (темы) берется из рабочей программы дисциплины.

	жизни			
10	Воспитание и обучение ребенка первого года жизни в разных видах деятельности	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия Контрольная работа	Вопросы к зачету
	<b>Раздел 3. Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка второго года жизни</b>			
11	Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка второго года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
12	Показатели развития ребенка второго года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
13	Особенности физического развития ребенка второго года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия Кейсы Тест (текущий контроль)	Вопросы к зачету
14	Воспитание и обучение ребенка второго года жизни в разных видах деятельности	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия Контрольная работа	Вопросы к зачету
	<b>Раздел 4. Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка третьего года жизни</b>			
15	Диагностика нервно-психического развития детей третьего года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
16	Показатели развития ребенка третьего года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
17	Особенности физического развития ребенка третьего года жизни	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	Вопросы к зачету
18	Воспитание и обучение ребенка третьего года жизни в разных видах деятельности	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия Контрольная работа	Вопросы к зачету
	<b>Раздел 5. Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка третьего года жизни</b>			
19	Ранняя помощь детям с нарушениями зрения и	ОПК-5 ПК-35	Коллоквиум Реферат	Вопросы к зачету

	слуха	ПК-37	Дискуссия	
20	Ранняя помощь детям с двигательными нарушениями	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия	<i>Вопросы к зачету</i>
21	Ранняя помощь детям с эмоциональными проблемами в развитии	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия Кейс Тест (итоговый контроль)	<i>Вопросы к зачету</i>
22	Ранняя помощь детям с синдромом Дауна	ОПК-5 ПК-35 ПК-37	Коллоквиум Реферат Дискуссия Контрольная работа	<i>Вопросы к зачету</i>

Таблица 2

Перечень компетенций:

Код компетенции	Наименование результата обучения
ОПК-5	готовность организовывать различные виды деятельности: игровую, учебную, предметную, продуктивную, культурно-досуговую
ПК-35	способность контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
ПК-37	способностью эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности

## 2. Перечень оценочных средств<sup>2</sup>

Таблица 3

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Деловая/ ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре
2	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задачи
3	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Круглый стол (дискуссия, полемика, диспут, дебаты)	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)
5	Портфолио	Целевая подборка работ студента, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в одной или нескольких учебных дисциплинах.	Структура портфолио
6	Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Темы групповых и/или индивидуальных проектов
7	Решение разноуровневых	Различают задачи (задания): а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание	Комплект разноуровневых задач (заданий)

<sup>2</sup> Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

	задач (заданий)	фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	
8	Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Темы эссе
9	Тест	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.	Тестовые задания

*Приведенный перечень оценочных средств при необходимости может быть дополнен преподавателем.*

### 3. Описание показателей и критериев оценивания результатов обучения на различных этапах формирования компетенций

Таблица 4

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		Знает	Умеет
ОПК-5 способность контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ОПК-2.-3.1.</i> способы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Не имеет четкого представления о способах контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ОПК-2.-3.2.</i> способы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Знает стандартные способы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ОПК-2.-3.3.</i> способы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Понимает специфику способов контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ОПК-2.-3.4.</i> способы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Уверенно знает способы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Недостаточный уровень	<i>ОПК-2.-У.1.</i> применять способы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Не умеет применять способы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)



		способов контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
--	--	--	---

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		Знает	
ПК-35 способностью контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-35-3.1.</i> приемы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Отсутствие представлений о приемах контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-35-3.2</i> приемы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Имеет лишь фрагментарное представление о приемах контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-35-3.3</i> приемы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Имеет недостаточно полное представление о приемах контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-35-3.4</i> приемы контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Имеет сформированные систематические представления о приемах контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
		Умеет	
	Недостаточный уровень	<i>ПК-35-У.1.</i> контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Не умеет осуществлять контроль стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Базовый уровень	<i>ПК-35-У.2.</i> контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Умеет осуществлять контроль стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Средний уровень	<i>ПК-35-У.3.</i> контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными	Умеет в целом успешно, но с определенными пробелами, осуществлять контроль стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и

		представителями)	их родителями (законными представителями)
	Высокий уровень	<i>ПК-35-У.4.</i> контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Умеет точно и эффективно осуществлять контроль стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
		<b>Владеет</b>	
	Недостаточный уровень	<i>ПК-35-В.1.</i> навыками контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Не владеет навыками контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Базовый уровень	<i>ПК-35-В.2.</i> навыками контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Владеет фрагментарными навыками контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Средний уровень	<i>ПК-35-В.3.</i> навыками контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Хорошо владеет контролем стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)
	Высокий уровень	<i>ПК-35-В.4.</i> навыками контроля стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)	Уверенно владеет контролем стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ, и их родителями (законными представителями)

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		<b>Знает</b>	



		образовательной деятельности	
	Базовый уровень	<i>ПК-37-У.2.</i> эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности	Умеет эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности
	Средний уровень	<i>ПК-37-У.3.</i> эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности	Умеет в целом успешно, но с определенными пробелами, взаимодействовать с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности
	Высокий уровень	<i>ПК-37-У.4.</i> эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности	Умеет эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности
	<b>Владеет</b>		
	Недостаточный уровень	<i>ПК-37-В.1.</i> навыками эффективного взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности	Не владеет навыками эффективного взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности
	Базовый уровень	<i>ПК-37-В.2</i> навыками эффективного взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими	Владеет фрагментарными навыками эффективного взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития

		специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности	обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности
Средний уровень		<i>ПК-38-В.3.</i> навыками эффективного взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности	Хорошо владеет навыками эффективного взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности
Высокий уровень		<i>ПК-37-В.4.</i> навыками эффективного взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности	Уверенно владеет навыками эффективного взаимодействия с педагогическими работниками общеобразовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития обучающихся в коммуникативной, игровой и образовательной деятельности

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения**

По видам заданий приводится описание того, каким образом необходимо выполнить данное задание, способы и механизмы его выполнения, выбор номера варианта и др. Примеры методических материалов, определяющих процедуру оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций:

- Кейсовые технологии как средство формирования компетенций
- Методические указания по разработке оценочных средств
- Разработка и применение деловых игр
- Формирование портфолио обучающегося как современная оценочная технология
- Иные методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения в ходе реализации рабочей программы дисциплины

## **5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации**

### **Задания в форме проекта:**

1. Современные концепции и подходы коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями, реализуемые в новых организационных формах помощи
2. Закономерности психофизического развития детей младенческого, раннего возраста в норме
3. Клинико-психолого-педагогическая характеристика контингента детей с ограниченными возможностями здоровья
4. Методы психолого-педагогического обследования детей младенческого, раннего возраста
5. Модель ранней комплексной (медико-психолого-педагогической) помощи детям группы риска и их родителям в условиях стационара, детской поликлиники
6. Коррекционно-педагогическая работа с ребенком с органическим поражением ЦНС в условиях групп кратковременного пребывания
7. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в службе ранней помощи, лекотеке.
8. Организация интегрированного воспитания и обучения детей с особыми образовательными потребностями
9. Работа специалистов по психолого-педагогическому сопровождению семьи, воспитывающей ребёнка с проблемами в развитии

Контролируемые компетенции: **ОПК-5, ПК-35, ПК-37**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>3</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: хорошо владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если владеет фрагментарными навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности.

---

<sup>3</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## Вопросы для коллоквиума

1. Теория и история абилитационной педагогики
2. Абилитационная педагогика как область междисциплинарного знания
3. Категории абилитационной педагогики
4. Современные научные представления о закономерностях раннего развития
5. Раннее детство как культурно-исторический феномен
6. Интегрированная теория раннего развития
7. Научные исследования раннего развития в истории психолого-педагогического знания
8. Факторы, определяющие раннее развитие
9. Модели нарушений раннего развития
10. Объекты ранней помощи. Дети групп риска возникновения отклонений в развитии
11. Программно-методическое обеспечение абилитационных мероприятий ранней помощи
12. Комплексная оценка уровня развития ребенка
13. Конструирование программ комплексного обследования детей младенческого и раннего возраста
14. Методическое обеспечение ранней комплексной диагностики
15. Характеристика групп детей, направляемых в службу ранней помощи
16. Методы ранней комплексной диагностики
17. Содержание программы ранней диагностики уровня развития ребенка от рождения до трех лет
18. Поэтапная организация ранней комплексной оценки уровня развития ребенка в возрасте от рождения до трех лет
19. Программы абилитационной помощи детям младенческого и раннего возраста с нарушениями развития и из групп риска возникновения нарушений развития
20. Конструирование программ ранней помощи
21. Содержание индивидуальной программы развития
22. Алгоритм разработки индивидуальной программы развития
23. Программы ранней помощи детям с риском отставания в развитии
24. Абилитационная сурдопедагогика
25. Абилитационная тифлопедагогика
26. Абилитационная педагогика при нарушениях умственного развития
27. Абилитационная педагогика при нарушениях опорно-двигательного аппарата
28. Абилитационная педагогика при расстройствах аутистического спектра
29. Формирование абилитационной компетентности родителей....
30. История становления и развития системы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (зарубежный и отечественный опыт)

Контролируемые компетенции: **ОПК-5, ПК-35, ПК-37**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>4</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если имеет сформированные систематические представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;

---

<sup>4</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если имеет недостаточно полное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеет лишь фрагментарное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если отсутствуют представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности.

**Темы для круглого стола  
(дискуссии, полемики, диспута, дебатов):**

**Примерная тематика дискуссии**

1. Современные концепции и подходы коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями, реализуемые в новых организационных формах помощи.
2. Актуальные вопросы развития системы помощи детям с ограниченными возможностями здоровья. Причины перехода к новым моделям функционирования специальных детских образовательных учреждений.
3. Концепция модернизации российского образования. Концепция ранней комплексной помощи детям с различными отклонениями в развитии.
4. Суть и значение, абилитации и реабилитации средствами образования. Нормативно-правовые основы вариативных подходов к организации педагогического процесса в дошкольном образовательном учреждении.
5. Принципы коррекционно-педагогического процесса. Основные подходы коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями. Характеристика современных концепций. Принципы коррекционно-педагогического процесса. Вариативные подходы
6. Значение, абилитации и реабилитации средствами образования.
7. Закономерности психофизического развития детей младенческого, раннего возраста в норме.
8. Основные физиологические и нервно-психические особенности ребенка первого года жизни. Наиболее значимые на первом году жизни показатели: зрительные и слуховые ориентировочные реакции (слуховое и зрительное сосредоточение, локализация звука в пространстве, формирование слежения, формирование зрительно-двигательной координации, зрительное предвосхищение), положительные эмоции (первая улыбка, комплекс оживления, реакции смеха и плача), общие движения (формирование вертикализации), движения руки и действия с предметами, понимание речи, показатели, которые могут быть отнесены к социальным (этапы развития активной речи, первые формы общения детей друг с другом, навыки в процессах).
9. Изучение реакций: зрительные и слуховые ориентировочные реакции (слуховое и зрительное сосредоточение, локализация звука в пространстве, формирование слежения, формирование зрительно-двигательной координации, зрительное предвосхищение)
10. Изучение положительных эмоций (первая улыбка, комплекс оживления, реакции смеха и плача), общих движений (формирование вертикализации)
11. Клинико-психолого-педагогическая характеристика контингента детей с ограниченными возможностями здоровья.
12. Особенности нервно-психического развития детей первого года жизни с поражением ЦНС различной этиологии и степени тяжести.
13. Основные виды неврологической патологии. Степени выраженности (легкая, средняя, тяжелая). Перинатальное поражение центральной нервной системы (ПЭП).
14. Гипертензионный, гидроцефальный синдромы, их сочетание, проявления. Синдромы гипо- и гипервозбудимости; основные проявления (двигательная, психическая активность, сенсорные и эмоциональные реакции).
15. Минимальная мозговая дисфункция. Церебрастенический синдром. Судорожный синдром, его влияние на задержку развития. Синдромы двигательных расстройств, основные характеристики в диагностике: мышечный тонус (спастичность, гипотония, дистония), рефлекторная активность.
16. Органическое поражение ЦНС: степени тяжести, проявления. Влияние неврологических нарушений на психомоторное развитие детей.
17. Характеристика различных вариантов задержки развития.

18. Методы психолого-педагогического обследования детей младенческого, раннего возраста.

19. Этапы диагностика нарушенного развития: скрининг-диагностика; дифференциальная диагностика; углубленное психолого-педагогическое изучение ребенка с целью разработки индивидуально-коррекционной программы (выявление индивидуальных психолого-педагогических особенностей ребенка; разработка индивидуальных коррекционных программ развития и обучения; определение условий воспитания ребенка, специфика внутрисемейных отношений).

20. Зарубежные методы оценки психического развития детей раннего возраста от 2-х месяцев до 2,5 лет: тесты Т.Бразельтона, Денверский тест развития и шкалы Н.Бейли, оценочная шкала поведения младенца -Neonatal Behavioral Assessment Scale (NBAS), Мюнхенской функциональной диагностики развития, КИД-шкала, скрининговый опросник М-СНА.

21. Отечественные методы оценки психического развития детей первого года жизни, Шкала нервно-психического развития, созданная Л.Т.Журбой и Е.М.Мастюковой (1981г.) и дополненная Э.Л.Фрухт.

22. Отечественные методы оценки психического развития детей раннего возраста от 2-х месяцев до 2,5 лет: «Диагностика психического развития детей первого года жизни» (О.В.Баженова, 1986), «Диагностика психического развития детей от рождения до 3-х лет» (Е.О. Смирнова, Н.Л. Галигузова, И.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2002), «Диагностики детей раннего возраста является ранняя диагностика умственного развития», разработанная Е.А. Стребелевой (1994) (диагностика разработана для выявления нарушений умственного развития детей раннего возраста и разработки методов коррекции), «Психолого-педагогическое изучение детей с двигательной патологией».

23. Алгоритм разработки индивидуальной программы коррекционно-развивающего обучения и воспитания. Структура индивидуальной программы. Принципы и требования к построению индивидуальной программы. Программа состоит из трех основных частей. Первая часть - общие рекомендации к проведению занятий с ребенком (уточняются педагогические условия для проведения занятий: организация режима занятий с ребенком, уточнение места проведения занятий и подбор игрового материала). Вторая часть - содержание коррекционной работы с ребенком. Прописываются направления, задачи коррекционно-педагогической работы с ребенком, предлагаются игры и игровые упражнения. Задачи выстраивается по направлениям, ориентированным на основные линии развития детей: социальную, физическую и познавательную. Наряду с этим, дается содержание коррекционной работы по формированию ведущей и продуктивных видов деятельности. Третья часть - работа специалиста с родителями. В ней представлены рекомендации специалистов к воспитанию и обучению ребенка, адресованные его близким. Дифференцированный подход к разработке индивидуальной программы. практическое занятие

24. Модель ранней комплексной (медико-психологического-педагогической) помощи детям группы риска и их родителям в условиях стационара, детской поликлиники.

25. Организация коррекционно-педагогической помощи детям первого года жизни с поражением ЦНС в системе комплексной реабилитации. Этапы коррекционно-педагогической помощи. Педагогические условия для проведения коррекционно-педагогической работы с детьми первого года жизни. Требования к созданию предметно-развивающей среды. Режим педагогических нагрузок. Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми первого года жизни в системе комплексной реабилитации. Этапы коррекционной работы. Требования к разработке индивидуальных программ коррекционно-развивающего обучения и воспитания. Педагогическая документация специалиста дефектолога. Организация процесса обучения родителей педагогическим технологиям воспитания ребёнка первого года жизни.

26. Требования к созданию предметно-развивающей среды. Режим педагогических нагрузок.

27. Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми первого года жизни в системе комплексной реабилитации. Этапы коррекционной работы.

28. Требования к разработке индивидуальных программ коррекционно-развивающего обучения и воспитания.

29. Коррекционно-педагогическая работа с ребенком с органическим поражением ЦНС в условиях групп кратковременного пребывания.

30. Организация коррекционно-педагогической работы в группах кратковременного пребывания (цель деятельности групп кратковременного пребывания - оказание помощи детям раннего возраста с органическим поражением ЦНС, а также оказание психолого-педагогической помощи их родителям). Комплектование групп кратковременного пребывания. Состав и наполняемость группы. Должностные обязанности педагогического и обслуживающего персонала группы. Документация специалистов. Организация обучения ребенка в группе.

31. Этапы коррекционно-педагогической работы с детьми с умеренной степенью умственной отсталости.

32. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в службе ранней помощи, лекотеке.

33. Основные направления коррекционно-педагогического процесса в работе с детьми в службах ранней помощи, лекотеках. Требования к проведению коррекционно-педагогической работы.

34. Содержание коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей раннего и дошкольного возраста, посещающих современные организационные формы.

35. Рекомендации по составлению индивидуально-ориентированных программ психолого-педагогического сопровождения ребёнка с проблемами в развитии.

36. Организация взаимодействия специалистов Службы ранней помощи или Лекотеки со специалистами ДОУ.

37. Характеристика основных программ раннего вмешательства: «Абилитация младенцев» (Кожевникова Е.В., Чистокович Л.А., 1993), Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки», Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста, Программа ранней педагогической помощи «Портедж, программа обучения и развития детей раннего и младшего дошкольного возраста «Ступеньки».

38. Модели интеграции. Социально-образовательная интеграция. Организация интегрированного воспитания и обучения детей с особыми образовательными потребностями.

39. Основные принципы построения интегрированного обучения: ранняя (с первых месяцев жизни) коррекция отклонений в развитии; обеспечение медико-психологом-педагогическим сопровождением каждого интегрированного ребенка; подбор адекватных моделей совместного воспитания и обучения для ребенка с отклонением в развитии с учетом уровня его психофизического и речевого развития.

40. Необходимость обоснованного отбора детей с нарушением интеллекта для интегративного обучения и воспитания с учетом их возраста, характера первичного дефекта и особенностей проявления вторичных отклонений.

41. Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста с неярко выраженными отклонениями в развитии.

42. Основные принципы современной педагогики: адаптация и интеграция.

43. Организация интегрированного воспитания и обучения детей с особыми образовательными потребностями в раннем, дошкольном и школьном возрасте. Организация работы смешанных дошкольных групп. Группы кратковременного пребывания на базе ППМС-центров.

44. Работа специалистов по психолого-педагогическому сопровождению семьи, воспитывающей ребёнка с проблемами в развитии.

45. Теоретические подходы к психолого-педагогическому сопровождению семьи, воспитывающей ребенка младенческого и раннего возраста с отклонениями в развитии: учебно-теоретическая модель (Б. Скиннер, 1986), психоаналитическая модель (J. Bowlby, Э. Эриксон, R. Spitz, Адлеро, Р. Дрейкурс, В. Сатир), модель, основанная на трансакциональном анализе (Э. Берн,

М. Джеймс, Д. Джонгвард), модель чувственной коммуникации (Gordon F), модель групповых консультаций (Х. Джайнотт), христианская модель (Р. Кэмбелл), родительские ассоциации.

46. Социально-психологическая характеристика семей, воспитывающих ребёнка с проблемами в развитии.

47. Методы психолого-педагогической диагностики детско-родительских отношений: опрос («Опросник родительского отношения» ОРО (А.Я. Варга, В.В. Столин, «Измерение родительских установок и реакций» PARI (Е.С. Шеффер, Р.К. Белл), «Анализ семейного воспитания» АСВ (Э.Г. Эйдемиллер), «Шкала семейного окружения» ШСО (в адаптации С.Ю. Куприянова) и др.

48. Задачи, принципы и формы работы специалистов с родителями. Основные задачи: формирование установки к положительным формам общения и взаимодействия с ребенком, активной позиции к его воспитанию в семье; обучение приемам адекватного взаимодействия с ребенком, приемам организации игр с несколькими детьми; формирование уверенного и спокойного стиля воспитания. Формы организации работы специалистов с родителями: консультативно-рекомендательная; лекционно-просветительская; практические занятия; организация круглых столов и пр.

49. Организация индивидуальной педагогической работы с родителями. Варианты включения родителей в проведение занятий с ребенком (Г.А.Мишина).

Контролируемые компетенции: **ОПК-5, ПК-35, ПК-37**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>5</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если имеет сформированные систематические представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если имеет недостаточно полное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеет лишь фрагментарное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если отсутствуют представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности.

---

<sup>5</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)**

### **Тематика рефератов**

1. Современный этап развития ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации
2. Возрастные особенности развития детей первых лет жизни
3. Календарь развития ребенка
4. Признаки неблагополучия в развитии ребенка
5. Принципы, задачи и содержание коррекционно-развивающей работы с детьми первых лет жизни
6. Содержание коррекционно-развивающей работы с детьми первых лет жизни развивающие игры и занятия с детьми младенческого раннего возраста
7. Диагностическое обследование детей раннего возраста
8. Модель диагностики в системе ранней помощи детям с ОВЗ (медицинское обследование, психолого-педагогическое обследование)
9. Особенности психолого-педагогического изучения детей первых трех лет жизни
10. Комплексное сопровождение детей раннего возраста с ОВЗ и инвалидностью в службе ранней помощи
11. Структурно-организационные составляющие модели системы ранней комплексной дифференцированной коррекционно-развивающей помощи
12. Алгоритм разработки индивидуальных программ ранней помощи ребенку с ОВЗ и его семье
13. Оценка эффективности индивидуальной программы ранней помощи
14. Вариативные модели ранней помощи детям с сенсорными нарушениями

Контролируемые компетенции: **ОПК-5, ПК-35, ПК-37**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>6</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если знает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

---

<sup>6</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## Тестовые задания

### Тест (текущий контроль)

#### 1. Выберите правильный ответ.

Возрастные границы младенчества:

- а) от рождения до 1,5 года;
- б) от рождения до 1 года;
- в) от 2 до 3 лет;
- г) от рождения до 2 месяцев.

Ответ: б.

#### 2. Выберите правильный ответ.

Возрастные границы раннего возраста:

- а) от 1 года до 2 лет;
- б) от 1,5 года до 3 лет;
- в) от 1 года до 3 лет.

Ответ: в.

#### 3. Выберите правильный ответ.

Психологические границы раннего возраста:

- а) от кризиса рождения до кризиса «Я сам»;
- б) от рождения до кризиса прямохождения;
- в) от комплекса оживления до кризиса «Я сам»;
- г) от кризиса прямохождения до кризиса «Я сам».

Ответ: г.

#### 4. Выберите несколько правильных ответов.

Жизнь ребенка обеспечивается с момента рождения:

- а) развитием ориентировки в окружающем мире;
- б) развитием и действием ребенка;
- в) включением в работу органов чувств;
- г) безусловными рефлексами.

Ответ: г, в.

#### 5. Выберите правильный ответ.

Комплекс оживления - это:

- а) первая реакция на игрушку;
- б) первая двигательная реакция;
- в) первая социальная реакция ребенка.

Ответ: в.

#### 6. Выберите несколько правильных ответов.

Важнейшими достижениями раннего возраста являются:

- а) прямохождение;
- б) речь;
- в) игра;
- г) предметная деятельность;
- д) учебная деятельность.

Ответ: а, б, г.

#### 7. Выберите несколько правильных ответов.

Ранний возраст сензитивен для развития:

- а) способов передвижения;
- б) предметных действий;
- в) речи;
- г) продуктивных видов деятельности.

Ответ: б, в.

*8. Выберите правильный ответ.*

Первым носителем обобщения для ребенка является:

- а) слово взрослого;
- б) используемое орудие;
- в) собственное действие.

Ответ: а.

*9. Выберите несколько правильных ответов.*

Поведение ребенка раннего возраста зависит от:

- а) внешних обстоятельств;
- б) собственных замыслов ребенка;
- в) словесных объяснений взрослых.

Ответ: а, в.

*10. Установите соответствие возраста и ведущей деятельности:*

- 1) младенчество;
- 2) ранний возраст.
- а) речевая;
- б) игровая;
- в) ситуативно-эмоциональное общение;
- г) внеситуативно-познавательное общение;
- д) предметная.

Ответ: 1 - в; 2 - а, д.

*11. Установите соответствие вида действия и его характеристики:*

- 1) соотносящее;
- 2) орудийное.
- а) рисование карандашом;
- б) манипулирование молотком;
- в) нанизывание колец пирамиды;
- г) действие совочком;
- д) закрывание матрешки;
- е) зашнуровывание ботинок;
- ж) закрывание коробок;
- з) действие ложкой;
- и) застегивание пуговиц.

Ответ: 1 - в, д, е, ж, и; 2 - а, б, г, з.

*12. Добавьте недостающие слова:*

Первостепенное значение для новорожденного является развитие его анализаторов: .... и

....

- а) зрительного и слухового;
- б) речедвигательного;
- в) обонятельного.

Ответ: а.

*13. Добавьте недостающие слова:*

Эффективность в развитии речи детей повышается, если им представляется возможность .... с предметом.

- а) играть;
- б) действовать;
- в) манипулировать.

Ответ: б.

*14. Добавьте недостающие слова:*

Отсутствие у ребенка значительного количества врожденных форм поведения представляет собой пробу его ....

- а) преимуществ;
- б) возможностей;
- в) сил.

Ответ: в.

*15. Добавьте недостающие слова:*

Первым видом мышления ребенка раннего возраста является ....

- а) наглядное;
- б) наглядно-действенное;
- в) действенное.

Ответ: в.

*16. Добавьте недостающие слова:*

Для ребенка раннего возраста слово взрослого раньше имеет пусковое значение, чем .... значение.

- а) определяющее;
- б) тормозящее;
- в) обобщающее.

Ответ: б.

*17. Добавьте недостающие слова:*

На третьем году жизни формируется .... функция сознания.

- а) знаковая (символическая);
- б) системная;
- в) предметная.

Ответ: а.

*18. Добавьте недостающие слова:*

Знаковая функция сознания состоит в возникновении замены одного объекта в качестве .... другого.

- а) потребителя;
- б) заместителя;
- в) распорядителя.

Ответ: б.

*19. Добавьте недостающие слова:*

Стремление ребенка к самостоятельности больше всего проявляется в период ....

- а) 1-го года;
- б) 2-х лет;
- в) кризиса 3-х лет.

Ответ: в.

*20. Добавьте недостающие слова:*

Важнейшим новообразованием личностного развития ребенка раннего возраста является ....

- а) овладение прямой походкой;
- б) «я сам»;
- в) «кто я»;
- г) «какой я»;
- д) овладение речью.

Ответ: б.

*21. Установите правильную последовательность.*

Развитие речи младенца:

- а) гукание;
- б) гуление;
- в) лепет;
- г) сосредоточение;
- д) произнесение звуков;

- е) облегчение слова;
- ж) произнесение первых слов.

Ответ: г, а, б, д, в, е, ж.

22. Установите правильную последовательность.

Развитие понимания речи:

- а) подползает на зов взрослого жестом;
- б) ищет голос зовущего;
- в) приближается на словесный призыв взрослого;
- г) поворачивается в сторону зовущего.

Ответ: б, г, а, в.

23. Установите правильную последовательность.

Развитие движений:

- а) ползает;
- б) стоит у опоры;
- в) ходит самостоятельно;
- г) лежит на животе;
- д) удерживает голову, лежа на животе;
- е) переворачивается со спины на живот;
- ж) переворачивается с живота на спину;
- з) ходит у опоры.

Ответ: г, д, е, ж, а, б, з.

24. Установите правильную последовательность.

Развитие действий руки:

- а) нацеливание пальцами;
- б) манипулирование двумя предметами;
- в) активное манипулирование предметом;
- г) неточное движение всей рукой;
- д) указательное движение пальцами.

Ответ: г, а, д, б, в.

25. Установите правильную последовательность.

Взаимодействие ребенка с предметом:

- а) глаз;
- б) рука;
- в) предмет;
- г) рука.

Ответ: в, б, а, г.

26. Установите правильную последовательность.

Взаимодействие игровых действий:

- а) берет роль;
- б) использует предмет-заместитель без игрового названия;
- в) манипулирует с предметом по показу взрослого;
- г) самостоятельно дает игровое задание;
- д) переносит действие на другие предметы;
- е) изображает действия конкретных взрослых;
- ж) переворачивается с живота на спину;
- е) переворачивается со спины на живот;
- з) ходит у опоры.

Ответ: в, д, б, е, г, а.

27. Выберите несколько правильных ответов.

Перечислите основные психологические новообразования у ребенка раннего возраста:

- а) овладение прямохождением;
- б) овладение речью как средством общения;

- в) овладение предметными действиями;
- г) развитие предметности и константности восприятия;
- д) развитие наглядно-действенного мышления;
- е) возникновение самосознания, отделение себя от окружающих.

Ответ: а, б, в, г, д, е.

28. Установите соответствие основных концепций психического развития ребенка и их авторства.

- 1) теория трех ступеней;
  - 2) теория психического конфликта вызываемого двойственностью инстинктов;
  - 3) эпигенетическая теория жизненного пути личности;
  - 4) бихевиоризм и теории социального научения;
  - 5) теория интеллектуального развития ребенка как процесса адаптации к миру;
  - 6) теория развития социального интеллекта;
  - 7) теория развития морального суждения личности;
  - 8) теория «Я» (теория самореализации).
- а) К. Бюлер;
  - б) З. Фрейд;
  - в) Э. Эриксон;
  - г) Б. Скинер, Э Толмен, А. Бандура;
  - д) Ж. Пиаже;
  - е) Р. Селман;
  - ж) Л. Коберг;
  - з) А. Маслоу.

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в, 4-г, 5-д, 6-е, 7-ж, 8-з.

29. Выберите правильный ответ.

Под абилитацией традиционно понимают:

- а) восполнение или замещение функций, недоразвитых, нарушенных или утраченных вследствие нарушений развития, перенесенных заболеваний и травм;
- б) приспособление человека как личности к существованию в обществе в соответствии с требованиями этого общества и собственными потребностями, мотивами и интересами;
- в) первоначальное формирование у детей с ОВЗ с раннего возраста утраченной способности к чему-либо;
- г) применение комплекса мер медицинского, социального, образовательного и профессионального характера, направленных на включение ребенка с ОВЗ в социальную среду.

Ответ: в.

30. Согласно формулировке определите термин.

... - комплекс мероприятий, способствующих преодолению недостаточности в развитии отдельных функций или организма в целом на ранних этапах его развития.

- а) абилитация;
- б) коррекция;
- в) реабилитация;
- г) компенсация.

Ответ: а.

### Тест (итоговый контроль)

1. Выберите несколько правильных ответов.

В силу смешанного состава детей раннего возраста вся воспитательно-образовательная работа в ДОУ комбинированного типа ведется по некоторым программам:

- 1) типовой программе «Воспитание и обучение детей в детском саду РФ» (под ред. М. А. Васильевой);

2) программе «Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специализированного детского сада» (авторы Е. Б. Филичева, Т. В. Чиркина);

3) программе ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии («Маленькие ступени»);

4) программе «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание» (авторы Е. А. Ежанова, Е. А. Стребелева).

5) комплексной методике психомоторной коррекции (колл. авторов под руководством А. В. Семенович).

Ответ: 1, 2, 3, 4, 5.

*2. Выберите несколько правильных ответов.*

Индивидуальная программа развития ребенка с ОВЗ планируется на небольшой срок (2-3 месяца) и разрабатывается по следующим направлениям:

1) условия и правила проведения коррекционно-педагогической работы с ребенком в семье;

2) содержание работы (с указанием задач, методов и приемов);

3) виды деятельности в целях формирования положительных форм взаимодействия с другими детьми;

4) формы работы с родителями: консультации, обучение матери методам наблюдения за работой педагога-психолога, лекции с указанием тем, места и времени их проведения, участие в коллективном обсуждении проблем воспитания детей в семье.

Ответ: 1, 2, 3, 4.

*3. Выберите несколько правильных ответов.*

Основные цели деятельности ясельных групп в условиях ППМС-центра можно определить следующим образом:

1) оказание ранней диагностико-консультативной помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и их семьям;

2) обеспечение социализации детей с проблемами в развитии;

3) адаптация детей к поступлению в общеобразовательные или специализированные образовательные учреждения;

4) всестороннее и гармоничное развитие личности детей в процессе предметно-игровой деятельности;

5) организация совместного взаимно стимулирующего общения и досуга родителей и детей.

Ответ: 1, 2, 3, 4, 5.

*4. Выберите несколько правильных ответов.*

Задачами деятельности специалистов в ясельных группах в условиях ППМС-центра являются:

1) дифференцированная комплексная коррекция основного нарушения и вторично связанных с ним отклонений в развитии;

2) создание наиболее благоприятных условий для всестороннего личностного развития ребенка с учетом характера и структуры его дефекта;

3) формирование у детей культуры общения друг с другом и со взрослыми, создание условий для усвоения детьми нравственных ценностей;

4) разработка индивидуальных направлений воспитания, обучения и развития для каждого воспитанника;

5) стимуляция познавательной активности детей с использованием разнообразных методов воспитания, обучения и условий предметно-развивающей среды;

6) укрепление физического и психического здоровья детей путем обеспечения их эмоционального благополучия и учета индивидуальных возможностей;

7) формирование творческих способностей и личностной культуры ребенка средствами художественно-эстетического воспитания;

8) развитие интеллектуальных и речевых способностей ребенка;

9) подготовка ребенка к последующему расширению опыта взаимодействия со взрослыми и сверстниками в разных условиях коммуникации и социального окружения.

Ответ: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.

5. Выберите несколько правильных ответов.

К обязательным условиям деятельности ясельных групп в ППМС-центре относятся:

1) постоянное присутствие родителей и включение их в предметно-игровую деятельность не только в роли помощников, но и в роли активных участников происходящего, формирующих у ребенка познавательные навыки и тесно сотрудничающих со специалистами при организации разных видов детской деятельности;

2) обучение родителей адекватным способам общения с ребенком, создание ситуаций, в которых эти способы закрепляются;

3) создание гибкой предметно-развивающей среды (дидактические пособия и материалы, игрушки), ориентированной на уровень возможностей детей;

4) материально-техническое обеспечение (специальное пространство, специальное оборудование), ориентированное на учет прогресса в развитии способностей воспитанников.

Ответ: 1, 2, 3, 4.

6. Выберите несколько правильных ответов.

Задачи психолого-медицинско-педагогического сопровождения:

а) проведение комплексного психолого-медицинско-педагогического исследования каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья в целях определения соматического, социального, психологического и образовательного статуса и содержания коррекционно-педагогической помощи для осуществления интегрированного обучения;

б) разработка и реализация индивидуальных коррекционно-образовательных программ психолого-медицинско-педагогического сопровождения учащихся с психофизическими нарушениями в условиях интегрированного обучения, направленных на их оздоровление, развитие, обучение, воспитание и раскрытие личностного потенциала;

в) оказание консультативной помощи родителям, учителям общеобразовательных классов в вопросах развития, воспитания и содействия в социально-педагогической интеграции детей с отклонениями в развитии;

г) отслеживание дальнейшего развития и жизненного пути детей, учиших образовательно-воспитательную и коррекционно-педагогическую помощь, оказание им консультативных услуг, анализ эффективности проведенных мероприятий.

Ответ: а, б, в, г.

7. Выберите несколько правильных ответов.

Выделяют несколько направлений психолого-медицинско-педагогического сопровождения, которое осуществляют специалисты с учетом специфики деятельности и функциональных обязанностей, связанных с психолого-педагогической и медико-социальной поддержкой детей с разным уровнем психофизического развития:

1) медицинское;

2) психологическое;

3) социально-педагогическое;

4) педагогическое;

5) логопедическое.

Ответ: 1, 2, 3, 4, 5.

8. Выберите несколько правильных ответов.

К основным задачам профессиональной деятельности специалистов, осуществляющих психолого-медицинско-педагогическое сопровождение детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, относятся следующие:

а) анализ ситуации развития ребенка, выявление причин школьной, дезадаптации;

б) содействие личностному развитию детей с разным уровнем психофизического развития;

в) преодоление и профилактика вторичных отклонений в психическом и социальном развитии детей;

- г) создание ситуации успеха и прогнозирование позитивных перспектив для ребенка и членов его семьи;
- д) оказание помощи родителям в вопросах воспитания и развития личности;
- е) оказание помощи педагогам в гармонизации отношений между детьми, педагогами-воспитателями и детьми.

Ответ: а, б, в, г, д, е.

9. Установите последовательность плана составления коррекционно-образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

- а) изучение проблем, возникших в обучении ребенка, выявление нарушений психофизического развития, комплексная диагностика;
- б) сбор анамнестических данных; изучение документации (карта из поликлиники, тетради, рисунки, аппликации); беседы с родителями.
- в) заседание консилиума, анализ результатов обследования, вероятностный прогноз развития;
- г) составление индивидуальной коррекционно-образовательной программы, маршрута; составление индивидуального коррекционно-образовательного режима;
- д) рекомендации педагогам-воспитателям и родителям по оказанию педагогической и медицинской помощи в домашних условиях;
- е) контроль за выполнением составленного индивидуального коррекционно-образовательного маршрута, режима;
- ж) заседание консилиума; анализ прохождения воспитательно-образовательных программ детьми раннего возраста с особенностями в развитии; изменение индивидуального коррекционно-образовательного маршрута, режима.

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в, 4-г, 5-д, 6-е, 7-ж.

10. Согласно формулировке определите термин.

... отражает направления диагностической, коррекционной, профилактической, реабилитационной и иной работы педагогов и родителей. Она призвана помочь детям адаптироваться к условиям образовательного учреждения, поддержать их в процессе местного обучения со здоровыми сверстниками, оказать им педагогическую помощь, а членам семьи - консультативную поддержку.

Ответ: комплексная коррекционно-образовательная программа.

11. Выберите несколько правильных ответов.

Комплексная коррекционно-образовательная программа включает:

- а) индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут;
- б) индивидуальный коррекционный режим;
- в) заключение врача-педиатра;
- г) диагностическую карту;
- д) анализ контрольно-диагностических работ;
- е) карту комплексной коррекции и карту динамического наблюдения за состоянием коррекционной работы за определенный период;
- ж) социальную карту;
- з) карту медицинской коррекции и карту отслеживания показателей здоровья;
- и) акт обследования материально-бытовых условий.

Ответ: а, б, в, г, д, е, ж, з.

12. Согласно формулировке определите термин.

... разрабатывается исходя из согласованного индивидуального и дифференцированного подхода к каждому ученику с особенностями психофизического развития. Он необходим для организации образовательного процесса и психологического сопровождения. Он составляется учителем совместно со специалистами консилиума и администрацией.

Ответ: Индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут.

13. Согласно формулировке определите термин.

... документ, в котором фиксируются результаты наблюдения диагностических и коррекционных мероприятий.

Ответ: коррекционно-образовательная карта.

*14. Выберите несколько правильных ответов.*

Разделы индивидуальной коррекционно-образовательной карты включают:

1) Общие сведения о ребенке, его семье на момент поступления в ДОУ собраны в анкете социального педагога.

2) Краткую характеристику состояния здоровья ребенка и медицинские рекомендации педагогам по учету необходимых данных при организации воспитания и коррекционной работы.

3) Результаты психолого-педагогической диагностики.

4) Направления коррекционной работы, обозначенные специалистами психолого-педагогического сопровождения.

5) Результаты обучения и коррекционной работы по итогам полугодия.

6) Изменение организации, направления и содержания коррекционно-педагогической поддержки ребенка.

7) Расписание учебных и коррекционных занятий.

8) Характеристики на ребенка, составляемые ежегодно педагогами-воспитателями и социальным педагогом.

Ответ: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.

*15. Выберите несколько правильных ответов.*

Социально-психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка предполагается как:

а) целостная, открытая система диагностических, развивающих, коррекционных средств, направленных на оказание помощи в разрешении затруднений ребенка;

б) развитие личности ребенка, его способностей и субъектной (социальной) позиции;

в) интеграция деятельности педагога, психолога, медицинских работников, социального педагога, родителей, других специалистов психолого-педагогических центров.

Ответ: а, б, в.

*16. Выберите несколько правильных ответов.*

Назовите проблемы, которые тормозят практическое осуществление социально-психолого-педагогическое сопровождение.

а) в ДОУ недостаточно оптимальных по форме и содержанию методических материалов по психолого-медико-педагогическому сопровождению развития ребенка;

б) у педагогов-воспитателей явно недостаточно знаний о психофизических возможностях и индивидуальных особенностях детей, а также информации и методических материалов, необходимых для определения затруднений в развитии ребенка и оказания ему помощи, знаний для определения способностей, скрытых талантов и создания необходимых условий для их развития;

в) В ДОУ не отработан механизм взаимодействия воспитателей с другими специалистами и родителями в вопросах сопровождения развития ребенка;

г) распространены нежелание и непонимание родителями значимости их участия в сопровождении развития ребенка;

д) очевидна недостаточная компетентность руководителей ДОУ в вопросах управления деятельностью по сопровождению ребенка.

Ответ: а, б, в, г, д.

*17. Вставьте пропущенный термин.*

.... – создание психолого-педагогических и социально-психологических условий для полноценного развития и воспитания личности ребенка в рамках его возрастных и индивидуальных возможностей в конкретной образовательной системе.

Ответ: цель социально-психолого-педагогического сопровождения;

*18. Выберите несколько правильных ответов.*

Что из ниже перечисленного относится к задачам социально-психологического-педагогического сопровождения:

- а) создать специальные условия для оказания помощи детям, испытывающим трудности в развитии (задача решается средствами коррекционной, консультативной, методической работы);
- б) создать специальные условия для развития способностей ребенка, найти в каждом воспитаннике его склонности и таланты (задача решается средствами исследовательской, развивающей, методической, организационной работы);
- в) создать условия для развития субъектной позиции ребенка (задача решается средствами взаимодействия в системе «педагог-ребенок-родитель»);
- г) отслеживать особенности развития личности ребенка на разных возрастных этапах дошкольного детства, получаемые показатели сравнивать с содержанием психолого-педагогического статуса, возрастными возможностями ребенка, в случае несоответствия изучать причины и принимать решение о путях коррекции ситуации, снижения требований для ребенка, оказания ему помощи и др. (задача решается в основном средствами педагогической, психологической и социальной диагностики, развивающей педагогической деятельности);
- д) создать условия для адаптации ребенка к ДОУ (задача решается средствами взаимодействия в системе «педагог-психолог-другие специалисты детского сада-дети-родители»);
- е) повысить психолого-педагогическую компетентность воспитателей, родителей, других взрослых по вопросам сопровождения развития ребенка.

Ответ: а, б, в, г, д, е.

*19. Выберите несколько правильных ответов.*

Что из ниже перечисленного относится к принципам комплексного сопровождения развития ребенка:

- а) непрерывность сопровождения развития ребенка в педагогическом процессе;
- б) признание уникальности ребенка, исключающее усреднение, сравнение одного с другим;
- в) бережное отношение к психическому миру ребенка, его потребностям, особенностям субъективного отношения к миру и самому себе;
- г) защита интересов ребенка;
- д) содействие индивидуальному пути ребенка;
- е) учет специфики возрастного и индивидуального развития;
- ж) принцип диалогичности;
- з) принцип совместной деятельности педагогов и воспитанников;
- и) принцип личностно-ориентированного подхода к ребенку;
- к) принцип построения коррекционной, развивающей работы на основе диагностики; принцип равноправного партнерства с семьей.

Ответ: а, б, в, г, д, е, ж, з, и, к.

*20. Выберите несколько правильных ответов.*

Что из ниже перечисленного относится к профессионально-этическим нормам педагога-психолога, осуществляющего сопровождение развития ребенка:

- а) последовательное осуществление цикла сопровождения;
- б) владение комплексом диагностических методик;
- в) выстраивание плана решения проблемы ребенка, осуществление помощи ребенку, родителям в ее реализации;
- г) осуществление мониторинга действенности плана и выстраивание нового плана в случае неэффективности первого;
- д) любовь к ребенку, и как следствие принятие его как личности, сопереживание, терпимость и терпение, умение прощать;
- е) ожидание успеха в решении затруднений ребенка, готовность оказать содействие и прямую помощь при решении затруднений, отказ от субъективных оценок и выводов;
- ж) выстраивание плана в развитии способностей, таланта ребенка;

3) признание права ребенка на свободу поступка, выбора, самовыражения, собственное волеизъявление;

и) поощрение и одобрение самостоятельности и уверенности в его сильных сторонах, стимулирование самоанализа, рефлексии;

к) признание личностного равноправия ребенка в диалоге и решении собственной проблемы;

л) умение быть товарищем, партнером, символическим защитником для ребенка;

м) систематическое осуществление педагогами самоанализа, самоконтроля, рефлексии.

Ответ: а, б, в, г, д, е, ж, з, и, к, л, м.

*21. Выберите правильный ответ.*

Все ли этапы социально-психологического сопровождения развития ребенка указаны ниже:

а) диагностический (констатация и анализ затруднений в развитии ребенка; определение уровня личностного развития ребенка) + адаптационный (вхождение ребенка в новую среду и приспособление к ней, например к ДОУ);

б) поисковый (сбор дополнительной информации для уточнения затруднений в развитии, выявленных способностей);

в) коррекционно-развивающий (реализация коррекционно-развивающей работы специалистами: психологом, социальным педагогом, логопедом, дефектологом, медицинским работником);

г) аналитический (анализ промежуточных результатов развития с целью выработки рекомендаций по дальнейшему сопровождению).

1) да;

2) нет.

Ответ: 2.

*22. Установите соответствие затруднений ребенка и рекомендации метода, используемого педагогом-психологом в процессе сопровождения.*

1) агрессивные дети;

2) обидчивые дети;

3) застенчивые дети;

4) демонстративные дети;

5) конфликтные дети;

6) дети со страхами;

7) ребенок, говорящий неправду;

8) упрямые дети;

9) гиперактивные дети;

10) медлительные дети.

а) для поддержания быстро гаснущего интереса необходимы пример и постоянное содействие взрослого в правильном распределении времени на главное и второстепенное, в повышении активности в предметно-игровой деятельности;

б) постараться перевести неусидчивость ребенка в целенаправленную предметно-игровую деятельность (мозаику, домино, лото), а лучше в спортивную, где ребенок может разрядиться от бьющей ключом энергии;

в) нельзя вести борьбу с упрямством ребенка по пустякам, не требуйте неукоснительного выполнения основных режимных моментов, используйте малейший повод для похвалы;

г) нельзя предъявлять ребенку завышенные требования, лучше чаще поощрять искренность ребенка даже если она «горькая»;

д) нельзя запугивать ребенка, если родители опасаются за его безопасность; не использовать методы запугивания и наказания; желательно использовать психотерапевтические техники, игры, упражнения, помогающими справиться с эмоциональными нарушениями;

е) выявить причины проблем во взаимоотношениях с окружающими, сверстниками; нельзя спорить с ребенком и шантажировать его; ограничить круг запретов, вчера разрешенных, а сегодня запрещенных;

ж) четкое распределение внимания к ребенку, замечания сводить к минимуму, делая его не заметным;

з) нельзя отвергать ребенка и использовать авторитарный метод воспитания; повышать уровень его самооценки, формировать уверенность в себе; тренировать навыки общения, поощрять навыки выступления перед детской аудиторией; быть мягким в общении с ним, поощрять игры со сверстниками, помочь найти в нем то, что во многом превосходит своих сверстников и поддерживать это;

и) найти область реальных успехов, подчеркнуть, выделить ее в качестве значимой и ценной; вести максимально щадящий оценочный режим в сферах неуспеха; по чаще хвалить ребенка;

к) для такого ребенка важно ласковое, внимательное обращение; не допускать эмоционального напряжения; нужно понять причины протестного поведения ребенка и постараться исключить их.

Ответ: 1-к, 2-и, 3-з, 4-ж, 5-е, 6-д, 7-г, 8-в, 9-б, 10-а.

23. *Определите соответствие названия этапов социально-психологического сопровождения и их содержания.*

1) диагностический;

2) поисковый;

3) консультативно-проектный;

4) деятельностный;

5) рефлексивный.

а) осознание сути проблемы ее носителей и потенциальных возможностей решения;

б) сбор необходимой информации о путях и способах решения проблемы, доведение ее до всех участников проблемной ситуации, создание условий для осознания информации самим ребенком;

в) обсуждение со всеми заинтересованными лицами вариантов решения проблемы, построение прогнозов эффективности, выбор методов, распределение обязанностей по реализации решения, определения сроков исполнения и возможности корректировки планов;

г) оказание помощи педагогу и ребенку в реализации плана, привлечении внешних специалистов;

д) осмысление результатов деятельности по решению проблемы, он может быть заключительным в решении индивидуальной проблемы или стартовым в проектировании специальных методов предупреждения и коррекции массовых проблем, имеющихся в образовательном учреждении.

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в, 4-г, 5-д.

24. *Выберите правильный ответ.*

Кто из ученых выделил следующие симптомы кризиса 3-х лет:

1) *негативизм* – поведение ребенка идет вразрез с тем, которое предлагают ему взрослые; он не хочет выполнять требуемое только потому, что это предложил взрослый;

2) *упрямство* – ребенок настаивает на выполнении своего требования потому, что он это требует;

3) *строптивость* – реакция, направленная против норм воспитания, против сложившегося образа жизни;

4) *своеволие, своеенравие* – тенденция к самостоятельности;

5) *стремление к деспотизму* – желание проявить деспотическую власть над окружающими (в семье с одним ребенком);

6) *ревность* – ревнивое отношение к другим детям (в семье с несколькими детьми).

а) Л. С. Выготский;

б) А. Н. Леонтьев;

в) А. В. Запорожец.

Ответ: а.

*25. Выберите правильный ответ.*

Какому ребенку свойственны следующие особенности психофизического развития: ребенок отличается острой мышлением, наблюдательностью, исключительной памятью, любознательностью, демонстрирует способности к практическому приложению своих знаний; демонстрирует высокий энергетический уровень.

- а) гиперактивному ребенку;
- б) одаренному ребенку;
- в) демонстративному ребенку.

Ответ: б.

*26. Выберите правильный ответ.*

Определите термин согласно формулировке.

... - документ, отражающий динамику развития ребенка как основной результат деятельности педагогов.

- а) дневник сопровождения развития;
- б) социально-личностный паспорт ребенка;
- в) индивидуальная карта сопровождения.

Ответ: а.

*27. Выберите правильный ответ.*

Согласно следующему определению назовите термин.

... - учет закономерностей психофизического развития, показателей возрастных и индивидуально-личностных возможностей и интересов ребенка, условие индивидуализации образования, создания и использования личностно-развивающей, здоровьесберегающей технологии, охватывающей весь образовательный процесс.

- а) индивидуальный подход к сопровождению развития ребенка;
- б) возрастной подход к сопровождению развития ребенка;
- в) комплексный подход к сопровождению развития ребенка.

Ответ: б.

*28. Согласно формулировке определите термин.*

... - процесс выработки новых форм и способов активности, обеспечивающих эффективность деятельности в изменяющихся условиях и сохранение своего благополучия.

- а) асимиляция;
- б) адаптация;
- в) аккомодация.

Ответ: б.

*29. Определите соответствие термина и его определения.*

- 1) процесс сопровождения;
- 2) процесс сопровождения;
- 3) метод сопровождения;
- 4) служба сопровождения;
- 5) социально-педагогическое сопровождение;
- 6) психолого-педагогическое сопровождение.

а) метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора. При этом под субъектом развития понимается как развивающийся человек, так и развивающаяся система. Ситуация жизненного выбора – множественные проблемные ситуации, при разрешении которых субъект определяет для себя путь прогрессивного или регрессивного развития».

б) комплекс последовательно реализуемых специалистами сопровождения действий, позволяющих субъекту сопровождения определиться с принятием решения и нести ответственность за реализацию решения.

в) способ практического осуществления процесса сопровождения на основании полной информации о сущности проблемы и путях её решения.

г) это объединение специалистов разного профиля, осуществляющих процесс сопровождения.

д) ребенка группы риска можно рассматривать как комплексную технологию социально-педагогической поддержки и помощи ребёнку и родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля, действующих координировано.

е) ребенка с ограниченными возможностями здоровья можно рассматривать как комплексную технологию психолого-педагогической поддержки и помощи ребёнку и родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля, действующих координировано.

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в, 4-г, 5-д, 6-е.

*30. Согласно формулировке определите термин.*

... - двусторонний процесс, предполагающий формирование способностей личности к жизнедеятельности в обществе на основе усвоения социальных норм и способов социального поведения, а также активное воспроизведение системы социальных связей индивидом.

- а) социализация;
- б) реабилитация;
- в) адаптация.

Ответ: а.

*31. Вставьте пропущенные слова.*

... деятельность субъекта по преобразованию социальной ситуации соответственно педагогическим целям и задачам.

- а) социально-педагогическое взаимодействие;
- б) социально-педагогическое управление;
- в) социально-педагогическая деятельность;
- г) социально-педагогические действия.

Ответ: в.

*32. Установите соответствие между названием групп социально-педагогических методов и критерия, лежащего в основе их выделения:*

а) методы, направленные на формирование у ребенка стремления самостоятельно преодолевать свои проблемы; методы редуцирования знаний, умений и личного опыта самостоятельного решения проблем; методы закрепления и обогащения социального опыта; методы содействия и творчества, способствующие самосозиданию личности;

б) методы изменения деятельности и общения, способствующие активному освоению знаний и самосовершенствованию; методы изменения отношений через их демонстрацию; методы изменения компонентов воспитательной системы;

в) методы, развивающие личные смыслы жизни; методы, развивающие внутренние побуждения, мотивы, чувства; методы, формирующие опыт поведения; методы самовоспитания и самореализации; методы творчества; методы создания новой образовательной среды;

г) методы речевого воздействия; методы регулирования активности; методы стимулирования деятельности и поведения ребенка; методы организации деятельности и поведения.

- 1) психологическое воздействие;
- 2) сфера влияния на внутренний мир человека;
- 3) опыт организации воспитательного процесса;
- 4) педагогический метод как компонент социально-педагогической

системы.

Ответ: а-4, б-3, в-2, г-1.

33. Определите соответствие социально-педагогических терминов и их определений:

- а) социальная педагогика;
  - б) социально-педагогическая деятельность;
  - в) социальная работа;
  - г) социальное воспитание;
  - д) социализация;
  - е) социальная среда;
  - ж) социальная адаптация;
  - з) социальная реабилитация;
  - и) социальная помощь;
  - к) социальное обслуживание;
  - л) социальная защита;
  - м) социальная поддержка.
- 1) система знаний о педагогическом регулировании отношений личности и среды;
  - 2) деятельность субъекта по преобразованию социальной ситуации соответственно педагогическим целям и задачам;
  - 3) разновидность человеческой деятельности, содержанием которой является удовлетворение потребностей отдельного человека (группы людей) в процессе взаимодействия со средой обитания (социумом);
  - 4) планомерное создание условий для относительно целенаправленного развития человека в процессе его социализации;
  - 5) многогранный процесс усвоения человеком опыта общественной жизни, превращения его из природного существа в общественное, из индивида в личность;
  - 6) целостное психосоциальное пространство, образованное консолидированным кругом лиц и многообразным пересекающимся на личности влиянием биосоциальных факторов;
  - 7) приспособление, основанное на перестройке социальных отношений между людьми;
  - 8) восстановление или компенсация личностных ресурсов человека, попавшего в трудную жизненную ситуацию;
  - 9) система гуманитарных услуг представителям социально слабых, экономически необеспеченных, психологически уязвимых групп населения в целях улучшения их способности к социальному функционированию;
  - 10) деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации;
  - 11) система гарантированных государством экономических, организационных и правовых мер, обеспечивающих гражданам условия для преодоления трудной жизненной ситуации;
  - 12) предоставление информации, материальных пособий, возможности обучения и иных льгот отдельным группам населения, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Ответ: а-1, б-2, в-3, г-4, д-5, е-6, ж-7, з-8, и-9, к-10, л-11, м-12.

34. Выберите правильный ответ.

Сколько детей с ограниченными возможностями здоровья в РФ нуждаются в специальном образовании и социальном воспитании:

- а) 1,6 млн. детей;
- б) 500 тыс. детей;
- в) 700 тыс. детей.

Ответ: а.

35. Выберите несколько правильных ответов.

Социальные институты коррекционно-компенсаторной направленности:

- а) учреждения образования;
- б) организации здравоохранения;
- в) организаций социальной защиты населения;

г) учреждения культуры и спорта;

д) межведомственные структуры (реабилитационные и медико-психолого-педагогические центры; дошкольные группы кратковременного пребывания; малокомплектные школы и школы надомного обучения).

Ответ: а, б, в, г, д.

*36. Установите соответствие.*

Какие учреждения и организации входят в каждую из ниже названных структур, осуществляющих социальную поддержку детей с ограниченными возможностями здоровья:

а) Министерство образования и науки;

б) Министерство здравоохранения;

в) Министерство труда и социального развития.

1) школы-интернаты и детские дома для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; медико-психолого-социальные и реабилитационные центры, психолого-медицинско-педагогические консультации;

2) дома ребенка для детей раннего и младшего дошкольного возраста; дошкольные образовательные учреждения – центры восстановительного лечения для детей от 1,5 до 3-4 лет; дошкольные группы при детских больницах и санаторно-курортных учреждениях; социально-медицинско-реабилитационные центры для детей-инвалидов;

3) стационарные психоневрологические дома-интернаты для детей с глубокой умственной отсталостью и тяжелыми физическими отклонениями; реабилитационные центры для инвалидов.

Ответ: а - 1; б - 2; в – 3.

*37. Выберите несколько правильных ответов.*

Инновационные направления в сфере социально-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья:

а) становление государственно-общественной системы социально-педагогической помощи (создание образовательных учреждений, социальных служб государственного и общественного секторов);

б) совершенствование процесса социального воспитания в условиях специальных учебно-воспитательных учреждений на основе внедрения вариативности и разноуровневости образования, пролонгации образовательного процесса за рамки специальной школы и за рамки школьного возраста в зависимости от особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей ребенка;

в) создание принципиально новых (межведомственных) форм учреждений для оказания социально-педагогической помощи (постоянно действующих психолого-медицинско-педагогических консультаций, реабилитационных и медико-психолого-социальных центров и др.);

г) организация служб ранней диагностики и ранней помощи в целях профилактики нарушений развития и снижения степени инвалидности;

д) появление опытных моделей интегрированного обучения и включение одного ребенка или группы детей с ограниченными возможностями в среду здоровых сверстников);

е) переориентация системной организации управления воспитательным процессом на основе формирования субъект-субъектных отношений всех его участников (ребенок-специалист-семья).

Ответ: а, б, в, г, д, е.

*38. Выберите насколько правильных ответов.*

Правовые основы государственной социальной политики в области социальной защиты детей с ограниченными возможностями здоровья заключены в следующих международных и российских законодательных правовых документах:

а) Всеобщая декларация прав человека (1948)

б) Декларация о правах инвалидов (1975)

в) Декларация о правах умственно отсталых лиц (1971)

г) Конвенция о правах ребенка (1989)

д) О социальной защите инвалидов (1996)

е) Об образовании (1996)

ж) О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов

- з) О государственных пособиях гражданам, имеющим детей
- и) Об основных гарантиях прав ребенка
- к) Семейный кодекс РФ (1996)

Ответ: а, б, в, г, д, е, ж, з, и, к.

*39. Выберите несколько правильных ответов.*

Нормы профессиональной этики социального педагога включают:

- а) приоритет личности и семьи по отношению к обществу и государству;
- б) конфиденциальность во взаимоотношениях с клиентом;
- в) четкая дифференциация личностных оценок социальной ситуации от профессиональной диагностики;

г) социальная активность, стремление к позитивным изменениям социальной ситуации;

д) постоянное самообразование и умение передавать знания другим;

е) уважение к личности клиента независимо от принятого в обществе эталона нормы;

ж) развитие принципов самопомощи и взаимопомощи клиентов;

з) готовность действовать от имени клиента;

и) стремление к социальной справедливости, защите прав человека и общественному порядку.

Ответ: а, б, в, г, д, е, ж, з, и.

*40. Согласно формулировке понятий установите их соответствие терминам.*

- а) социально-педагогические технологии;
- б) социально-педагогическая диагностика;
- в) социально-педагогическое проектирование.

1) ... - это комплексный процесс изучения многоплановых причинно-следственных связей и взаимоотношений в социуме на всех его уровнях; осуществляется с помощью специфических методических средств, позволяющих вскрыть исследуемое социальное явление или действие отдельных индивидуумов или социальных групп общества.

2) ... - это инструментарий взаимодействия субъектов социально-педагогической деятельности в процессе передачи социального опыта в системе педагогических знаний.

3) ... - это тщательное программирование профессиональных действий, выверенных в определенной последовательности, содержащие предложения поэтапного решения актуальной социальной проблемы.

Ответ: а -3 , б - 1, в - 2.

*41. Определите последовательность этапов технологии социально-педагогического проектирования:*

- а) определение и исследование предмета проектной деятельности; специальная социально-педагогическая диагностика;
- б) конструирование программы и поэтапного плана действий (мероприятий), необходимых для достижения стратегических целей проектной деятельности;
- в) разработка ресурсного обеспечения (средства для эффективной реализации проекта);
- г) реализация проекта, позволяющего добиться позитивных изменений проблемной ситуации;
- д) принятие решения об оформлении проекта;
- е) накопление информации по обозначенной проблеме, сбор необходимого материала;
- ж) профессиональное самоопределение в рамках проекта.

Ответ: ж, е, д, а, б, в, г.

*42. Установите соответствие.*

Модель деятельности социальной службы по оказанию услуг семьям, имеющим детей с отклонениями в развитии, имеет структуру, которая отражена ниже. Определите, какие услуги предоставляет каждая из ниже названных служб:

- а) медико-психолого-социальная служба;
- б) социально-педагогическая служба;
- в) социально-правовая служба;

г) социально-бытовая служба.

1) организация медико-социального патронажа, обучение родителей специфическим приемам психофизического развития детей с первых дней жизни и на протяжении всех возрастных периодов, помочь в выборе оздоровительных и лечебных программ на основе индивидуального подхода к ребенку; организация курсов планирования семьи, медико-генетических, медико-психологических консультаций для супружеских пар по профилактике рождения ребенка с нарушениями развития, клубов здоровья и экологии, школ родителей и т. п.; создание медико-психологической консультации по оказанию первичной экстренной психологической и психотерапевтической помощи в связи с рождением ребенка с отклонениями, по налаживанию семейного микроклимата, обучению родителей способам общения с «особым» ребенком; организация групп психологической взаимопомощи, тренингов, телефона доверия; участие психоневрологов, психотерапевтов, психиатров в программах по диагностике, реабилитации детей с отклонениями в развитии и их родителей;

2) диагностика психолого-педагогической ситуации в семье; организация процесса сопровождения ребенка на всех этапах жизни, помочь в выборе образовательных программ и учреждений, оказывающих образовательные услуги; консультативная психолого-педагогическая помощь родителям; создание социально-педагогической среды для развития детей в условиях семьи и ближайшего окружения, проведение внешкольных мероприятий по дополнительному образованию, семейного досуга, спортивных соревнований, массовых развлечений, праздников; включение различных социальных институтов в процесс воспитания детей, в оказание социальной помощи семьям; создание банка методик и программ по специальному обучению и реабилитации детей, консультативная поддержка;

3) осуществление социального контроля и социально-правовой помощи; создание юридических консультаций, адвокатуры семьи и детства, защищающей права и интересы семьи; участие в процессах при рассмотрении уголовных и гражданских дел в судебном порядке; оказание социально-правовой и психолого-педагогической поддержки детям и семьям разводящихся супружеских пар, формирование правильного отношения к своим родительским функциям супружеских пар и всех членов семьи при рождении ребенка с отклонениями в развитии; отстаивание прав детей при разводе родителей, в неполной семье, при оформлении опеки и попечительства;

4) оказание помощи в ведении хозяйства, закупках продуктов и лекарств, необходимых инвалидных приспособлений и протезов; организация трудовой деятельности взрослых инвалидов и членов их семей, включая различные виды надомной деятельности.

Ответ: а-1, б-2, в-3, г-4.

*43. Выберите правильный ответ.*

Какой категории лиц с ограниченными возможностями здоровья соответствуют следующие направления социального обслуживания:

1) взаимодействие с медицинскими учреждениями и службами, осуществляющими выявление и учет случаев рождения детей с органическими поражениями мозга, генетическими нарушениями и «группы риска»;

2) контроль за предоставлением родителям адекватной информации о перспективах развития нетипичного ребенка и долгосрочных мер помощи ребенку и родителям в условиях семьи и специальных учреждений с целью предотвращения случаев отказа от ребенка;

3) организация психологической поддержки матери в отделениях для новорожденных;

4) организация взаимодействия семьи со службой ранней помощи или медико-психолого-социальным центром, психолого-медицинской консультацией, реабилитационным центром или иным учреждением, проводящим раннюю диагностику и оказывающим раннюю комплексную помощь, включая налаживание семейно-соседского микроклимата;

5) участие в составлении индивидуальной программы абилитации ребенка с привлечением всех необходимых социальных институтов помощи;

6) организация медико-социально-педагогического патронажа семей, имеющих детей с нарушениями интеллектуального развития: формирование педагогической среды в условиях семьи, обучение родителей, помочь в составлении образовательного маршрута, конструирование процесса пролонгированного сопровождения ребенка в образовательном пространстве, в том числе за рамками

образовательного учреждения, помочь в преодолении кризисных ситуаций;

7) подготовка среды для посещения ребенком дошкольного образовательного учреждения (специализированного или массового) в зависимости от уровня развития ребенка и его возможностей;

8) организация подготовки к обучению и курирование провеса обучения в школе; помощь в налаживании взаимоотношений со сверстниками, учителями, в семейно-соседском окружении;

9) помощь в профориентации и профессиональном обучении;

10) помощь в трудоустройстве;

11) помощь в организации независимой жизни в обществе: содействие в получении жилплощади, ведении домашнего хозяйства, организации досуга, дополнительного образования, самостоятельной семейной жизни.

а) лицам с интеллектуальной недостаточностью;

б) лицам с сенсорными нарушениями;

в) лицам с комплексными нарушениями;

г) лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

д) лицам с психическими заболеваниями и РДА.

Ответ: а.

*44. Выберите правильный ответ.*

Какой категории лиц с ограниченными возможностями здоровья соответствуют следующие направления социального обслуживания:

1) необходимо уметь наблюдать и дифференцировать реакции ребенка на стресс и психопатические реакции; в условиях стационарного лечения заболеваний использовать методы вербальной и невербальной психотерапии с тем, чтобы вернуть человека к нормальной жизни в социуме;

2) дальнейшая социальная поддержка должна обеспечить такие условия окружающей социальной среды, чтобы полноценно жить в своем обычном окружении или в социальной среде;

3) создание условий для реабилитации и абилитации, восстановления их личностного и социального статуса в период ремиссии для того, чтобы они могли вести нормальный образ жизни в специально организованном для этого социуме;

4) организация социально-педагогической помощи этим лицам должна быть направлена на развитие их коммуникативной деятельности, умения общаться с разными людьми в разных ситуациях и контролировать свое поведение;

5) формировать умение преодолевать неконтактность ребенка, принимать стереотипии в его поведении не как проявления болезни, а как защитную реакцию и отчасти как своеобразную психотехнику, с помощью которой снимается внутреннее напряжение и облегчается реакция на изменения в привычном окружении;

6) необходимо исследовать, какие обстоятельства могут вызвать у ребенка состояния сенсорного и эмоционального дискомфорта и, наоборот, удовольствия, релаксации; быть готовым к патологическим проявлениям агрессии и самоагgressии, страха, тревоги, неадекватных поведенческих реакций;

7) необходимо создать соответствующую обстановку, в которой происходит общение с таким ребенком (не должно быть факторов, раздражающие действующих на ребенка: чрезмерно яркого света, резких звуковых раздражителей; все игровые материалы должны находиться в поле зрения ребенка, дать время на их изучение; ребенок должен сам определить свое местонахождение в пространстве комнаты или игровой зоны, самостоятельно выбрать вид деятельности и объем принимаемой помощи или участия педагога).

а) лицам с интеллектуальной недостаточностью;

б) лицам с сенсорными нарушениями;

в) лицам с комплексными нарушениями;

г) лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

д) лицам с психическими заболеваниями и РДА.

Ответ: д.

*45. Выберите правильный ответ.*

Какой категории лиц с ограниченными возможностями здоровья соответствуют следующие направления социального обслуживания:

1) сбор информации о возможно более полном объеме диагностических, абилитационных, реабилитационных, образовательных и иных мероприятий, осуществляемых в учреждениях разноведомственного подчинения как государственного, так и негосударственного секторов;

2) предоставление полноценной информации родителям и координация в процессе проведения всех компенсаторно-коррекционных мероприятий;

3) создание внутреннего реабилитационного пространства в условиях семьи;

4) формирование внешнего реабилитационного пространства (за границами реабилитационных учреждений) с привлечением всевозможных средств (технические средства реабилитации, а также вспомогательные и транспортные средства, изменение инфраструктуры жилых и учебных помещений, содействие в организации дополнительного образования детей и обучения родителей, налаживание микроклимата в среде общения и т. д.).

а) лицам с интеллектуальной недостаточностью;

б) лицам с сенсорными нарушениями;

в) лицам с комплексными нарушениями;

г) лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

д) лицам с психическими заболеваниями и РДА.

Ответ: г.

46. Выберите правильный ответ.

Какой категории лиц с ограниченными возможностями здоровья соответствуют следующие направления социального обслуживания:

1) предоставление родителям полноценной информации о системах и формах специального образования, создание комплекса условий для организации мероприятий, связанных с проблемами развития и обучения детей в рамках избранной системы, содействие формированию коммуникативной деятельности для полноценной интеграции в общество;

2) помочь в обеспечении ранней диагностики нарушений (с первых дней и недель жизни младенца) и раннего протезирования (с момента постановки диагноза);

3) необходимо помочь нивелировать эмоциональные расстройства, являющиеся одной из частых причин, обуславливающих вторичные отклонения в психическом развитии ребенка с этим типом нарушений (налаживание микроклимата в семье, обучение родителей основам общения и воспитания особого «ребенка», практическое ознакомление со специфическими возможностями педагогических систем развития в условиях данного вида нарушения);

4) создание в семье соответствующей полисенсорной и речевой среды (организация развивающей игровой зоны, включающей всевозможные объекты для сенсорного развития, создание речевой среды, насыщенной разнообразными звучаниями, отрабатывание приемов сопряженного и отраженного воспроизведения изолированных звуков, слогов, слогосочетаний, оречевление бытовых, игровых и учебных ситуаций, обучение общению в семье с помощью жестовой речи);

5) помочь расширить объем речевых конструкций, воспроизводимых ребенком, контроль за выполнением домашних заданий, что обеспечит расширение пространства общения ребенка с окружающими людьми за пределами дома, сформирует позитивные социальные отношения к ребенку как к полноценному человеку в ближайшем окружении, поможет разрешить конфликтные ситуации, организовать процесс сопровождения в период дошкольного, школьного и профессионального образования).

а) лицам с интеллектуальной недостаточностью;

б) лицам с нарушениями слуха;

в) лицам с нарушениями зрения;

г) лицам с комплексными нарушениями;

д) лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

е) лицам с психическими заболеваниями и РДА.

Ответ: б.

47. Выберите правильный ответ.

Какой категории лиц с ограниченными возможностями здоровья соответствуют следующие направления социального обслуживания:

1) пролонгированная информационная поддержка родителей: полноценные сведения об учреждениях системы комплексной медико-психологово-педагогической абилитации и реабилитации, образования, в том числе дополнительного, спортивных и досуговых мероприятий;

2) обеспечение ранней диагностики и ранней комплексной помощи ребенку; создание условий для автономной самостоятельной жизнедеятельности детей на каждом возрастном этапе, включая специальное обучение социальным и бытовым навыкам с привлечением специалистов (уход за собой, мобильность, коммуникабельность, налаживание межличностных отношений в кризисных ситуациях и т. д.);

3) содействие интегрированному обучению детей в условиях массовой школы; в каждом случае необходимо определить уровень усвоения ребенком специфических навыков (ориентировка в пространстве, чтение и печатание специальным методом, использование звукозаписывающей аппаратурой и т. д.) для того, чтобы наметить оптимальный срок перехода на интегрированное обучение;

4) организация психологической поддержки ребенку в период адаптации в условиях интегрированного обучения;

5) налаживание межличностных отношений в классе, в семье, в неформальном молодежном объединении для успешного включения детей в общественную жизнь;

6) организация участия родителей и ребенка в составлении индивидуальной учебной программы (индивидуального учебного плана);

7) создание условий для того, чтобы все школьные мероприятия были доступны для ребенка;

8) содействие в профессиональной ориентации; помочь в трудоустройстве; содействие в кризисных ситуациях жизни, защита прав и интересов лиц с этим типом нарушений посредством представительства в правовых инстанциях.

а) лицам с интеллектуальной недостаточностью;

б) лицам с нарушениями слуха;

в) лицам с нарушениями зрения;

г) лицам с комплексными нарушениями;

д) лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

е) лицам с психическими заболеваниями и РДА.

Ответ: в.

48. Выберите правильный ответ.

Какой категории лиц с ограниченными возможностями здоровья соответствуют следующие направления социального обслуживания:

1) содействие в организации новых форм (альтернативных существующим интернатам) учреждений для дневного пребывания детей в дошкольных группах, классах со специально сформированной инфраструктурой, специфическими условиями обучения и воспитания, специально подготовленными кадрами и оригинальным методическим обеспечением;

2) содействие структурной реорганизации действующих домов-интернатов, создание на их базе новых организационных форм учреждений с сохранением нормативов финансирования и централизованного медицинского, коррекционно-педагогического и социально-бытового обслуживания (малокомплектные детские дома и мини-группы в помещениях жилого и нежилого фонда по типу семейных детских домов; опекунские семьи для временного и пролонгированного содержания детей-инвалидов, оставшихся без попечения родителей);

3) разработка методического обеспечения для обучения и социальной адаптации детей с этим типом нарушения развития;

4) осуществление поддержки семьи через организацию таких мероприятий, как семейный патронаж; работа практического психолога (психотерапевта) с семьей; координация деятельности всех социальных институтов в оказании комплексной помощи семье и ребенку; влияние на создание благоприятного микроклимата в семейно-соседском окружении; обучение родителей;

5) формирование диалога «инвалид-общество» (просветительская работа, связь со

средствами массовой информации).

- а) лицам с интеллектуальной недостаточностью;
- б) лицам с нарушениями слуха;
- в) лицам с нарушениями зрения;
- г) лицам с комплексными нарушениями;
- д) лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- е) лицам с психическими заболеваниями и РДА.

Ответ: г.

**49. Установите соответствие.**

Согласно предложенной ниже характеристике каждой из групп семей, имеющих детей с отклонениями в развитии (с инвалидностью), определите название группы.

а) первая группа характеризуется выраженным расширением сферы родительских чувств - гиперопекой;

б) вторая группа семей характеризуется стилем холодного общения - гипопротекцией;

в) третья группа семей характеризуется стилем конструктивного сотрудничества, гибкой формой взаимоответственных отношений родителей и ребенка;

г) четвертая группа семей характеризуется репрессивным стилем семейного общения, который характеризуется родительской установкой на авторитарную лидирующую позицию (чаще отцовскую).

1) Родители имеют неадекватные представления о потенциальных возможностях своего ребенка, у матери отмечается гипертрофированное чувство тревожности и нервно-, психической напряженности. В качестве главной причины нарушений семейного микроклимата в этих семьях можно назвать систематические супружеские конфликты. Стиль поведения взрослых членов семьи (мать, бабушка) характеризуется сверхзаботливым отношением к ребенку, мелочной регламентацией образа жизни семьи в зависимости от самочувствия ребенка, ограничением социальных контактов. В зависимости от возраста ребенка повышается и уровень повторствующей гиперпротекции (фобия утраты ребенка). Этот стиль семейного воспитания характерен для большинства семей матерей-одиночек. Такой стиль семейного воспитания оказывает негативное влияние на формирование личности ребенка, что проявляется в эгоцентризме, повышенной зависимости, отсутствии активности, снижении самооценки ребенка.

2) Родители фиксируют излишнее внимание на лечении ребенка, предъявляя завышенные требования к медицинскому персоналу, пытаясь компенсировать собственный психический дискомфорт за счет эмоционального отвержения ребенка. Отношение к стрессовой ситуации накладывает сильный отпечаток на способ выхода из нее, который избирает семья. Именно в этих семьях наиболее часто встречаются случаи скрытого алкоголизма родителей. Подобный стиль общения в семье ведет к формированию в личности ребенка эмоциональной неустойчивости, высокой тревожности, нервно-психической напряженности, порождает комплекс неполноценности, эмоциональную беззащитность, неуверенность в своих силах.

3) Родители из этой группы семей отмечают, что рождение такого ребенка не стало фактором, ухудшившим отношения между супругами, «беда сплотила», объединила в экстремальной ситуации, укрепила взаимопомощь, «опору друг на друга». В этих семьях отмечаются устойчивый познавательный интерес родителей к организации социально-педагогического процесса, ежедневные содружество и диалог в выборе целей и программ совместной с ребенком деятельности, поощрение детской самостоятельности, постоянная поддержка и сочувствие при неудачах. Родители этой группы обладают наиболее высоким образовательным уровнем по сравнению с представителями других групп, имеют опыт переживания стрессогенных ситуаций. Такой стиль семейного воспитания способствует развитию у ребенка чувства защищенности, уверенности в себе, потребности в активном установлении межличностных отношений как в семье, так и вне дома.

4) Как образ отношений проявляется в пессимистическом взгляде на будущее ребенка, в постоянном ограничении его прав, в жестких родительских предписаниях, неисполнение которых наказывается. В этих семьях от ребенка требуют неукоснительного выполнения всех заданий, упражнений, распоряжений, не учитывая при этом его двигательных, психических и интеллектуальных

возможностей. За отказ от выполнения этих требований нередко прибегают к физическим наказаниям. При таком стиле воспитания у детей отмечаются аффективно-агрессивное поведение, плаксивость, раздражительность, повышенная возбудимость. Это в еще большей степени осложняет их физическое и психическое состояние.

Ответ: а - 1, б - 2, в - 3, г - 4.

50. Согласно следующей формулировке определите термин.

- особый вид помощи ребенку, его родителям, педагогам в решении сложных проблем, связанных с выживанием, восстановительным лечением, специальным обучением и воспитанием, социализацией, со становлением подрастающего человека как личности.

- а) патронаж;
- б) коррекционная помощь;
- в) абилитация.

Ответ: а.

51. Согласно следующей формулировке определите термин.

... является создание такой оптимальной организации этой среды, когда возможно адекватное приспособление ее к особенностям ребенка и вместе с этим существует специально организованное «доразвитие» в виде коррекционного обучения и специализированной помощи ребенку.

- а) патронажем;
- б) содержанием сопровождения в образовательной среде;
- в) коррекционно-развивающей средой.

Ответ: б.

52. Выберите несколько правильных ответов.

Отберите те компоненты, которые принадлежат технологии процесса комплексного сопровождения развития ребенка?

- а) постоянное отслеживание (в режиме мониторинга) детской популяции в соответствии с выделенными критериями;
- б) выявление детей группы риска по дезадаптивному состоянию (детей, находящихся в пограничных с дезадаптивной зонах);
- в) анализ особенностей предполагаемой дезадаптации детей, выявляемых в результате мониторинга;
- г) оценка уровня актуального развития этих детей, в том числе и индивидуальных адаптационных и ресурсных возможностей на данный момент времени (в условиях углубленного индивидуального обследования различными специалистами сопровождения);
- д) индивидуализация образовательного маршрута ребенка и участие в реализации индивидуально-ориентированного образовательного маршрута всех специалистов сопровождения;
- е) оценка эффективности проведенных мероприятий по взаимному изменению образовательной среды и ребенка (в случае успешности данного процесса – переход к деятельности по пункту 1; в случае неэффективности предпринятых действий – возвращение к пункту 3).

Ответ: а, б, в, г, д, е.

53. Установите соответствие видов деятельности специалистов, осуществляющих комплексное сопровождение развития ребенка и их сущности.

- |  |  |
|--|--|
| 1) диагностирование;                         |  |
| 2) консультирование;                         |  |
| 3) коррекционно-развивающая деятельность;    |  |
| 4) аналитическая деятельность;               |  |
| 5) экспертная деятельность;                  |  |
| 6) организационно-методическая деятельность. |  |

а) выявление специфики развития ребенка, отражающей ключевые особенности формирования психических структур, построение предположений о вероятных причинах и

механизмах, приведших к данному варианту дизонтогенеза; выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи; отслеживание динамики развития ребенка, определение соответствия выбранных форм, методов воздействия уровню развития детей; прогноз возможных трудностей развития;

б) система коррекционно-развивающего воздействия на личность ребенка для оптимизации развития его психических процессов и функций и гармонизации развития личностных свойств; создание оптимальных условий для адекватной его возможностям реализации индивидуально-личностных особенностей и поддержание этого состояния на протяжении всего развития ребенка;

в) предполагает активное включение педагога-психолога во все сферы воспитательно-образовательного процесса: совместно с другими специалистами разрабатывает и реализует комплексные индивидуальные программы коррекции и развития; подготовку и участие в заседаниях консилиума и методических объединений в ДОУ; оформление документации;

г) позволяет оценить эффективность коррекционного воздействия на ребенка и корректировать программы коррекционно-развивающих занятий в соответствии с достижениями ребенка; проанализировать и дать оценку взаимодействия специалистов, осуществляющих сопровождение развития ребенка; составить комплексные рекомендации родителям и педагогам;

д) предполагает определение образовательного маршрута ребенка; индивидуализацию коррекционно-образовательного маршрута (на основе мониторингового исследования); контроль эффективности дополнительной специализированной помощи детям и координацию взаимодействия специалистов разного профиля;

е) предполагает оказание помощи педагогам и родителям в вопросах воспитания и обучения ребенка, подготовку и включение родителей в решение коррекционно-развивающих задач, а также работу по профилактике вторичных нарушений развития; разработку комплексных рекомендаций родителям и педагогам в соответствии с индивидуально-типологическими особенностями детей, состоянием их соматического и психического здоровья; проведение индивидуальных консультаций и тематических родительских собраний, выступлений на методических объединениях.

Ответ: 1-а, 2-е, 3-б, 4-г, 5-д, 6-в.

*54. Выберите несколько правильных ответов.*

Профессиональная деятельность социального педагога предполагает:

- а) оказание социально-педагогической помощи и услуг семье и ребенку;
- б) организация и координация социально-педагогической работы с лицами с ОВЗ;
- в) участие в работе служб социально-медицинско-психологической помощи населению.

Ответ: а, б, в.

*55. Выберите несколько правильных ответов.*

Какие из ниже перечисленных профессиональных функций принадлежат социальному педагогу?

- а) диагностическая;
- б) прогностическая;
- в) организаторская;
- г) посредническая;
- д) инновационная;
- е) защитная;
- ж) профилактическая.

Ответ: а, б, в, г, д, е, ж.

56. Установите соответствие направлений деятельности социального педагога и их содержания.

- а) диагностическое;
- б) реабилитационное;
- в) профилактическое.

1) сбор и анализ информации о членах семьи, выявление проблем);  
2) система мер, позволяющих восстановить утраченное благополучие в семейных отношениях);

3) комплекс превентивных мер, способствующих полноценному функционированию семьи, предотвращение возможных проблем).

Ответ: а-1, б-2, в-3.

57. Установите соответствие названия группы психологических методов и его цели.

- 1) диагностические;
- 2) катарсические;
- 3) трансформационные
- 4) развивающие;
- 5) оптимизирующие.

а) направлены на улучшение психической деятельности и жизнетворчества человека, а также их профилактики и коррекции;

б) направлены на интенсивное развитие самосознания, творчества и коммуникации;

в) направлены на устранение глубинных причин жизненных затруднений;

г) помогают снять болезненные эмоции, переживания;

д) направлены на получение научных фактов и документов.

Ответ: 1-д, 2-г, 3-в, 4-б, 5-а.

58. Установите соответствие название группы психологических методов и ее содержания:

- 1) диагностические;
- 2) катарсические;
- 3) трансформационные
- 4) развивающие;
- 5) оптимизирующие.

а) наблюдение, эксперимент, опрос, биографический метод, метод экспертных оценок, тест, проективные методики;

б) беседа, верbalная и невербальная поддержка, нерефлексивное слушание, дыхательные методы, арттерапия;

в) психоанализ, психодрама, гештальттерапия;

г) социально-психологический тренинг и коллективно-творческое дело;

д) индивидуальное и групповое консультирование, методы психогимнастики, дневниковые методы, методы психопрофилактики.

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в, 4-г, 5-д.

59. Установите соответствие технологии социально-педагогической работы в образовательном учреждении и ее сущности:

- 1) социально-педагогическая диагностика;
- 2) социально-педагогическая адаптация;
- 3) социально-педагогическая абилитация (реабилитация);
- 4) социально-педагогическое консультирование;

5) психотехнологии в социально-педагогической работе.

а) анализ состояния социально-образовательного процесса с целью выявления проблем его функционирования; получение достоверной информации о субъектах образовательного процесса (детях, родителях, ближайшем окружении, педагогах) и объектах во всех его сложностях и многообразии;

б) создание социально-благоприятной среды для самореализации и раскрытия ребенком творческих способностей и свободного самовыражения;

в) восстановление или компенсация личностных ресурсов ребенка (членов его семьи и педагогов) с последующим включением его в реальную жизнь;

г) помочь ребенку и его семье в осознании трудной жизненной ситуации и предложение различных вариантов ее решения;

д) профилактика, восстановление, исправление негативных психических и социальных деприваций, повышение социальной адаптации субъектов социально-образовательного процесса.

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в, 4-г, 5-д.

60. *Какие из ниже перечисленных программ являются:*

- а) комплексными, какие парциальными;
- б) парциальными.

1) Типовая программа воспитания и обучения в детском саду;

2) Программа «Радуга»;

3) Программа «Детство»;

4) Программа «Истоки»;

5) Программа «Кроха»;

6) Программа «Сообщество»

7) Программа «Гармония»;

8) Программа «Малыши»;

9) Программа «Юный эколог».

Ответ: а – 1, 2, 3, 4, 5, 6; б – 7, 8, 9.

Контролируемые компетенции: **ОПК-5, ПК-35, ПК-37**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>7</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если знает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

<sup>7</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Темы контрольных работ**

1. Ранняя помощь как форма технологии социальной работы
2. Виды и методы ранней помощи
3. Ранний детский аутизм как социальная проблема
4. Особенности ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра
5. Анализ развития ранней помощи в реабилитационных центрах для детей-инвалидов
6. Современные концепции коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями.
7. Актуальные вопросы развития системы ранней помощи детям с особыми образовательными потребностями.
8. Государственная система ранней помощи детям с особыми образовательными потребностями.
9. Особенности содержания коррекционно-педагогической помощи детям раннего возраста с органическим поражением ЦНС.
10. Педагогические условия коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с органическим поражением ЦНС.
11. Структура индивидуальной программы коррекционно-развивающего обучения и воспитания.
12. Основные линии развития ребенка младенческого возраста.
13. Требования к созданию предметно-развивающей среды занятий детей младенческого и раннего возраста.
14. Нарушения психомоторного развития детей первых лет жизни.
15. Коррекционно-развивающая работа с детьми первого года жизни группы риска в условиях стационара.
16. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением ЦНС в группах кратковременного пребывания.
17. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением ЦНС в службе ранней помощи, лекотеке.
18. Задачи и содержание коррекционно-педагогической работы в реабилитационных центрах различных профилей.
19. Задачи и содержание надомного обучения детей с отклонениями в развитии.
20. Анализ существующих программ раннего вмешательства. Положительные черты и недостатки.
21. Организация интегрированного воспитания и обучения детей с особыми образовательными потребностями в раннем и дошкольном возрасте.
22. Педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с отклонениями в развитии.
23. Задачи, принципы и формы работы специалистов с родителями в новых организационных формах.
24. Этапы включения родителей в коррекционно-педагогический процесс.
25. Как вы понимаете термин "психологическое сопровождение семьи"?
26. Какие особенности родителей необходимо учитывать в ходе педагогического сопровождения специалистов семьи, воспитывающей ребёнка с отклонениями в развитии?
27. Охарактеризуйте методы изучения детско-родительских отношений в работе специалистов современных организационных форм.
28. Виды и причины нарушений развития.
29. Раннее детство. Особенности развития ребенка второго года жизни.
30. Раннее детство. Особенности развития ребенка третьего года жизни.
31. Развитие и коррекция общих движений ребенка раннего возраста.
32. Развитие и коррекция мелкой моторики ребенка раннего возраста.
33. Формирование зрительно-моторной координации у ребенка раннего возраста.
34. Ребёнок и семья.

34. Охарактеризуйте особенности развития системы ранней помощи в Европе и в России.
35. Раскройте междисциплинарный подход в работе команды специалистов.
36. Проанализируйте особенности проведения первичного приема в службе ранней помощи.

*План контрольной работы, отражает все ключевые части текста работы.*

Введение, в котором дается общая характеристика работы: краткое обоснование актуальности темы, цель исследования.

Основная часть - теоретические основы, краткая история, характеристика уровня разработанности в теории и практике изучаемой проблемы на основе анализа литературы. По ходу выполнения контрольной работы студенту необходимо ссылаться на те первоисточники, которые непосредственно цитируются или анализируются.

Выводы (заключение), в котором сформулированы итоги всей работы.

Список литературы, используемой при работе, составляется в алфавитном порядке по общепринятым правилам: фамилия и инициалы автора; полное и точное название книги без кавычек; сведения об издании; место издания; название издательства без кавычек; год издания; количество страниц). Если на титульном листе отсутствует фамилия автора, то запись данных о книге начинают с названия книги, после- чего указывают инициалы и фамилию редактора и далее - все остальные элементы.

Приложение (перспективные планы, конспекты занятий, дидактический материал, рисунки, фотографии и др.).

*Требования к оформлению контрольной работы:*

1. Контрольная работа выполняется на листах формата А 4 с одной стороны.
2. Шрифт Times New Roman, кегль 14, интервал 1,5, поля стандартные: верхнее - 2 см, нижнее - 2 см, левое - 3 см, правое - 1.5.
3. Объем контрольной работы 12-15 страниц.
4. Нумерация страниц сквозная (включая приложения) в правом нижнем углу страницы.
5. Текст начинается с титульного листа. На следующей странице дается план (оглавление) с перечислением глав, параграфов с указанием страниц. Каждый пункт контрольной работы рекомендуется начинать с новой страницы.
6. В структуру контрольной работы помимо вопросов плана следует включить список литературы.
7. В тексте обязательны ссылки на список использованной литературы
8. Главы нумеруются римскими цифрами, а параграфы - арабскими. Номера страниц проставляются внизу, справа арабскими цифрами (без точки). Титульный лист и страница, на которой расположено оглавление, не нумеруются, но принимаются за первую и вторую страницы.
9. Выдержки из источников, которые автор приводит дословно, берутся в кавычки, в конце цитаты (в квадратных скобках [5] или [5, С.56] ), ставится номер источника в списке литературы.
10. В контрольной работе рекомендуется использовать не менее 3 литературных источников.

Важнейшими требованиями к контрольной работе как к исследованию определенной проблемы являются:

- применение общих и специальных методов научного исследования;
- умение работать с социально-политической, экономической и социологической литературой, проявляя при этом творческий подход к изучаемому материалу;
- достаточно высокий теоретический уровень;
- способность самостоятельно, последовательно, аргументировано излагать изученный материал, критически осмысливать изученные источники.

Процесс подготовки работы можно подразделить на следующие этапы: выбор темы; общее ознакомление с литературой; составление библиографии; углубленное изучение источников; составление плана; оформление готовой рукописи.

Контролируемые компетенции: **ОПК-5, ПК-35, ПК-37**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>8</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если умеет точно и эффективно разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если умеет разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если умеет недостаточно эффективно разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не умеет разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования.

---

<sup>8</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Вопросы к зачету (промежуточная аттестация)**

1. Охарактеризовать особенности развития системы ранней помощи в Европе и в России.
2. Раскрыть принципы работы службы ранней помощи.
3. Охарактеризовать типы семейного воспитания, выделив среди них неэффективные и обозначив последствия их использования.
4. Раскрыть междисциплинарный подход в работе команды специалистов.
5. Проанализировать особенности проведения первичного приема в службе ранней помощи.
6. Проанализировать показатели развития ребенка первого года жизни.
7. Охарактеризовать особенности физического развития ребенка первого года жизни.
8. Охарактеризовать особенности психического развития ребенка первого года жизни.
9. Охарактеризовать организация режима дня ребенка первого года жизни.
10. Охарактеризовать особенности воспитания и обучения ребенка первого года жизни в разных видах деятельности.
11. Проанализировать показатели развития ребенка второго года жизни.
12. Охарактеризовать особенности физического развития ребенка второго года жизни.
13. Охарактеризовать особенности психического развития ребенка второго года жизни.
14. Охарактеризовать организация режима дня ребенка второго года жизни.
15. Охарактеризовать особенности воспитания и обучения ребенка второго года жизни в разных видах деятельности.
16. Проанализировать показатели развития ребенка третьего года жизни.
17. Охарактеризовать особенности физического развития ребенка третьего года жизни.
18. Охарактеризовать особенности психического развития ребенка третьего года жизни.
19. Охарактеризовать организация режима дня ребенка третьего года жизни.
20. Охарактеризовать особенности воспитания и обучения ребенка третьего года жизни в разных видах деятельности.
21. Охарактеризовать особенности оказания ранней помощи детям с нарушениями слуха.
22. Охарактеризовать особенности оказания ранней помощи детям с нарушениями зрения.
23. Охарактеризовать особенности оказания ранней помощи детям с двигательными нарушениями.
24. Охарактеризовать особенности оказания ранней помощи детям с эмоциональными проблемами в развитии.
25. Охарактеризовать особенности оказания ранней помощи детям с синдромом Дауна.