МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ

БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

КАФЕДРА «Дефектология и инклюзивное образование»

**Практикум**

по выполнению практических работ

по дисциплине «Организация ранней психолого-педагогической помощи»

Ростов –на -Дону

2025

**Содержание учебного материала**

Лекционный материал представлен в учебном пособии «Организация психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья» // М.Л.Скуратовская, Е.А.Климкина ; Донской государственный технический университет. – Ростов-на-Дону : ДГТУ, 2021. – 79 с.

Бакалавры заочной формы обучения в соответствии с учебным планом выполняют по дисциплине «Организация ранней психолого-педагогической помощи» контрольную работу. Контрольная работа выполняется в форме написания реферата.

Студент-заочник обязан выполнить одну контрольную работу по предмету. Тема контрольной работы выбирается студентом из представленного списка в соответствии с последней цифрой номера зачетной книжки. Например, если последняя цифра номера зачетки – 4, то студент может выбрать одну из тем под номерами 4, 14, 24 или 34, если последняя цифра – 0, то может быть выбрана тема под номером 10, 20 или 30.

***Контрольная работа*** – это один из основных видов самостоятельной работы обучающихся и важный этап их профессиональной подготовки. Основными целями написания контрольной работы являются: расширение и углубление знаний обучающихся, выработка приемов и навыков в анализе теоретического и практического материала, а также обучение логично, правильно, ясно, последовательно и кратко излагать свои мысли в письменном виде. Обучающийся, со своей стороны, при выполнении контрольной работы должен показать умение работать с литературой, давать анализ соответствующих источников, аргументировать сделанные в работе выводы и, главное, – раскрыть выбранную тему.

При подготовки контрольной работы студенту необходимо обратить внимание на:

1. степень раскрытия сущности проблемы (соответствие содержания теме реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме);
2. соблюдение требований по оформлению (правильное оформление текста реферата, ссылок на используемые литературные источники; соблюдение требований к объему реферата; грамотность и культура изложения).

**Требования к структуре реферата:**

1. Титульный лист.

2. Оглавление.

3. Введение (не более 2 страниц). Во введении необходимо обосновать актуальность темы, очертить область исследования, объект исследования, основные цели и задачи исследования.

4. Основная часть: в ней раскрывается суть исследуемой проблемы, проводится обзор литературы по предмету исследования.

5. Заключение (1-2 страницы).

6. Список использованной литературы и/или приводятся ссылки на электронные ресурсы

**Требования к объему и оформлению:**

1. Объем реферата должен составлять 10-12 стр. (печатного текста или 15 страниц рукописного текста).

2. шрифт Times New Roman; шрифт 14; межстрочное расстояние 1,5, поля: сверху 2,5 см, снизу - 2 см, слева - 3 см, справа 1,5 см

**Критерии оценки выполненного задания:**

|  |  |
| --- | --- |
| Титульный лист | 1 |
| Оглавление. | 1 |
| Введение | 3 |
| Основная часть | 3 |
| Заключение | 1 |
| Список использованной литературы. Использование не менее 5 литературных источников | 1 |
| Объем, выводы | 3 |
| Шрифт, межстрочное расстояние, поля | 1 |
| Грамотное, последовательное раскрытие перечисленных вопросов с формулированием адекватных выводов | 3 |
| Владение представленным материалом | 3 |
| Итого | 20 |

Студентам в процессе написания контрольной работы в форме реферата необходимо выполнить ряд требований по оформлению:

1. Титульный лист с указанием варианта.

2. Текст должен быть написан грамотно в редакторе Word. Шрифт: Times New Roman, кегль – 14, интервал – полуторный. Выравнивание по ширине. Все поля по 20 см.

3. Таблицы с исходной информацией должны иметь подстрочную (внизу таблицы) ссылку на источник информации и номер страницы источника, откуда эта информация получена. Все таблицы должны быть пронумерованы и иметь названия;

4. Все части работы необходимо озаглавить, станицы – пронумеровать;

5. Работа должна заканчиваться списком использованных источников в соответствии с принятой последовательностью: законы, указы, нормативные и директивные документы, первоисточники. Специальную литературу необходимо излагать в алфавитном порядке с указанием: автора; названия литературного источника; города; издательства; года издания; страницы, содержащей использованную информацию. В конце работы (после списка использованной литературы) должен быть указан перечень привлеченных статистических материалов (инструкции, формы статистических отчетов и их данные).

Контрольная работа должна быть сдана на проверку заранее, не позднее чем за 2-3 недели до начала сессии. Узнать результаты проверенной работы нужно также заранее - ДО зачета, при необходимости доработать (в комментариях кратко указываются замечания). Сроки представления контрольной работы при этом не изменяются.

По темам контрольных заданий для проверки выполнения студентами указаний, сделанных преподавателем в их рецензиях и для методической помощи студентам, проводится защита контрольной работы (на зачёте) в виде собеседования по теме контрольной работы, т.е. **студент должен знать содержание своей работы и уметь внятно и четко его изложить при устном ответе**, ответить на возможные **дополнительные вопросы в пределах темы** и ответить на один/два вопроса из приведенного ниже **перечня вопросов к зачету**. Результаты собеседований засчитываются преподавателем при выставлении зачетов по итогам работы студентов в период зачетно-экзаменационной сессии

**Критерии оценки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Критерий | Показатель | Максимальное колич. баллов |
| 1 Степень раскрытия сущности вопроса | - соответствие содержания теме вопроса;  - полнота и глубина раскрытия основных понятий и определений;  - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;  - умение обобщать, сопоставлять данные различных источников. | 15 |
| 2 Соблюдение требований по оформлению | - правильное оформление текста, списка используемых источников;  - соблюдение требований к объему;  - грамотность и культура изложения | 5 |

По контрольной работе проводится устный опрос (зачет контрольной работы), после которого студент приступает к сдаче промежуточной аттестации в форме зачета/экзамена.

*Темы контрольной работы.*

1.Психолого-педагогическое сопровождение детей раннего возраста в период адаптации к дошкольному образовательному учреждению.

2. Особенности психолого-медико-педагогического сопровождения соматически ослабленных детей раннего возраста.

3. Педагогические условия развития детей раннего возраста.

4. Медицинские аспекты развития детей раннего возраста.

5. Формирование высших психических функций в раннем возрасте.

6.Проблемы раннего психолого-медико-педагогического сопровождения.

7. Психолого-медико-педагогический консилиум в ДОУ.

8. Сенсорное развитие детей раннего возраста.

9. Интеллектуальное развитие детей раннего возраста.

10. Речевое развитие детей раннего возраста.

11. Влияние семьи на возникновение и течение психосоматических заболеваний у детей раннего возраста.

12. Формирование предпосылок связной речи у детей раннего возраста.

13. Предметные игры детей раннего возраста.

14. Эмоциональное развитие детей раннего возраста.

15. Дидактические игры и упражнения для детей раннего возраста.

16. Особенности диагностики детей раннего возраста.

**Методические указания по подготовке к экзамену**

Промежуточная аттестация – форма заключительной проверки знаний, умений, навыков, степени сформированности общекультурных и профессиональных компетенций. Проводится в форме экзамена.

Необходимо начинать готовиться к промежуточной аттестации заранее, составляя план на каждый день подготовки. Перед началом подготовки необходимо просмотреть весь материал и отложить тот, что хорошо знаком, а начинать учить незнакомый, новый.

К трудно запоминаемому материалу необходимо возвращаться несколько раз. Заучиваемый материал лучше разбить на смысловые части, стараясь, чтобы их количество не превышало семи. Смысловые части материала необходимо укрупнять и обобщать, выражая главную мысль одной фразой. Текст можно сократить, представив его в виде схемы. При этом восприятие и качество запоминания значительно улучшаются за счет большей образности записи.

Рекомендуется использовать различные приемы для лучшего понимания и запоминания материала: чертить схемы, оформлять материал в таблицы, конспектировать с выделением пунктов плана. Можно также практиковать написание вопросов в виде краткого, тезисного изложения материала. Пересказ текста своими словами приводит к лучшему его запоминанию, по сравнению с многократным чтением, поскольку это активная, организованная целью умственная работа.

При подготовке к промежуточной аттестации необходимо чередовать теоретические и практические вопросы, что разнообразит деятельность, обеспечивая ей большую эффективность. Активную интеллектуальную деятельность необходимо чередовать также с упражнениями, способствующими снятию внутреннего напряжения, усталости, достижению расслабления.

**Вопросы к экзамену**

1. Психолого-медико-педагогическая диагностика детей раннего возраста.
2. Особенности развития речи детей 0-3лет.
3. Психолого-медико-педагогические комиссии детей раннего возраста.
4. Особенности сенсорного развития детей 0-3х лет.
5. Особенности психолого-медико-педагогического сопровождения беременных женщин.
6. Роль семьи в процессе психолого-медико-педагогического сопровождения детей раннего возраста.
7. Особенности интеллектуального развития детей 0-3х лет.
8. Особенности физического развития детей 0-3х лет.
9. Организация психолого-медико-педагогического сопровождения детей раннего возраста.
10. Принципы психолого-медико-педагогического сопровождения детей раннего возраста.
11. Основные направления работы с семьями детей 0-3х лет.
12. Участие родителей в психолого-медико-педагогическом сопровождении детей раннего возраста.
13. Факторы риска нарушений развития в раннем возрасте.
14. Направления, формы и методы работы по привлечению родителей в процесс сопровождения детей раннего возраста.
15. Учреждения, осуществляющие сопровождение детей раннего возраста.
16. Профилактическая функция системы сопровождения детей раннего возраста.
17. Перинатальное консультирование.
18. Психолого-педагогическое сопровождение детей раннего возраста в период адаптации к дошкольному образовательному учреждению.
19. Факторы риска нарушения развития в перинатальных и постнатальный период развития детей 0-3х лет.
20. Особенности психолого-медико-педагогического сопровождения соматически ослабленных детей раннего возраста.
21. Педагогические условия развития детей раннего возраста.
22. Медицинские аспекты развития детей раннего возраста.
23. Формирование высших психических функций в раннем возрасте.
24. Проблемы раннего психолого-медико-педагогического сопровождения.
25. Психолого-медико-педагогический консилиум в ДОУ.
26. Сенсорное развитие детей раннего возраста.
27. Интеллектуальное развитие детей раннего возраста.
28. Речевое развитие детей раннего возраста.
29. Влияние семьи на возникновение и течение психосоматических заболеваний у детей раннего возраста.
30. Формирование предпосылок связной речи у детей раннего возраста.
31. Предметные игры детей раннего возраста.
32. Дидактические игры и упражнения для детей раннего возраста.
33. Особенности диагностики детей раннего возраста.
34. Общие вопросы создания системы помощи детям раннего возраста.
35. Организация психолого- медико-педагогических комиссий и служб раннего вмешательства.
36. Психолого-медико- педагогическое сопровождение беременных женщин
37. Психолого-медико- педагогические особенности детей 0-3х лет.
38. Проблемы раннего детства: психолого-медико- педагогическая оценка развития детей раннего возраста.
39. Психолого-медико- педагогическое сопровождение семей детей раннего возраста.
40. Коррекционные программы на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к детям раннего возраста.
41. Состояние и перспективы развития системы психолого-медико-педагогической помощи в России
42. Принципы организации системы психолого-медико-педагогической помощи детям раннего возраста.
43. Эмоциональное развитие детей раннего возраста.
44. Межведомственное взаимодействие при организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей раннего возраста.
45. Психолого- медико-педагогическое сопровождение детей от 0-3х 9 лет по территориальному признаку (город, сельская местность).
46. Программы комплексного сопровождения по подготовки к родам и материнству.
47. Профилактическая функция системы сопровождения детей раннего возраста.
48. Учет индивидуальных особенностей детей при организации психолого- медико-педагогического сопровождения.
49. Состояние и перспективы развития системы психолого-медико-педагогической помощи за рубежом.
50. Структура, организация, методы реализации сопровождения беременности.

*Критерии оценки:* полнота ответа на поставленный вопрос, умение использовать термины, приводить примеры, делать выводы и анализировать конкретные ситуации.

*Шкалы оценивания:* Максимальное количество баллов за первый вопрос – 40 баллов, за второй вопрос – 60 баллов (итого максимальное количество баллов за экзамен – 100 баллов).

Проверка качества подготовки студентов на экзаменах заканчивается выставлением отметок по принятой пятибалльной шкале