

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ДЕПАРТАМЕНТ ПО ДЕЛАМ ИНВАЛИДОВ

Принято решением
Учёного совета
ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта
Минтруда России
протокол № 4
« 29 » 04 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО
Генеральный директор
ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта
Минтруда России
д.м.н. профессор
Г.Н. Пономаренко
« 29 » 04 2021 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации специалистов, осуществляющих деятельность в области ранней
помощи детям и их семьям
«Методологические и организационно-методические основы
ранней помощи детям и их семьям»
(72 часа)

Москва 2021

Примерная дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации специалистов, осуществляющих деятельность в области ранней помощи детям и их семьям «Методологические и организационно-методические основы ранней помощи детям и их семьям». - М.: Минтруд России. - 2021. - 32 с.

Подлежит реализации в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по повышению квалификации специалистов в области ранней помощи детям и их семьям.

1. Общие положения

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Методологические и организационно-методические основы ранней помощи детям и их семьям» (далее – Программа) представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

1.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития специалиста, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.3. Цель Программы - совершенствование, актуализация и получение новых компетенций у специалистов и руководителей организаций, оказывающих услуги ранней помощи детям и их семьям, в организациях социального обслуживания путем формирования у слушателей знаний, умений и видов деятельности в соответствии с требованиями профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе», «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», «Психолог в социальной сфере», «Руководитель организации социального обслуживания».

1.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам ранней помощи детям и их семьям;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам ранней помощи детям и их семьям.

2. Характеристика программы

2.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 72 академических часа (1 академический час равен 45 мин).

2.2. Программа реализуется в очно-заочной форме обучения на базе ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России.

К освоению Программы допускается следующий контингент: специалисты и руководители организаций, осуществляющих деятельность по предоставлению услуг ранней помощи детям и их семьям, имеющие высшее (бакалавриат, специалитет) профессиональное образование либо профессиональную переподготовку в соответствии с профилем деятельности.

2.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

2.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

2.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

2.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

2.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое, информационное и электронное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

3. Планируемые результаты обучение

3.1. Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации рассчитана на специалистов и руководителей организаций, осуществляющих деятельность в области предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям в организациях социального обслуживания.

3.2. В результате освоения программы слушатели должны усовершенствовать следующие компетенции:

Специалист по социальной работе:

- организация первичного приема граждан;
- выявление и оценка индивидуальной потребности гражданина в различных видах и формах социального обслуживания и социальной поддержки;
- выбор технологий, видов и форм социального обслуживания, мер социальной поддержки, необходимых для достижения конкретной цели;
- согласование с гражданином цели оказания социальных услуг и предоставления мер социальной поддержки;
- разработка и согласование с гражданином индивидуальной программы предоставления социальных услуг и мер социальной поддержки;
- обеспечение комплексного взаимодействия с другими специалистами, учреждениями, организациями и сообществами по оказанию помощи в преодолении трудной жизненной ситуации гражданина и мер по предупреждению ее ухудшения;
- организация межведомственного взаимодействия с целью реализации потребности граждан в различных видах социальных услуг;
- консультирование по различным вопросам, связанным с предоставлением социальных услуг и ресурсов их социального окружения.

Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере:

- первичный прием клиента, оценка его индивидуальной нуждаемости в реабилитационных услугах, подтверждение ее необходимости;
- выявление и оценка ресурсов семьи, значимого для реабилитанта окружения;
- составление комплексного индивидуального маршрута реабилитации на основании профильных индивидуальных маршрутов, разработанных членами реабилитационной команды;
- организация и управление работой реабилитационной команды по комплексной квалификации реабилитационного случая и оценка результатов ее деятельности;

- консультирование семьи, формирование группы психологической поддержки для реабилитанта и членов его семьи, в том числе с участием семей других реабилитантов;
- мониторинг и оценка результатов социально-психологической и социально-педагогической реабилитации;
- оценка соответствия уровня позитивных (негативных) изменений в состоянии здоровья и (или) жизненной ситуации реабилитанта прогнозным показателям, при необходимости корректировка индивидуального маршрута реабилитации;
- отслеживание динамики психосоциального статуса реабилитанта;
- выявление удовлетворенности реабилитанта и его ближайшего окружения достигнутыми в ходе реализации индивидуального маршрута реабилитации результатами.

Психолог в социальной сфере:

- подбор комплекса психологических методик, планирование и проведение обследования клиентов;
- обобщение результатов психологического обследования, оценка психологических потребностей, рисков и ресурсов клиентов, выявление психологических особенностей их социального окружения и условий жизни;
- разработка программ психологической помощи клиентам, в том числе с привлечением ресурсов из различных источников;
 - групповое и индивидуальное консультирование клиентов;
- содействие в создании социально-психологической поддерживающей среды в окружении клиентов;
- разработка совместно со специалистами другого профиля программ межведомственного взаимодействия.

Руководитель организации социального обслуживания:

- планирование деятельности организации, разработка и утверждение текущих и перспективных планов работы, определение целевых показателей деятельности организации и ее работников в установленном порядке;
- организация мониторинга удовлетворенности граждан доступностью и качеством предоставления социальных услуг, создание условий для проведения независимой системы качества услуг, оказываемых организацией, в установленном порядке;
- руководство внедрением в организации инновационных форм деятельности, современных методов и инструментов оказания социальных услуг.

3.3. В результате освоения программы слушатели должны приобрести новые компетенции:

- готовность выявлять и оценивать нуждаемость ребенка и семьи в услугах ранней помощи с учетом положений МКФ;
- способность и готовность разрабатывать и согласовывать с получателем услуг ранней помощи индивидуальные программы ранней помощи с учетом положений МКФ;
- способность выбора технологий, видов и форм работы при реализации индивидуальных программ ранней помощи, необходимых для достижения конкретной цели с учетом положений МКФ;
- способность оценивать эффективность реализации индивидуальной программы ранней помощи с учетом положений МКФ;
- способность организовать работу междисциплинарной команды специалистов по ведению случая с использованием положений МКФ.

3.4. В результате освоения программы слушатели должны приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций.

Слушатели должны знать:

- федеральное и региональное законодательство и другие нормативные правовые акты в сфере социального обслуживания населения; в сфере здравоохранения и

- образования, регламентирующие организацию ранней помощи детям и их семьям;
- руководящие принципы, основные направления политики социальной защиты населения по организации ранней помощи детям и их семьям;
 - основные отечественные и зарубежные подходы в ранней помощи;
 - теории развития детей в младенческом, раннем и дошкольном возрасте;
 - основы формирования психического здоровья детей младенческого и раннего возраста;
 - психологию функционирования семьи, воспитывающей ребенка с нарушением развития;
 - Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ): принципы, понятия, структура, содержание;
 - принципы и организационные основы развития ранней помощи;
 - перечень услуг ранней помощи детям и их семьям и порядок их оказания; основы командной работы, командной коммуникации при решении совместных задач;
 - техники эффективной коммуникации с ребенком и семьей при оказании услуг ранней помощи;
 - критерии оценки нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи на основе положений МКФ;
 - целевые группы детей и их семей - получателей услуг ранней помощи;
 - технологии проведения оценочных процедур для составления индивидуальных программ ранней помощи;
 - методы оценки функционирования ребенка в различных областях жизнедеятельности;
 - основы составления индивидуальных программ ранней помощи с учетом положений МКФ;
 - направления, методы и методики оценки эффективности реализации индивидуальной программы ранней помощи;
 - ведение необходимой документации в соответствии с современными стандартными требованиями к отчетности, периодичности и качеству предоставления документации;
 - организация и технологии взаимодействия специалистов при оказании услуг ранней помощи детям и их семьям, в том числе при сопровождении ребенка и семьи во время перехода в другие организации.
- Слушатели должны уметь:
- определять нуждаемость ребенка и семьи в ранней помощи, используя методы: беседа с родителями, анализ документации, наблюдение, проведение оценочных процедур, в том числе с использованием категорий Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, а также оценки взаимодействия и отношений ребенка и родителей, в семье;
 - проводить, с целью последующей разработки индивидуальной программы ранней помощи, комплекс оценочных процедур, включая оценку функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды по категориям МКФ;
 - проводить оценку других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением, состояния эмоционального и поведенческого благополучия ребенка, потребностей и ресурсов семьи, обсуждать с родителями результаты оценки;
 - разрабатывать и оформлять индивидуальную программу ранней помощи на основе результатов оценки функционирования ребенка и семьи;

- устанавливать и поддерживать социальные контакты с разными типами семей и их социальным окружением;
- оказывать в рамках индивидуальной программы ранней помощи услуги посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц;
- оказывать в рамках индивидуальной программы ранней помощи услуги посредством организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей;
- проводить промежуточную и итоговую оценку реализации индивидуальной программы ранней помощи;
- проводить мониторинг функционирования ребенка с риском развития ограничений жизнедеятельности с использованием беседы с родителями, наблюдения, проведения оценочных процедур, в том числе с применением категорий Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, а также оценки взаимодействия и отношений ребенка и родителей, в семье;
- вести документацию по определению нуждаемости детей и их семей в ранней помощи и оказанию услуг ранней помощи в рамках и вне индивидуальных программ ранней помощи;
- инициировать и поддерживать взаимодействие со специалистами подразделения ранней помощи, а также со специалистами других ведомств, в том числе с использованием технологии профессиональной коммуникации;
- планировать, организовать и участвовать во взаимодействии со специалистами подразделения ранней помощи, а также со специалистами других ведомств при оказании услуг ранней помощи;
- собирать, анализировать, обобщать и представлять профессиональную информацию, необходимую для взаимодействия со специалистами, участвовать в ее обсуждении;
- планировать мероприятия по открытию и организации деятельности подразделений, оказывающих услуги ранней помощи детям и их семьям;
- участвовать в мероприятиях по формированию межведомственного взаимодействия в сфере ранней помощи детям и их семьям.

4. Содержание программы

4.1. Учебный план

Категория слушателей: специалисты, имеющие высшее профессиональное образование или профессиональную переподготовку в соответствии с профилем деятельности.

Срок обучения: 72 часа

Форма обучения: очно-заочная

Режим занятий: 6 часов в день

	Наименование модулей	Все-го часов	В том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия	
1	МОДУЛЬ 1. Теоретико-методологические основы ранней помощи детям и их семьям	10	4	6	Зачет
2	МОДУЛЬ 2. Организационно-правовые основы ранней помощи детям и их семьям	8	4	4	Зачет

3	МОДУЛЬ 3. Организационно-методические основы предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям	16	8	8	Зачет
	Всего:	34	16	18	
	Самостоятельная работа/заочная часть	36			
	Итоговая аттестация	2		2	
	Итого:	72			

4.2 Календарный учебный график

	Недели, дни недели	Наименование модулей	Всего часов	В том числе		
				лекции	практические занятия	самостоят. работа
1	2	3	4	5	6	7
	1 нед. 1-6 дни	Самостоятельная работа/ заочная часть	36			36
1	2-я нед. 1-2-й день	МОДУЛЬ 1. Теоретико-методологические основы ранней помощи детям и их семьям	10	4	6	-
2	2-я нед. 2-3-й день	МОДУЛЬ 2. Организационно-правовые основы ранней помощи детям и их семьям	8	4	4	-
3	2-я нед. 4-5-й день	МОДУЛЬ 3. Организационно-методические основы предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям	16	8	8	-
	2-я нед. 6 день	Итоговая аттестация	2		2	
		Всего	72	16	20	36

4.3. Учебно-тематический план

	Наименование модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7
1	МОДУЛЬ 1. Теоретико-методологические основы ранней помощи детям и их семьям	10	4	6	-	Зачет
1.1	Концептуальные подходы к системе ранней помощи детям и их семьям в Российской Федерации	2	1	1	-	
1.2	Теоретические подходы к развитию детей младенческого и раннего возраста	2	1	1	-	
1.3	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как методологическая основа	6	2	4	-	

	предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям					
2	МОДУЛЬ 2. Организационно-правовые основы ранней помощи детям и их семьям	8	4	4	-	Зачет
2.1	Нормативные правовые документы в области ранней помощи детям и их семьям в Российской Федерации	2	1	1	-	
2.2	Региональная программа ранней помощи	2	1	1	-	
2.3	Организация межведомственного взаимодействия в системе ранней помощи детям и их семьям	2	1	1	-	
2.4	Оценка качества и результативности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям	2	1	1	-	
3	МОДУЛЬ 3. Организационно-методические основы предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям	16	8	8	-	Зачет
3.1	Порядок и стандарт предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям	4	2	2	-	
3.2	Разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи с применением МКФ	8	4	4	-	
3.3	Организация деятельности структурного подразделения по ранней помощи детям и их семьям в организации социального обслуживания населения	4	2	2	-	
	Всего:	34	16	18	-	
	Итоговая аттестация	2		2		
	Самостоятельная работа/ заочная часть	36			36	
	Итого:	72				

Организацией, реализующей дополнительные профессиональные программы повышения квалификации, могут быть внесены изменения в названия подразделов, распределение учебного времени, виды учебных занятий и учебных работ, формы контроля, предусмотренных примерным учебным планом программы, с учетом уровня базисных знаний и слушателей, форм обучения.

5. Рабочая программа

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов-руководителей, осуществляющих деятельность в области ранней помощи детям и их семьям «Методологические и организационно-методические основы ранней помощи детям и их семьям»

МОДУЛЬ 1 Теоретико-методологические основы ранней помощи детям и их семьям

Тема 1.1 Концептуальные подходы к ранней помощи детям и их семьям в Российской Федерации:

Этапы становления ранней помощи, современное состояние ранней помощи. Концепция развития ранней помощи детям и их семьям в Российской Федерации на период до 2020 года: цели, приоритетные направления деятельности, итоги реализации Концепции, современное состояние ранней помощи. Перспективные направления. Цели ранней помощи детям и их семьям.

Основные принципы ранней помощи детям и их семьям: бесплатность, доступность, регулярность, открытость, семейноцентрированность, индивидуальность, функциональность, естественность, уважительность, командная работа, компетентность, научная обоснованность.

Тема практического занятия: «Разбор конкретного случая с позиции соблюдения основных принципов ранней помощи детям и их семьям»».

Тема 1.2 Теоретические подходы к развитию детей младенческого и раннего возраста:

Заочная часть (самостоятельная работа): возрастные особенности детей в возрасте 0-3 лет по областям развития: познавательная область, речь и коммуникация, социально-эмоциональное взаимодействие, самообслуживание и бытовые навыки, моторное развитие (крупная и мелкая моторика). Теории раннего развития детей в отечественной и зарубежной литературе: теория функциональных систем и системогенеза, системная теория развития ребенка во взаимодействии с близким взрослым, теория привязанности, другие теории развития ребенка в младенческом и раннем возрасте.

Лекционная часть. Психическое здоровье ребенка. Определение и факторы психического здоровья ребенка. Расстройства психического здоровья у детей в международных классификациях.

Тема практического занятия: «Анализ видеоматериала для определения особенностей развития и поведения ребенка в процессе взаимодействия с близким взрослым».

Тема 1.3 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как методологическая основа ранней помощи:

Заочная часть (самостоятельная работа): работа с браузером МКФ и текстовым материалом. Знакомство с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).

Лекционная часть. Модель ограничений жизнедеятельности: медицинская и социальная. Основные положения биопсихосоциальной модели. Понятия функционирования и ограничений жизнедеятельности с точки зрения биопсихосоциальной модели.

Тема практического занятия: «Разбор примеров функционирования детей в повседневных жизненных ситуациях».

Лекционная часть. Структура МКФ: части, составляющие, основные разделы, домены, категории. Составляющая МКФ «функции и структуры организма».

Составляющая МКФ «активность и участие». Контекстовые факторы: факторы окружающей среды, персональные факторы.

Содержание составляющей «Функции и структуры организма». Содержание составляющей «Активность и участие». Содержание составляющей «Факторы окружающей среды».

Модель МКФ: интегративная модель, взаимосвязь компонентов.

Тема практического занятия: «Разбор оценки состояния здоровья инвалида/ребенка-инвалида, ограничений его жизнедеятельности и факторов окружающей среды с учетом положений МКФ»

Лекционная часть. Буквенно-цифровое обозначение категорий МКФ. Определители. Шкала оценки выраженности нарушений функций, ограничений активности и участия МКФ. Шкала определения степени выраженности барьеров или фасилитаторов факторов окружающей среды МКФ.

Тема практического занятия: «Разбор примера определителей для компонентов МКФ».

МОДУЛЬ 2 Организационно-правовые основы ранней помощи детям и их семьям

Тема 2.1 Нормативные правовые документы в области ранней помощи детям и их семьям в Российской Федерации

Заочная часть (самостоятельная работа): анализ нормативных правовых документов по организации ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации (с помощью информационно-справочной системы «Консультант Плюс», открытых Интернет-ресурсов и других источников).

Лекционная часть. Международные и российские нормативные документы, регламентирующие организацию ранней помощи детям и их семьям. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации.

Международные документы: конвенция ООН о правах инвалидов; Стандартные правила ООН обеспечения равных возможностей для инвалидов; Международная Классификация Болезней 10 пересмотра (ICD-10, ВОЗ); Международная Классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ, ICF) ВОЗ; Декларация о правах умственно отсталых лиц, Декларация о правах инвалидов, Всемирная программа действий в отношении инвалидов, Декларация прав ребенка, Конвенция ООН о правах ребенка.

Нормативные правовые акты Российской Федерации: федеральное и региональное законодательство в сфере социального обслуживания населения, в сфере здравоохранения, в сфере образования, в сфере реабилитации и абилитации инвалидов; порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

Национальные стандарты Российской Федерации в сфере социального обслуживания, в сфере реабилитации и абилитации инвалидов.

Базовый отраслевой перечень государственных и муниципальных услуг и работ по виду деятельности в сфере социального обслуживания, в сфере здравоохранения, в сфере образования.

Тема практического занятия: «Анализ нормативных правовых актов в области ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации».

Тема 2.2 Региональная программа ранней помощи

Лекционная часть. Программа развития системы ранней помощи в субъекте Российской Федерации. Формирование и реализация региональных программ ранней помощи: порядок формирования и реализации программ ранней помощи в субъектах Российской Федерации, основные мероприятий по ранней помощи, их реализация и оценка эффективности.

Тема практического занятия: «Анализ региональной программы по ранней помощи в субъекте Российской Федерации».

Тема 2.3 Организация межведомственного взаимодействия в системе ранней помощи детям и их семьям

Лекционная часть. Организация межведомственного взаимодействия в системе ранней помощи. Модели ранней помощи в организациях различной ведомственной подчиненности.

Тема практического занятия: «Составить схему межведомственного взаимодействия организаций, принимающих участие в предоставлении услуг ранней помощи детям и их семьям в субъекте Российской Федерации».

Тема 2.4 Оценка качества и результативности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям

Лекционная часть. Оценка качества оказания ранней помощи детям и их семьям на уровне субъекта Российской Федерации. Показатели результативности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям. Методика определения показателей качества и результативности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям.

Тема практического занятия: «Оценка результативности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям на конкретном примере. Анализ конкретного случая».

МОДУЛЬ 3 Организационно-методические основы предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям

Тема 3.1 Порядок и стандарт предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям

Заочная часть (самостоятельная работа): организация деятельности специалистов по реализации услуг ранней помощи в соответствии с базовыми (отраслевыми) перечнями услуг в организациях социальной защиты населения, образования, здравоохранения.

Лекционная часть. Порядок предоставления услуг ранней помощи: определение нуждемости ребенка и семьи в ранней помощи, проведение оценочных процедур, разработка индивидуальной программы ранней помощи, реализация индивидуальной программы ранней помощи, проведение промежуточной и итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи.

Услуги ранней помощи. Стандарт услуг ранней помощи детям и их семьям. Специфика и содержание услуг ранней помощи: услуга «Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в ЕЖС», услуга «Содействие развитию общения и речи ребенка», услуга «Содействие развитию мобильности ребенка», услуга «Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков», услуга «Содействие развитию познавательной активности ребенка», услуга «Психологическое консультирование», услуга «Содействие социализации ребенка». Предоставление услуг вне индивидуальной программы ранней помощи.

Тема практического занятия: «Составление схемы порядка предоставления услуг ранней помощи в организации: анализ ошибок, проблемные вопросы и пути решения».

Тема 3.2 Разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи с применением МКФ

Заочная часть (самостоятельная работа): бланк проведения первичного приема с семьей по определению нуждемости ребенка и семьи в ранней помощи. Анализ случая».

Лекционная часть. Использование МКФ для определения нуждемости детей целевой группы и их семей в ранней помощи. Технология проведения первичного приема и принятие решения о предоставлении или непредоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье.

Тема практического занятия: «Пример оценки нуждемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи».

Заочная часть (самостоятельная работа): разработка индивидуальной программы ранней помощи детям и их семьям в структурном подразделении организации».

Лекционная часть. Алгоритм проведения оценочных процедур на основе категорий МКФ. Услуга «Проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП)». Виды и задачи оценочных процедур в ранней помощи. Набор категорий МКФ для проведения углубленной оценки ребенка раннего возраста. Распределение категорий МКФ по специалистам междисциплинарной команды для проведения оценочных процедур.

Методы углубленной оценки функционирования ребенка. Использование наблюдения при проведении оценки функционирования ребенка для разработки ИПРП. Использование опроса при проведении оценки функционирования ребенка для разработки ИПРП. Использование диагностических проб при проведении оценки функционирования ребенка для разработки ИПРП. Методы оценки развития ребенка раннего возраста (в том числе оценка социального и эмоционального развития ребенка в процессе взаимодействия с близким взрослым). Критерии определения степени выраженности нарушений функций организма и ограничений активности и участия по единой шкале МКФ. Протоколы углубленной оценки специалистами разного профиля.

Междисциплинарное обсуждение результатов оценки. Технология составления категориального профиля МКФ по результатам углубленной оценки.

Лекционная часть. Разработка индивидуальной программы ранней помощи, оценка ее реализации. Технология построения целей индивидуальной программы ранней помощи по результатам проведения углубленной оценки в категориях МКФ. Понятие функциональной цели. Определение естественных жизненных ситуаций для реализации ИПРП. Составление и оформление ИПРП. Промежуточная и итоговая оценка реализации ИПРП.

Формы оказания ранней помощи детям и их семьям. Консультирование семьи в процессе оказания услуг ранней помощи. Организация совместной активности ребенка и родителей (законных представителей) в естественных жизненных ситуациях. Организация совместной активности в группе детей и родителей.

Технология разработки и реализации программ ранней помощи в организациях системы социальной защиты населения, в том числе со специалистами учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты населения и иных ведомств.

Тема практического занятия: «Разбор примера составления индивидуальной программы ранней помощи».

Тема 3.3 Организация деятельности структурного подразделения по ранней помощи детям и их семьям в организации

Заочная часть (самостоятельная работа): анализ деятельности отделения в организации (представление в форме презентации).

Лекционная часть. Организация деятельности структурного подразделения по ранней помощи на базе организации, предоставляющей услуги ранней помощи детям и их семьям. Цели. Задачи и основные положения структурного подразделения. Междисциплинарная команда специалистов: специалисты и их функциональные обязанности. Развитие профессиональных компетенций в области ранней помощи детям и их семьям (профессиональные стандарты). Повышение квалификации специалистов по вопросам ранней помощи детям и их семьям. Документооборот в структурном подразделении по ранней помощи. Ведение отчетности по ранней помощи.

Тема практического занятия: «Работа междисциплинарной команды специалистов в структурном подразделении по ранней помощи детям и их семьям»

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1 Организационные условия реализации программы

В качестве форм организации учебных занятий используются лекции, в том числе видео лекция, транслируемая онлайн; практические занятия с использованием таких методов, как парная, групповая работа, индивидуальное тестирование, деловые игры, круглые столы, тренинги, семинары по обмену опытом, консультации и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом. Для проведения занятий необходимы аппаратно-программные средства коммуникации, обеспечивающие возможность передачи видео и звука между двумя и более пользователями.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

6.2 Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, места практических занятий	Вид занятий	Оборудование, материалы
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска
Аудитория (кабинет)	Практическое занятие	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска

6.3 Учебно-методическое обеспечение программы

Учебно-методические материалы и пособия, необходимые для изучения: конспекты лекций, презентации, электронные ресурсы.

Применение активных методов обучения.

В рамках изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии и методы формирования компетенций: технология проблемного обучения, технологии интерактивного обучения, групповые технологии, проблемные лекции, лекции-визуализации.

В рамках практических занятий используются: групповая работа с иллюстративным материалом, дискуссия, метод проектов, разбор конкретных ситуаций, презентации, работа с интернет-ресурсами, деловые игры, элементы социально-психологического тренинга, защита докладов, групповое обсуждение.

Реализация компетентного подхода должна предусматривать широкое использование в образовательной деятельности активных форм проведения занятий (обсуждение, разбор конкретных ситуаций, ролевые игры). Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

6.4 Информационное обеспечение образовательного процесса при реализации примерной программы повышения квалификации.

Обучающиеся по программе повышения квалификации в организации дополнительного профессионального образования обеспечиваются доступом к

современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, что позволяет в полной мере обеспечить реализацию программы.

6.4.1 Библиотечно-информационное обеспечение учебного процесса.

Обучающиеся по программе повышения квалификации в организации дополнительного профессионального образования предоставляется возможность пользоваться фондами общей библиотеки образовательной организации, включающей читальный зал, абонемент учебно-методической и научной литературы и Интернет-зал.

Для обучающихся по программе повышения квалификации должен быть организован доступ к полнотекстовым ресурсам электронно-библиотечной системы - электронной библиотеке с возможностью неограниченного доступа к изданиям по соответствующим дисциплинам, общественным и гуманитарным наукам, к сети интернет.

6.4.2. Рекомендуемая литература

Список нормативных правовых документов

1 ГОСТ ISO 9000-2011. Межгосударственный стандарт. Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь (введен в действие Приказом Росстандарта от 22.12.2011 N 1574-ст). <http://docs.cntd.ru/document/gost-iso-9000-2011>(дата обращения: 12.04.2021).

2 Конвенция о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года и подписана от имени российской стороны в Нью-Йорке 24 сентября 2008 года. [Электронный ресурс]. - URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения 17.03.2021).

3 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. - Женева: ВОЗ, 2001. - 342 с. Полная версия. [Электронный ресурс]: URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85389/924454542X.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (дата обращения 17.03.2021).

4 Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р «Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». [Электронный ресурс]. - URL: <http://government.ru/media/files/7NZ6EKA6SOcLcCCQbyMRXHsdcTmR9lki.pdf/>. (Дата обращения: 17.03.2021).

5 Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 года N 2723-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года». [Электронный ресурс]. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/420386593>. (Дата обращения: 17.03.2021).

6 Федеральный закон 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. - URL: <http://base.garant.ru/10164504/> (дата обращения 17.03.2021).

7 Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. - URL: <http://base.garant.ru/70552648> (дата обращения 17.03.2021).

8 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения 17.01.2021).

9 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения 17.03.2021).

10 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам». [Электронный

ресурс]. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_151143/ (дата обращения 15.01.2021).

11 Приказ Минтруда России от 26.12.2017 № 875 «Об утверждении методики разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов (типовая программа субъекта Российской Федерации). [Электронный ресурс]. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/556381018> (дата обращения 17.03.2021).

12 Приказ Минтруда России от 30 июня 2017 г. № 545 «Об утверждении методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов». [Электронный ресурс]. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/456096926> (дата обращения 17.03.2021).

13 Приказ Минтруда России от 18.11.2013 № 678н «Об утверждении профессионального стандарта «Руководитель организации социального обслуживания». [Электронный ресурс]. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/499061701> (дата обращения 17.03.2021).

14 Приказ Минтруда России № 705 от 29.09.2017 г. «Об утверждении примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающей принцип ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение». - URL: <https://rosmintrud.ru/docs/mintrud/orders/1286>(дата обращения: 12.02.2021).

15 Приказ Минтруда России № 701 от 27 сентября 2017 г. «Об утверждении примерного порядка организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающего формирование системы комплексной реабилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение». - URL: <https://rosmintrud.ru/docs/1277>. (дата обращения: 12.02.2021).

Основная литература

16 Аксенова, О.Ж. Стандартные требования к организации деятельности службы раннего вмешательства/ О.Ж. Аксенова, Н.Ю. Баранова, М.М. Емец, Л.В. Самарина - СПб, Юнисеф. 2012 г. - 48 с.

17 Александрова, Н.А. Сопровождение семьи ребенка младенческого и раннего возраста с комплексными нарушениями / Н.А. Александрова, М.С. Кузнецова// Воспитание и обучение детей с нарушениями развития . №3 2014. - С. 29-37.

18 Государственный доклад Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации о положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации <https://rosmintrud.ru/docs/1361>(дата обращения: 12.02.2021).

19 Григорова Ю. А., Щукина Е. Ф. Опыт межведомственного взаимодействия при оказании услуг ранней помощи // Технологии реабилитации: наука и практика: материалы межд. научн. конф., СПб, 25-26 апреля 2018 года. - СПб: ООО «Р-КОПИ», 2018. - С. 197 – 199.

20 Грозная Н. С. Ранняя помощь. Современное состояние и перспективные направления развития // Синдром Дауна. XXI век. 2010. № 10. - С. 54-61.

21 Ермолаева Е.Е., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., Самарина Л.В. О ранней помощи детям и их семьям // Аутизм и нарушения развития. 2017. Том 15. № 2. С. 4-18.

22 Жиянова П.Л. Семейно-центрированная модель ранней помощи: Методическое пособие. 2-е изд. исправленное и дополненное. - М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», - 2014. - 248 с.

23 Казьмин А.М. Стандарт качества услуг ранней помощи / А.М. Казьмин, О.Ж. Аксенова, Л.В. Самарина, О.И. Пальмов, А.И. Чугунова, Е.А. Петрусенко. - URL:

http://zeroto7.net/Docs_for_users/2015/11.12.14.standart_kachestva_rannej_pomoshhi.pdf (дата обращения 06.01.2021).

24 Лорер В.В., Старобина Е.М., Владимирова О.Н. Мониторинг региональных систем ранней помощи в российской федерации // Ранняя помощь детям и их семьям: траектория профессионального роста: сборник статей II Международной науч.-практ. конференции, Санкт-Петербург, 6-8 ноября 2019 года / Минтруд России; ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России; (Гл. ред. д-р мед. наук, проф. Г.Н. Пономаренко; ред. коллегия: д-р пед. наук Е.М. Старобина, канд. мед. наук О.Н. Владимирова, К.Н. Рожко). - СПб: ООО «ЦИАЦАН», 2019. - С. 13-18.

25 Методические рекомендации по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов. - URL: <http://center-albreht.ru/>(дата обращения: 12.02.2021).

26 Методические рекомендации по обследованию и составлению индивидуальных программ ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. - М.: ФГБОУ ВО «Московский государственный гуманитарный университет имени М.А. Шолохова». - 2015 - 87 с.

27 Методические рекомендации по организации ранней помощи. - URL: <https://rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/274> (дата обращения: 04.03.2021).

28 Мухамедрахимов Р.Ж. Раннее вмешательство и психическое здоровье детей: от учреждения к семейному окружению // Вестник Российского гуманитарного научного фонда. - 2014. №1 (74). - С.233-236.

29 Организация предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям: Методическое пособие / Старобина Е.М., Владимирова О.Н., Ишутина И.С., Лорер В.В., Шошмин А.В., Ермолаева Е.Е., Самарина Л.В., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж. /под ред. проф. Г.Н. Пономаренко. - Санкт-Петербург, 2019. – 72 с.

30 Письмо Минобрнауки России от 13.01.2016 N ВК-15/07 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с «Рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей») - URL: <https://legalacts.ru/doc/pismo-minobrnauki-rossii-ot-13012016-n-vk-1507-o-napravlenii/>(дата обращения: 4.03.2019).

31 Приходько О.Г., Югова О.В. Система ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям // М.: ООО «Деловые и юридические услуги «ЛексПраксис», - 2015. - 145 с.

Дополнительная литература

32 Бронников В.А., Боброва Я.В. Развитие службы ранней помощи в Пермском крае.// Технологии реабилитации: наука и практика: материалы межд. научн. конф., СПб, 25-26апреля 2018 года. - СПб: ООО «Р-КОПИ», 2018. - С.106 – 107.

33 Бронников В.А., Григорьева М.И., Склянная К.А. Структурно-функциональная модель социальной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов в Пермском крае. // Реабилитация - XXI век: традиции и инновации: сборник статей II Нац. конгр. с межд. участием, Санкт-Петербург, 12-13 сентября 2018 года.- СПб: ООО «ЦИАЦАН», ООО «Р-КОПИ». - СПб., 2018. - С. 45-51.

34 Варгас-Барон Э., Янсон У., Муфель Н. Раннее вмешательство, специальное образование и интеграция: Фокус на республике Беларусь. - Детский Фонд Организации Объединенных Наций, 2009.-104 с.

35 Злоказов А.В., Онохова Т.С. Факторы (проблемы), препятствующие эффективному межведомственному взаимодействию реабилитационных организаций в

свердловской области и пути их минимизации (устранения) // Технологии реабилитации: наука и практика: материалы межд. научн. конф., СПб, 25-26апреля 2018 года. - СПб: ООО «Р-КОПИ», 2018. - С. 47-54.

36 Карякин А. М. Командная работа. Основы теории и практики. [Электронный ресурс]. URL: <http://window.edu.ru/resource/861/29861/files/ispu017.pdf> (дата обращения 26.04.2019).

37 Коробов М.В., Помников В.Г. /Ред./ Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации и абилитации. - СПб: Гиппократ, 2017. - с.

38 Ломоносова О.В., Владимирова О.Н., Свинцов А.А., Старобина Е.М., Сокуров А.В., Ермоленко Т.В. О формировании правовых основ организации ранней помощи детям и их семьям.// Реабилитация - XXI век: традиции и инновации: сборник статей II Нац. конгр. с межд. участием, Санкт-Петербург, 12-13 сентября 2018 года / Минтруд России - СПб: ООО «ЦИАЦАН», ООО «Р-КОПИ», 2018. - С.241-247.

39 Мухамедрахимов Р.Ж., Солодунова М.Ю., Черного Д.И. Программы ранней помощи детям в замещающих семьях.//Материалы съезда Российского психологического общества /сост. Л.В. Артищева; под ред. А.О. Прохорова, Л.М. Попова, Л.Ф. Баяновой и др. - Казань: Изд-во Казан. ун-та, - 2017. - Т. 3. - С. 92-94.

40 Реабилитация инвалидов: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с.: ил. - (Серия "Национальные руководства").

41 Смычек В.Б. Реабилитация больных и инвалидов / В.Б. Смычек. - Москва: Медицинская литература, 2009. - 536 с.: ил.

Электронные ресурсы

42 Интернет-портал «Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации» - <http://www.rosmintrud.ru> (дата обращения 17.02.2021).

43 Интернет-портал «Министерство здравоохранения Российской Федерации» - www.rosminzdrav.ru. (дата обращения 17.02.2021).

44 Интернет-портал «Министерство просвещения Российской Федерации» - <https://www.edu.gov.ru> (дата обращения 17.02.2021).

45 Интернет-портал «Агентство социальной информации» - <http://www.asi.org.ru> (дата обращения 17.02.2021).

46 Интернет-портал «Информационно-справочный ресурс» - <http://www.medinfo.ru> (дата обращения 17.02.2021).

47 Интернет-портал «Pubmed» - www.pubmed.com (дата обращения 17.02.2021).

48 Интернет-портал «Центр интенсивных технологий образования» www.cito.ru (дата обращения 17.02.2021).

49 Интернет-портал «Научная электронная библиотека» - <http://elibrary.ru> (дата обращения 17.02.2021).

50 Интернет-портал «Библиотека Российского фонда фундаментальных исследований РФФИ» - <https://www.rfbr.ru/rffi/ru/library> (дата обращения 17.02.2021).

51 Интернет-портал «Электронная библиотека РГБ» - <http://elibrary.rsl.ru> (дата обращения 17.02.2021).

52 Интернет-портал «Российская научная Сеть» - <http://nature.web.ru/> (дата обращения 17.02.2021).

53 Интернет-портал Организация Объединенных Наций // электронный ресурс доступа: <http://www.un.org/russian/> (дата обращения 17.02.2021).

54 Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства» // электронный ресурс доступа: <http://old3.eii.ru/> (дата обращения 17.02.2021).

55 Ассоциация профессионального сообщества и родительских организаций по развитию ранней помощи в Российской Федерации// электронный ресурс доступа: [//https://www.facebook.com/RussianAssociationonEarlyIntervention](https://www.facebook.com/RussianAssociationonEarlyIntervention) (дата обращения 17.02.2021).

56 Международное общество раннего вмешательства / International Society for Early Intervention (ISEI) // электронный ресурс доступа: <http://depts.washington.edu/isei/about-us/> (дата обращения 17.02.2021).

57 Московская городская ассоциация специалистов ранней помощи по профилактике детской инвалидности// электронный ресурс доступа: [//https://early-help.msk.ru](https://early-help.msk.ru) (дата обращения 17.02.2021).

58 Базовый (отраслевой) перечень государственных и муниципальных услуг и работ «Социальная защита населения». - URL: <https://docviewer.yandex.ru/view/139661668/>. (дата обращения: 4.03.2021).

7. Формы контроля и аттестации

7.1. Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде тестового экзамена на основе пятибалльной системы оценок.

7.2. Проведение итогового зачета возможно в следующих формах: собеседование, тестирование.

7.3. Оценивание проводится по следующей методике:

Отлично - 90% правильных ответов и выше

Хорошо - от 80 до 89% правильных ответов

Удовлетворительно - от 70 до 79% правильных ответов

Неудовлетворительно - ниже 70% правильных ответов.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3, 4 или 5) по итоговому тестированию.

7.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

8. Оценочные средства

Примеры тестовых заданий итоговой аттестации слушателей
по программе повышения квалификации

«Методологические и организационно-методические основы ранней помощи детям и их семьям»

1 Основным положением механизма психического развития по Л.С. Выготскому является:

1) социальная ситуация развития

2) наследственность

3) совокупность факторов

2 Зона ближайшего развития - это:

1) то, на что ребенок способен, но не умеет без помощи взрослых

2) то, что ребенок уже умеет

3) то, что ребенок будет делать через год

3 Основателем теории привязанности является:

- 1) З. Фрейд
- 2) А. Адлер
- 3) Дж. Боулби

4 Термин «привязанность» обозначает:

- 1) отношение родителя к ребенку
- 2) отношение ребенка к родителю
- 3) эмоциональная связь между младенцем и матерью
- 4) условное эмоциональное принятие.

5 Назовите типы привязанности:

6 Средой, в которой формируется привязанность, является:

- 1) детский сад
- 2) семья
- 3) широкое окружение

7 Как предотвратить нарушение привязанности у ребенка из дома ребенка?

8 Развитие личности в экстремальных условиях и в условиях депривации происходит:

- 1) также, как в нормальных условиях
- 2) быстрее, чем в нормальных условиях
- 3) иначе, чем в нормальных условиях
- 4) медленнее, чем в обычных условиях

9 Проявлением психической депривации в раннем возрасте может быть:

- 1) отсутствие комплекса оживления
- 2) замкнутость
- 3) страхи
- 4) боязнь безопасных предметов

10 Психическое развитие в младенчестве зависит от особенностей:

- 1) системы обучения
- 2) общения с матерью
- 3) системы социального обеспечения
- 4) системы воспитания

11 Перечислите факторы психического развития ребенка:

12 Что из нижеперечисленного не является действием младенца, запускающим систему привязанности?

- 1) плач
- 2) цепляние
- 3) улыбка
- 4) сон

Правильные ответы

13 Ребенок может узнавать голос матери или близкого человека и различать интонацию, начиная с:

- 1) 1 месяца
- 2) 5 месяцев
- 3) 9 месяцев
- 4) 10 месяцев

14 Ребенок может рассматривать, ощупывать и захватывать низко висящую над грудью игрушку, начиная с

- 1) 2 месяцев
- 2) 7 месяцев
- 3) 4 месяцев
- 4) 6 месяцев

15 С какого возраста у ребенка появляется лепет и жест как средства коммуникации?

- 1) с 5 месяцев
- 2) с 10 месяцев
- 3) с 1 года
- 4) с 4 месяцев

16 Первой реакцией родителей на известие о нарушении ребенка является:

- 1) гнев
- 2) депрессия
- 3) отрицание
- 4) шок

17 Стадия шока в переживании горя при рождении и воспитании ребенка с ограничениями жизнедеятельности и здоровья характеризуется:

- 1) снижением рациональности мышления
- 2) глубоким отчаянием
- 3) проявлениями агрессии
- 4) истерикой

18 Исследователи выделяют следующие уровни качественных изменений жизни в семьях, воспитывающих детей с ограничениями жизнедеятельности и здоровья:

- 1) психологический, социальный, соматический
- 2) психологический, физиологический
- 3) социальный, биологический
- 4) соматический, социальный

19 Родителей авторитарного типа характеризует:

- 1) активная жизненная позиция
- 2) пассивная жизненная позиция
- 3) конформизм
- 4) мягкость

20 Стремление сделать все за ребенка с ограничениями жизнедеятельности, даже если он способен на это сам, называется:

- 1) гипопека;
- 2) гиперопека
- 3) гиперсоциализация
- 4) симбиоз

21 Опишите отличия материнского отношения к ребенку с ограничениями жизнедеятельности от отцовского:

22 Постоянная полная интеграция ребенка в детский сад предполагает:

- 1) посещение ребенком группы детского сада для типично развивающихся детей
 - 2) посещение праздников и других мероприятий
 - 3) эпизодическое посещение детского сада
- 23 Чаше всего, супружеские отношения в семье ребенка с ограничениями жизнедеятельности:
- 1) не подвержены изменениям
 - 2) могут ухудшаться
 - 3) как правило, становятся лучше
- 24 Взросление ребенка с ограничениями жизнедеятельности для родителей:
- 1) часто таит в себе неясную опасность
 - 2) проходит также, как у типично развивающегося ребенка
 - 3) является нежелательным
- 25 Какой принцип не обязателен при работе группы поддержки для родителей детей с ограничениями жизнедеятельности?
- 1) конфиденциальности
 - 2) добровольности
 - 3) бережного отношения
 - 4) конспектирования занятий
- 26 Первое лонгитюдное исследование эффективности ранней помощи было начато
- В:
- 1) 1950 году
 - 2) 1966 году
 - 3) 1980 году
 - 4) другое (укажите)
- 27 Страной, где впервые ранняя помощь выделилась в отдельное направление помощи детям и семьям, стала:
- 1) США
 - 2) Швеция
 - 3) Германия
 - 4) другое (укажите)
- 28 Методологической основой ранней помощи являются представления о развитии детей раннего возраста:
- 1) в системе «ребенок - близкий взрослый»
 - 2) в системе «ребенок - общество»
 - 3) вне любой системы
 - 4) другое (укажите)
- 29 Дальнейшее развитие методологии ранней помощи является принятие концептуальной модели:
- 1) МКБ
 - 2) Психолого-педагогической диагностики и коррекции
 - 3) МКФ
 - 4) Другое (укажите)
- 30 Развитие ранней помощи в Российской Федерации определено на период до:
- 1) 2025 года
 - 2) 2030 года
 - 3) 2020 года
 - 4) другое (укажите)
- 31 Услуги ранней помощи должны оказываться специализированным структурным подразделением, которое создано и работает в организациях:
- 1) социального обслуживания

- 2) образования
- 3) здравоохранения
- 4) другое (укажите)

32 Ранняя помощь как технология оказания помощи детям и их семьям выстраивается на основе

- 1) психолого-педагогической диагностики и коррекции
- 2) метода «управление случаем»
- 3) медицинского руководства процессом помощи
- 4) другое (укажите)

33 Основными документами, регламентирующими создание и работу служб ранней помощи, являются:

- 1) законы правительства
- 2) внутренние приказы руководителей организаций и положения о службе, разработанные самими организациями
- 3) распоряжения местной администрации
- 4) другое (укажите)

34 В РФ услуги Ранней помощи, предоставляемые государственными структурами, являются:

- 1) бесплатными для семей
- 2) платными
- 3) могут быть как бесплатными, так и платными
- 4) другое (укажите)

35 С какого времени в России действует Конвенция ООН о правах инвалидов?

- 1) с 2006 года, когда она была принята ООН
- 2) с 2012 года, когда она была ратифицирована Российской Федерацией

3) вводится в действие в настоящее время по мере того, как российское законодательство приводится в соответствии с Конвенцией на основании Федерального закона от 1 декабря 2014 года

- 4) другое (укажите)

36 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

- 1) описывает активность человека
- 2) описывает здоровье человека
- 3) описывает факторы окружающей среды
- 4) другое (укажите)

37 На функционирование (активность и участие) влияют:

- 1) факторы окружающей среды
- 2) состояние здоровья человека
- 3) темперамент человека

38 К доменам (разделам) активности относятся:

- 1) мобильность
- 2) научение и применение опыта
- 3) память
- 4) коммуникация

39 Коммуникация - это:

- 1) обмен информацией между индивидами посредством общей системы символов
- 2) невербальное общение
- 3) переписка

40 Какая форма профессионального взаимодействия не используется в службе ранней помощи?

- 1) представление первичных приемов
 - 2) междисциплинарный консилиум
 - 3) отчет специалиста о проделанной работе
- 41 Сколько этапов прошел в своем становлении семейно-ориентированный подход?
- 1) 2
 - 2) 3
 - 3) 5
- 42 Отправной точкой для оказания помощи являются:
- 1) модели, на которые опираются профессионалы
 - 2) теории, которые используются профессионалами
 - 3) потребности ребенка и семьи
- 43 Семья является полноправным партнером профессионалов:
- 1) на всех этапах работы
 - 2) на этапе оценки
 - 3) на этапе составления и реализации ИПРП
- 44 Правильно ли утверждение: «ИПРП планируется совместно с родителями, но осуществляют ее специалисты»? (Отметьте)
- Да
- Нет
- 45 Что гарантирует принцип конфиденциальности в службе ранней помощи?
- 1) доверие родителей к специалистам
 - 2) безопасность родителей
 - 3) честность в общении с профессионалами
- 46 В чем смысл командной работы?
- 1) в совместной ответственности
 - 2) в коллективной безопасности
 - 3) в возможности синергического эффекта от объединения групповых усилий
- 47 Главные цели ранней помощи:
- 1) улучшить развитие детей
 - 2) помочь родителям обеспечивать ребенку важный опыт
 - 3) формировать у ребенка академические навыки
- 48 В программу ранней помощи могут войти дети в возрасте:
- 1) старше одного года
 - 2) старше 3-х лет
 - 3) старше 5-ти лет
- 49 Ранняя помощь занимается
- 1) функциональной реабилитацией детей
 - 2) образованием детей
 - 3) лечением детей
- 50 Принципами ранней помощи являются:
- 1) индивидуальный подход
 - 2) обучение в естественной среде
 - 3) узкая специализация
- 51 Программы ранней помощи могут оказываться
- 1) курсами по 2 недели
 - 2) курсами по 2 месяца
 - 3) длительно по потребностям ребенка и семьи
- 52 Специалисты встречаются с ребенком и семьей
- 1) ежедневно по 4 часа

- 2) 1-2 раза в неделю 1 час
 - 3) 3 раза в неделю по 2 часа
- 53 ИПРП составляется
- 1) на первой встрече с семьей
 - 2) после первичного приема
 - 3) после междисциплинарной оценки
- 54 Какова основная цель углубленной оценки?
- 1) сообщить родителям о недостатках ребенка
 - 2) получить отправные точки для составления Индивидуальной программы ранней помощи
 - 3) составить характеристику ребенка для образовательного учреждения
- 55 Углубленная оценка фокусируется
- 1) на слабых сторонах ребенка
 - 2) на его сильных сторонах
 - 3) на медицинском диагнозе
- 56 Участвуя в подготовке окружающей среды для проведения оценки, родители могут:
- 1) принести любимые игрушки ребенка
 - 2) принести еду, которую обычно ест ребенок дома
 - 3) принести приспособления
 - 4) принести все, что они считают нужным для получения достоверной информации о ребенке
- 57 Ежедневные рутины - это:
- 1) повторяющиеся действия, привязанные к временному периоду
 - 2) механические привычки
 - 3) важные дела
- 58 Каков характер связи между факторами, относящимися к организму, среде и собственной активности ребенка?
- 1) они усиливают влияние друг друга
 - 2) они ослабляют влияние друг друга
 - 3) они могут как усиливать, так и ослаблять влияние друг друга
- 59 Что нужно делать специалистам, чтобы результат ИПРП был ограниченным во времени?
- 1) более часто назначать занятия
 - 2) указывать в ИПРП, через какой промежуток времени будет достигнут ожидаемый результат
 - 3) увеличивать интенсивность занятий
- 60 Одной из основных целей (ИПРП) является:
- 1) максимальная коррекция дефекта ребенка
 - 2) нормализация жизни ребенка и семьи
 - 3) обучение ребенка не сформированным навыкам
- 61 Функциональная цель:
- 1) непосредственно связана с повседневной жизнью ребенка
 - 2) предназначена для формирования учебной деятельности
 - 3) не учитывает рутины
- 62 Спастика - это:
- 1) повышенный мышечный тонус, напряженное состояние мышц
 - 2) пониженный мышечный тонус
 - 3) невозможность совершать целенаправленные движения
- 63 Визуальная поддержка - это:

- 1) показ ребенку правильного образца движения
 - 2) надписи или картинки на значимых объектах
 - 3) очки
- 64 Поставьте цифры, определяющие этапы составления ИПРП в правильной последовательности:
- 1) обсуждение с семьей результатов углубленной оценки, уточнение понимания ситуации)
 - 2) определение конкретных задач, решение которых позволит ребенку приобрести новые навыки, улучшить его функционирование)
 - 3) определение функциональных способностей ребенка, над которыми нужно работать в каждой обозначенной области функционирования
 - 4) обсуждение и обозначение областей функционирования ребенка, развитие и улучшение которых требуется
- 65 Стимуляция детей с тяжелыми и множественными нарушениями полезна в случае, если она:
- 1) очень сильная
 - 2) повторяется часто
 - 3) имеет для ребенка какой-либо социальный смысл
- 66 Среди предлагаемых услуг службы ранней помощи для реализации ИПРП может быть
- 1) выбрана только одна услуга
 - 2) выбрано несколько услуг
 - 3) выбраны все услуги, какие есть в службе ранней помощи
- 67 Должен ли специалист службы ранней помощи взаимодействовать с персоналом учреждения, в которое переходит ребенок по достижении им 4 лет?
- 1) только при необходимости
 - 2) нет
 - 3) должен обязательно
- 68 Целью работы детско-родительских групп в службе ранней помощи является:
- 1) следование за развитием ребенка
 - 2) изменение родительских представлений о развитии ребенка
 - 3) активное партнерское взаимодействие «специалисты - родители»
- 69 Эффективность ИПРП оценивается:
- 1) 1 раз в 1 месяц
 - 2) 1 раз в 2 месяца
 - 3) 1 раз в 3 месяца
- 70 Измеряемость ожидаемого результата - это:
- 1) возможность сравнить результаты ребенка
 - 2) возможность сравнить результаты нескольких детей
 - 3) возможность измерить результат количественно либо качественно
- 71 Для чего нужны критерии достижения результатов?
- 1) для будущей оценки эффективности построенной программы
 - 2) для соблюдения всех требований к ИПРП
 - 3) для удобства специалистов и родителей
- 72 Эффективность программы определяется:
- 1) тем, сколько навыков приобрел ребенок;
 - 2) степенью достижения задач, поставленных в программе;
 - 3) желанием родителей продолжать взаимодействие со специалистами
- 73 Оптимальным количеством детей в группе будет:
- 1) 6-10 человек

2) 10-12 человек

3) 2-6 человек

74 Физиотерапевтический менеджмент - это:

1) программа круглосуточного сопровождения, обеспечивающая функционирование ребёнка в течение дня

2) сопровождение физического терапевта

3) программа упражнений для ребенка

75 Жизненное пространство ребенка должно быть:

1) просторным и чистым

2) развивающим и безопасным

3) индивидуальным

76 В центре концепции базальной стимуляции:

1) просто занятость человека с ограничениями жизнедеятельности

2) психологическая помощь

3) стремление к развитию умения двигаться и способности воспринимать сигналы и вступать в коммуникацию

77 Расставьте в правильном порядке цифры, характеризующие последовательность этапов переживания горя при рождении ребенка с ограничениями жизнедеятельности:

1) реорганизация

2) шок

3) депрессия

4) отрицание

78 Сколько этапов в последовательности проведения родительской группы поддержки?

1) 3

2) 4

3) 5

79 Входит ли оценка расширения социальных контактов семьи в оценку эффективности помощи? (Отметьте)

Да

Нет

80 Промежуточная и итоговая оценка развития ребенка должна проводиться:

1) с помощью ранее не используемых инструментов

2) с использованием тех же инструментов, что и при оценке перед составлением ИПРП

3) с использованием тех же инструментов, что и при оценке перед составлением

ИПРП, а также с использованием дополнительных инструментов

81 Эффективность программы определяют:

1) специалисты

2) специалисты и родители

3) только родители

82 Перечислите 3 основные области, в которых должны произойти изменения в результате реализации ИПРП:

83 В отношении семьи результат программы можно расценивать как положительный, если:

1) родители хотят и дальше взаимодействовать со специалистами

2) родители наладили супружеские взаимоотношения

3) родители чувствуют себя компетентными в выполнении родительских функций
84 Можно ли изменение запроса семьи или формирование запроса, адекватного ситуации, расценивать в качестве полученного результата? (отметьте)

85 Автором подхода к анализу психического развития аномального ребенка с опорой на сопоставление психического развития нормально развивающихся детей и детей с отклонениями, является:

- 1) Г.Я. Трошин;
- 2) А.Н. Грабов;
- 3) Л.С. Выготский;
- 4) Э. Сеген.

86 Детская патопсихология изучает:

- 1) основные закономерности нарушенного психического развития детей;
- 2) содержание развития ребенка в каждом психологическом возрасте;
- 3) основные закономерности воспитания и обучения детей с нарушениями развития;
- 4) подходы различных наук к развитию ребенка.

87 С именем этого психолога связано появление в психологической литературе термина «интеллектуальный тест»:

- 1) Ф. Гальтон
- 2) А. Пьерон
- 3) Дж. М. Кеттелл
- 4) А. Бине

88 Первым, кто создал специальную методику проведения целенаправленных наблюдений, был:

- 1) В.П. Кащенко
- 2) Г.И. Россолимо
- 3) Л.С. Выготский
- 4) А.Ф. Лазурский

89 Что из перечисленного не относится к параллельной терминологии:

- 1) аномальное развитие
- 2) отклоняющееся развитие
- 3) дефицитарное развитие
- 4) нарушенное развитие

90 На выраженность повреждения при психическом развитии не оказывает влияние:

- 1) гетерохрония;
- 2) характер повреждения;
- 3) время повреждения;
- 4) интенсивность повреждения.

91 Теоретическая проблема, которая находит свое отражение в том, что развитие ребенка продолжается, несмотря на патологию, наличие болезни, особые условия жизни:

- 1) проблема роли биологических и социальных факторов в развитии ребенка
- 2) проблема соотношения развития и распада психики
- 3) проблема психологических факторов
- 4) проблема соотношения первичного и вторичного дефекта

92 Применение проблемного подхода к исследованию наиболее эффективно в следующем случае:

- 1) решение экспертных вопросов
- 2) решение поведенческих проблем
- 3) проблемы, связанные с обучаемостью ребенка

4) проведение психотренинговых мероприятий

93 При психодиагностическом подходе к исследованию перед детским психологом решаются следующие основные задачи, кроме:

- 1) исследование функций психических процессов и обнаружение имеющихся в них отклонений;
- 2) выбор оптимального пути решения проблемы, исходя из интересов всех участвующих проблем;
- 3) диагностика личностных особенностей ребенка;
- 4) соотнесение полученных результатов с нормативными

94 Описательный исследовательский метод, состоящий в целенаправленном, организованном восприятии и регистрации поведения объекта:

- 1) сбор анамнеза
- 2) наблюдение
- 3) клиническая беседа
- 4) патопсихологическое обследование

95 Группа методик, в которых материал недостаточно структурирован и неоднозначный по содержанию, служит своеобразным экраном для проецирования эмоционально-значимых тем и переживаний испытуемого:

- 1) нейропсихологические
- 2) тесты интеллекта
- 3) проективные методики
- 4) патопсихологические

96 Исследование, которое проводится с целью описания нарушения высших психических функций (ВПФ), эмоционально-личностной сферы (ЭЛС) и сознания для выделения тех факторов, которые лежат в их основе, называется:

- 1) патопсихологическое
- 2) сбор анамнеза
- 3) нейропсихологическое
- 4) клиническая беседа

97 Требования к проведению беседы:

- 1) беседа должна побуждать и поддерживать у родителей (педагогов) интерес
- 2) необходимо спланировать следующие встречи и определить их задачу
- 3) беседа должна моделировать психическую деятельность, осуществляемую ребенком в игре, в труде, учебе, общении
- 4) важно продумать организацию пространства и выбор времени для проведения беседы

98 Какие из перечисленных видов помощи следует оказывать ребенку в первую очередь:

- 1) демонстрация действия и просьба самостоятельно его повторить
- 2) одобрение или стимуляция дальнейших действий
- 3) обучение тому, как надо выполнять задание
- 4) простое переспрашивание

99 Метод, который предполагает сбор фактов в специально созданных условиях, обеспечивающих активное проявление изучаемых явлений:

- 1) метод наблюдения
- 2) метод опроса
- 3) метод эксперимента
- 4) метод изучения документации

100 Тест интеллекта, который был разработан специально для оценки психического развития детей с расстройством аутистического спектра

- 1) Эдинбургский рисуночный тест
- 2) психолого-образовательный профиль
- 3) оценочная батарея для детей А. и Н. Кауфманов
- 4) тест Векслера

Правильные ответы

№ вопроса	№ правильного ответа
1	1
2	1
3	2
4	3
5	Безопасная, амбивалентная, избегающая, дезорганизованная
6	2
7	Найти для ребенка возможность установить близкие отношения со значимым для него взрослым
8	3
9	Все 4 ответа
10	2
11	Наследственность, среда, обучение, воспитание, активность
12	4
13	2
14	3
15	2
16	4
17	1
18	1
19	1
20	2
21	Мать проводит больше времени с ребенком (отцы чаще работают); воздействие эмоционального стресса сильнее на мать, чем на отца; возникает «материнская депривация», прерывание профессиональной карьеры. Отцы реагируют менее эмоционально, больше интересуются долгосрочной перспективой. Отцам тяжелее выразить негативные чувства. Часто именно отцы покидают семьи с больными детьми.
22	1
23	2
24	1
25	4
26	2
27	1
28	1
29	3
30	3
31	4: Услуги ранней помощи должны оказываться специализированным структурным подразделением, которое создано и работает в

	организациях: социального обслуживания, образования, здравоохранения, некоммерческих организациях.
32	2
33	2, 3
34	1
35	2
36	1,3
37	1,2
38	1,2,4
39	1
40	3
41	2
42	3
43	1
44	нет
45	1,2
46	3
47	1,2
48	1
49	1
50	1,2
51	3
52	2
53	3
54	2
55	2
56	4
57	1
58	3
59	2
60	2
61	1
62	1
63	2
64	1, 4,3,2
65	3
66	2
67	3
68	2
69	3
70	3
71	1
72	2
73	1
74	6
75	2
76	3
77	2,4,3,1

78	2
79	Да
80	3
81	2
82	Область социального взаимодействия; область, связанная с развитием конкретных функциональных навыков и знаний у ребенка; область, касающаяся участия ребенка в социальной жизни.
83	3
84	да
85	1
86	1
87	3
88	4
89	3
90	1
91	2
92	2
93	2
94	2
95	3
96	3
97	1,2,4
98	1,3
99	3
100	2