ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

 филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. д	иректора института по УВР
	д.ф.н. И.П. Кодониди
2.4	0.000
«31»	августа 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ЛИЦ С ОВЗ И ИНВАЛИДОВ»

По направлению подготовки: 38.03.02Менеджмент (уровень бакалавриата) Направленность (профиль): Управление и экономика сферы здравоохранения

Квалификация выпускника: бакалавр

Кафедра: гуманитарных дисциплин и биоэтики

Курс – 3
Семестр – 5
Форма обучения – очно-заочная
Лекции – 12 часов
Практические занятия – 16 часов
Самостоятельная работа – 39,8 часов
Промежуточная аттестация: зачет – 5 семестр
Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часа)

Пятигорск, 2023

РАЗРАБОТЧИКИ: доктор педагогических наук, профессор кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики Говердовская Е.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: д.п.н., доцент, зав. кафедрой словесности и педагогических технологий филологического образования ФГБОУ ВО Пятигорский государственный университет Федотова И.Б.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю) или практике

No	Код и	Индикатор	Планируемые результаты освоения
Π/Π	наименование	достижения	образовательной программы
	компетенции	компетенции	
1	УК-9	УК 9.1	Знать: понятие инклюзивной
	Способен	Планирует и	компетентности, ее компоненты и
	использовать	осуществляет	структуру, особенности применения
	базовые	профессиональную	базовых дефектологических знаний в
	дефектологические	деятельность с	социальной и профессиональной
	знания в	лицами с ОВЗ и	деятельности;
	социальной и	инвалидами	Уметь: планировать и осуществлять
	профессиональной		профессиональную деятельности с
	сферах		лицами с ограниченными
			возможностями здоровья и
			инвалидов;
			Владеть: набором базовых
			дефектологических знаний для
			совершенствования
			профессиональной деятельности.
2	УК-9	УК-9.2.	Знать: особенности применения
	Способен	Применяет базовые	базовых дефектологических знаний в
	использовать	дефектологические	социальной и профессиональной
	базовые	знания при	деятельности;
	дефектологические	взаимодействии в	Уметь: выбирать способы и
	знания в	социальной и	технологии коммуникации,
	социальной и	профессиональной	учитывающие особые потребности
	профессиональной	сферах с лицами с	лиц с ограниченными
	сферах	ОВЗ и инвалидами;	возможностями;
			Владеть: навыками взаимодействия в
			социальной и профессиональной
			сферах с лицами с ограниченными
			возможностями здоровья и
			инвалидов;

	B pe	зультате освоения дисциплины обучающийся должен
Γ	3.1	Знать:
		- особенности развития современной социальной и культурной среды;

- -научно-социологические основы социализации и социальной адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья,
- специфику потребностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональной и социальной среде в зависимости от их нозологической группы;
- основные методы социальной и профессиональной адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

3.2 Уметь:

- -анализировать социальную ситуацию развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью,
- выбирать способы и технологии коммуникации, учитывающие особые потребности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, в зависимости от их нозологической группы
- -идентифицировать возможности вовлечения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональную деятельность
- создавать условия для вовлечения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в организационную среду и профессиональную деятельность с учетом их особых потребностей

3.3 Иметь навык (опыт деятельности):

- анализа социальных проблем инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья,
- общения в мире культурного многообразия с использованием этических норм поведения;
- моделирования условий, процессов и результатов в социальной и профессиональной сферах для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью,
- -использования эффективных средств и методов социальной адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Оценочные средства включают в себя:

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- комплект компетентностно ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;
 - комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства сопровождается описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по лиспиплине

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, тестирование, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

<u>УК 9.1 - Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с</u> лицами с *ОВЗ* и инвалидами

Модуль 1. Социализация личности

Модуль 2. Социальная сущность инвалидности

Результаты обучения

Знает особенности развития современной социальной и культурной среды; научно-социологические основы социализации и социальной адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; специфику потребностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональной и социальной среде в зависимости от их нозологической группы;

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

- 1. Понятие социализации и ее виды.
- 2. Понятие личности, индивида, индивидуальности.
- 3. Типы личности.
- 4. Структура личности.
- 5. Теория потребностей по А.Маслоу.
- 6. Основные институты социализации и их роль в становлении личности.
- 7. Социализация и воспитание.
- 8. Основные факторы и условия социализации.
- 9. Проблема толерантности в современном обществе.
- 10. Понятие коммуникации
- 11. Уровни коммуникации (по Шеннону)
- 12. Коды в коммуникации
- 13. Коммуникативные барьеры.
- 14. Элементы коммуникативного процесса.
- 15. Способы передачи информации.
- 16. Коммуникативный процесс: производство информации, мультипликация, распространение, прием, использование информации.
- 17. Общение как важнейший компонент социальной адаптации.
- 18. Инвалидность как социальная проблема.
- 19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничение возможностей.
- 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности.
- 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизни.
- 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов.
- 23. Нозологические группы
- 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов.
- 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации.
- 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов
- 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов
- 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт).
- 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти,

органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за	критерии и шкили оценивиния устного опроси
Оценка за	Критерии
OIBCI	выставляется обучающемуся, если:
	- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;
	- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает
	теоретический материал;
Отлично	- свободно справляется с решение задач,
	- использует в ответе дополнительный материал;
	- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;
	- анализирует полученные результаты;
	- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
	выставляется обучающемуся, если:
	- теоретическое содержание курса освоено полностью;
	- необходимые практические компетенции в основном сформированы;
	- все предусмотренные программой обучения практические задания
Хорошо	выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;
_	- при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает
	аргументировано и полно.
	- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на
	основные понятия.
	выставляет обучающемуся, если:
	- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят
Удовлетво	существенного характера;
рительно	- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но
	допускаются не точности в определении формулировки;
	- наблюдается нарушение логической последовательности.
	выставляет обучающемуся, если:
Неудовлет	- не знает значительной части программного материала;
ворительн	- допускает существенные ошибки;
0	- так же не сформированы практические компетенции;
	- отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тестовые задания

1. Под социализацией понимается:

- а) система социальных отношений, положительно влияющая на жизнедеятельность адаптация человека к сложившимся социальным отношениям
- б) изменение системы социальных ценностей, действующих в обществе
- в) включение индивида в социальные отношения, усвоение социального опыта

2. Социализация личности – это ...

- а) процесс, посредством которого индивидом усваиваются нормы его группы таким образом, что через формирование собственного Я проявляется уникальность данного индивида как личности
- б) процесс приспособления организма, личности, их систем к характеру отдельных воздействий или к изменившимся условиям жизни в целом

- в) процесс активного прямого отображения человеком разнообразных объектов, явлений, событий и ситуаций -
- г) система связей и отношений, объединяющих какое-то число индивидов или групп людей для достижения определенных целей

3. Социализированность – это:

- а) способность человека врастать в социальные отношения
- б) сформированность черт, задаваемых статусом и требуемых данным обществом наличие своего личного мнения по различным вопросам
- в) открытость человека к влиянию различных социальных и политических идей

4. К факторам социализации относятся

- а)мегафакторы, макрофакторы, микторофакторы.
- б) мегафакторы, макрофакторы, мезофакторы, микрофакторы,
- в) мезафакторы и микрофакторы.
- 5. Акцентирует внимание на имеющейся у человека патологии, врожденной или приобретенной, отличающей его от других, «нормальных» людей. При этом инвалид рассматривается как человек неполноценный в физическом или умственном отношении:
- А)медицинская модель инвалидности,
- Б)социальная модель инвалидности,
- В)модель независимой жизни.
- 6. Ограниченность конкретного индивидуума, которая препятствует или лишает его возможности выполнять роль, считающуюся для этого индивидуума нормальной в зависимости от возрастных, половых, социальных и культурных факторов это
- А) дефект
- Б) нетрудоспособность
- В) инвалидность

7.Основными составляющими компонентами процесса социализации являются

- А) относительная социализация, стихийная социализация, самоизменение человека.
- Б)стихийная социализация, относительно направляемая социализация, относительно социально контролируемая социализация, самоизменение человека.
- В) относительно направляемая социализация, относительная социализация, стихийная социализация, относительно социально контролируемая социализация.
- 9. Социальная адаптация, согласно процесс и результат активного приспособления индивида к условиям новой социальной среды (Ю.Л.Миславскому, это:
- А) активное освоение личностью или группой новой для неё среды
- Б) процесс и результат активного приспособления индивида к условиям новой социальной срелы
- В) процесс приспособления, освоения, как правило, активного личностью или группой новых для неё социальных условий или социальной среды.

10. Цель социальной реабилитации – это:

А)наиболее полное развитие у ребенка с ограниченными возможностями духовных и физических сил посредством использования его сохранных функций, возникающих потребностей и интересов, его собственной активности и создания соответствующих внешних и внутренних условий, в которых они могут наиболее активно проявляться, Б)организация различных видов деятельности,

В)оказание мер социальной поддержки.

11. Как расшифровывается понятие «социальное»?

- а) как относящееся к жизни людей в процессе их взаимоотношений
- б) как деятельность людей вне производства
- в) как отношения людей с природой

12. Как называют ожидаемое от человека поведение, обусловленное его статусом?

- а) статус
- б) роль
- в) профессия

13. Каким словом определяется положение человека в обществе, осуществляющее доступ к образованию, богатству, власти и проч.?

- а) статус
- б) роль
- в) должность

14. Как называется самая большая группа людей, проживающих на данной территории?

- а) общество;
- б) страна;
- в) социальная общность.

15. К основным элементам социальной структуры общества на макросоциологическом уровне не относятся:

- а) социальные нормы, социальные ценности;
- б) социальные общности, социальные институты;
- в) социальные организации, социальные группы

16. Коммуникация — это:

- а) обмен информацией между общающимися индивидами;
- б) организация взаимодействия между общающимися индивидами;
- в) процесс восприятия и познания друг друга партнерами по общению.

17. Общение как взаимодействие представляет собой одну из следующих сторон деятельности:

- а) коммуникативную;
- б) интерактивную;
- в) перцептивную;
- г) все ответы верны

18. Осознание индивидом того, как он воспринимается партнером по общению, называется:

- а) рефлексией;
- б) эмпатией;
- в) идентификацией.

19. Социальной коммуникации соответствует определение:

а) это процесс взаимодействия и способы сообщения, позволяющие создавать, передавать и принимать информацию;

- б) это процесс управления и удовлетворения потребностей целевой аудитории посредством создания сообщений;
- в) это социальная, интеллектуальная и вербальная деятельность, направленная на создание сообщений;
- г) это средства доведения информации до целевой аудитории;
- д) это общие добровольные действия аудитории, группы участников (в неявно задаваемом организаторами направлении)

20. Эффективность коммуникации определяется:

- 1) получением запланированных результатов в запланированное время без привлечения дополнительных средств;
- 2) личным мнением руководителя организации;
- 3) количеством сэкономленных в результате коммуникации средств;
- 4) количеством привлеченных клиентов.

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100- балльной системе	Оценка по системе «зачтено»	Оцен	ка по 5-балльной системе	Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	OTHUMA	A
91-95	зачтено	3	отлично	В
81-90	зачтено	4	Vanania	C
76-80	зачтено	4	хорошо	D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	Е
41-60	не зачтено	2		Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно	F

Тематика рефератов

- 1. Толерантность общества к людям с физическими и психическими недостатками в современном обществе;
- 2. Социально-психологические последствия дефектов физического и психического развития
- 3. Последствия сенсорной депривации на формирование личности
- 4. «Интеграция» как междисциплинарная категория и комплексная научнопрактическая проблема.
- 5. Социально-психологические аспекты интеграции инвалидов в общественную жизнь.
- 6. Современные парадигмы интеграции инвалидов по общественную жизнь
- 7. Основные направления социально-психологической поддержки инвалидов в
- 8. Адаптация как особый способ жизнедеятельности человека в изменяющейся среде
- 9. Теоретические подходы изучения адаптации человека к окружающей среде
- 10. Психологические последствия изменений современной среды
- 11. Особенности социально-психологической адаптации инвалидов (выбрать одну из категорий инвалидов)
- 12. Современные подходы изучения адаптации человека в общей и коррекционной психологии;
- 13. Предметная область и основные направления исследований социальной адаптации и интеграции в общество инвалидов
- 14. Социальная интеграция инвалидов как комплексная проблема
- 15. Личностные факторы толерантности общества по отношению к инвалидам
- 16. Личностные факторы социальной адаптации и интеграции в общество инвалидов
- 17. Коммуникативные характеристики личности людей инвалидов (одной из категорий)

- 18. Роль неосознаваемых защитных механизмов в процессе социальной адаптации и интеграции в обществе инвалидов
- 19. Интернет-среда и ее значение в преодолении последствий сенсорной и социальной лепривации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и	5	Отлично
рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме,		
заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных		
вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по		
рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и		
последовательность в изложении материала, количество исследованной		
литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость		
выводов, оформление работы соответствует предъявляемым		
требованиям.		
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и	4	Хорошо
рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме,		
научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно		
полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме,		
при оформлении работы имеются недочеты.		
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в	3	Удовлетво
полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта		рительно
недостаточно полно, использовано небольшое количество научных		
источников, нарушена логичность и последовательность в изложении		
материала, при оформлении работы имеются недочеты.		
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание	2	Неудовлет-
работы не соответствует заявленной теме, содержание работы		ворительно
изложено не научным стилем.		

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

УК-9.2. - Применяет базовые дефектологические знания при взаимодействии в социальной и профессиональной сферах с лицами с ОВЗ и инвалидами;

Модуль 3. Особенности социальной адаптации лиц с ОВЗ и инвалидов

Результаты обучения Знает основные методы социальной и профессиональной адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

- 1. Функции агентов первичной и вторичной социализации.
- 2. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. Социализация и ее отличие от социальной адаптации.
- 3. Методологические основы исследования социальной адаптации. Методы и интерпретации
- 4. Сущность социальной адаптации. Функции социальной адаптации.
- 5. Типология социальной адаптации.
- 6. Принципы и структура социальной адаптации и реабилитации.
- 7. Психологические механизмы социальной адаптации.
- 8. Критерии успешности социальной адаптации.
- 9. Имидж как условие социальной адаптации
- 10. Самопрезентация инвалидов и ее особенности
- 11. Бытовая адаптация.
- 12. Досуговая адаптация.
- 13. Производственная адаптация.
- 14. Индивидуальная (внутриличностная) адаптация.
- 15. Механизмы социально-психологической адаптации личности: практический (поведенческий) механизм, эмоциональный механизм, когнитивный механизм.
- 16. Современные исследования в области организации социальной работы с людьми с ограниченными возможностями здоровья.
- 17. Социальная диагностика: цель, этапы и методы проведения.
- 18. Технология социального консультирования инвалидов.
- 19. Особенности социальной алаптации инвалидов в зависимости от нозологической группы
- 20. Профессиональный этикет специалиста при взаимодействии с инвалидами и людьми с OB3

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;

	- анализирует полученные результаты;
	- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
	выставляется обучающемуся, если:
	- теоретическое содержание курса освоено полностью;
	- необходимые практические компетенции в основном сформированы;
	- все предусмотренные программой обучения практические задания
Хорошо	выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;
110000	- при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает
	<u> </u>
	аргументировано и полно.
	- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на
	основные понятия.
	выставляет обучающемуся, если:
	- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят
Удовлетво	существенного характера;
рительно	- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но
Pirotizio	допускаются не точности в определении формулировки;
	- наблюдается нарушение логической последовательности.
**	выставляет обучающемуся, если:
Неудовлет	- не знает значительной части программного материала;
ворительн	- допускает существенные ошибки;
0	- так же не сформированы практические компетенции;
	- отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тестовые задания

- 1. ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» был принят в:
- А) 1991 г.;
- Б) 1995 г.;
- В) 1999 г.;
- Г) 2010 г.
- 2. Закончите фразу: «При установлении гражданину группы инвалидности одновременно определяется ... ограничения его способности к трудовой деятельности»
- А) категория;
- Б) возможность;
- В) степень.
- 3. Ограничение жизнедеятельности выражается в полной или частичной утрате лицом способности или возможности осуществлять:
- А) самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью;
- Б) самообслуживание и самообеспечение;
- В) самообеспечение и самозанятость.
- 4. Закончите фразу: «В случае признания лица инвалидом, ему выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, а также ... »
- А) акт освидетельствования медико-социальной экспертизы;
- Б) индивидуальная программа реабилитации;
- В) федеральная программа реабилитации.
- 5. Какую из нижеперечисленных причин инвалидности можно вычеркнуть из смыслового ряда:

- А) общее заболевание;
- Б) трудовое увечье (травма) или профессиональное заболевание;
- В) нервно-эмоциональное и физическое перенапряжение;
- Г) военная травма или заболевание, полученное в период несения военной службы;
- Д) техногенные и природные катастрофы.
- 6. Определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма это:
- А) социальная защита инвалидов;
- Б) социальное обслуживание инвалидов;
- В) медико-социальная экспертиза;
- Г) социально-медицинская реабилитация.

7. Что не входит в функции Бюро медико-социальной экспертизы:

- А) определение группы инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления, потребности инвалида в различных видах социальной защиты;
- Б) участие в разработке комплексных программ профилактики инвалидности, медикосоциальной реабилитации и социальной защиты инвалидов;
- В) контроль за исполнением индивидуальной программы реабилитации.

8. Верны ли суждения о деятельности Бюро медико-социальной экспертизы:

- А) В состав БМСЭ входят: специалисты, принимающие экспертное решение (три врача); специалисты по реабилитации; специалисты по социальной работе; психологи;
- Б) Решения органа Государственной службы медико-социальной экспертизы являются обязательным для исполнения соответствующими органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм собственности.
- А) верно только А; Б) верно только Б; В) верны оба суждения; Г) оба суждения неверны.
- 9. Закончите фразу: «Медико-социальная экспертиза проводится в учреждении по месту жительства больного либо по месту прикрепления. Основанием для проведения экспертизы является ... самого пациента либо его законного представителя. В случае, если больной не может явиться в учреждение по состоянию здоровья, медико-социальная экспертиза может ...»
- А) письменное заявление, проводится на дому или в стационаре
- Б) устная просьба, не проводится;
- В) устная просьба, быть проведена в другие сроки (специально-установленные для конкретного случая).
- 10. Система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества это:
- А) социальная защита инвалидов;
- Б) социальная адаптация инвалидов;
- В) социальная интеграция инвалидов.

11. Верны ли суждения о социальном обслуживании инвалидов:

А) Социальные услуги оказываются исключительно с согласия людей, нуждающихся в них. Все социальные услуги, входящие в федеральный перечень гарантированных государством услуг, могут быть оказаны гражданам бесплатно, а также на условиях частичной или полной оплаты.

- Б) К числу надомных социальных услуг, предусматриваемых федеральным перечнем гарантированных государством социальных услуг, относятся: организация питания, включая доставку продуктов на дом; помощь в приобретении медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости; содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские учреждения; поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями; содействие в организации юридической помощи и иных правовых услуг; содействие в организации ритуальных услуг и т.п.
- А) верно только А;
- Б) верно только Б;
- В) верны оба суждения;
- Г) оба суждения неверны.

12. Какие надомные социальные услуги не входят в федеральный перечень гарантированных государством социальных услуг:

- А) организация питания, включая доставку продуктов на дом;
- Б) содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские учреждения;
- В) всевозможные работы на приусадебном участке;
- Г) поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями.

13. Верны ли суждения:

- А) К сектору социального обслуживания относятся: государственные, муниципальные и частные центры социального обслуживания;
- Б) Деятельность по социальному обслуживанию в большинстве своем регламентирована законом РФ от 2 августа 1995 г. «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»
- А) верно только А;
- Б) верно только Б;
- В) верны оба суждения;
- Г) оба суждения неверны.

14. Верны ли суждения:

- А) Инвалиды I и II группы должны обслуживаться вне очереди на предприятиях торговли, общественного питания, службы быта, связи, и жилищно-коммунального хозяйства, в учреждениях здравоохранения, образования, культуры, в юридических службах и других организациях, обслуживающих население.
- Б) Инвалиды пользуются правом внеочередного приема руководителями и другими должностными лицами предприятий, учреждений и организаций.
- А) верно только А;
- Б) верно только Б;
- В) верны оба суждения;
- Г) оба суждения неверны.

15. Социально-консультативное обслуживание (помощь) инвалидов направлено на:

- А) обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;
- Б) оказание разносторонней социально-бытовой помощи, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе и наблюдении;
- В) адаптацию в обществе, ослабление социальной напряженности, создание благоприятных отношений в семье, а также на обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства.

16. При проведении МСЭ анализируются данные о социально-бытовых навыках инвалила?

- А) да;
- Б) нет.

17. Основаниями для установления инвалидности 1 группы (3 степень ограничения трудоспособности) являются:

- А) ограниченная способность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общение с регулярной или частичной помощью других лиц либо вспомогательных технических средств; постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц; неспособность к обучению либо способность к обучению только в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях или на дому по специальным программам и с использованием вспомогательных технических средств; неспособность к трудовой деятельности либо ее противопоказанность, либо способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях труда, с использованием вспомогательных технических средств;
- Б) неспособность к самообслуживанию, к самостоятельному передвижению, общению, контролю и коррекции своего поведения, труду в обычных условиях, дезориентация и нуждаемость в постоянной помощи или надзоре других лиц;
- В) способность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению при более длительной затрате времени, дробности выполнения, сокращении объема или расстояния; способность к ориентации в привычной ситуации; способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации; периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в сложных жизненных ситуациях и (или) постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции; способность к обучению и получению образования определенного уровня в рамках государственных образовательных стандартов в образовательных учреждениях общего назначения с использованием специальных методов обучения, специального режима обучения с применением при необходимости вспомогательных технических средств.

18. Является ли профессиональное заболевание законодательно установленной причиной инвалидности:

- А) да;
- Б) нет;
- В) только некоторые из профессиональных заболеваний.

19. Для чего в законодательстве РФ выделяют различные причины инвалидности:

- А) так проще вести учет инвалидов;
- Б) для того чтобы облегчить анализ причин инвалидности для повышения эффективности социальной политики в области социальной защиты инвалидов;
- В) они влекут за собой разные правовые последствия.
- 20. Является ли увечье, полученное в результате несчастного случая, не связанное с исполнением воинской службы основанием для установления категории «инвалид войны»?

А) да; Б) нет.

21. Входит ли в функции БМСЭ составление индивидуальной программы реабилитации:

А) да; Б) нет.

22. Решения органа Государственной службы медико-социальной экспертизы:

- А) не являются обязательным для исполнения соответствующими органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм собственности
- Б) являются обязательным для исполнения соответствующими органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно–правовых форм собственности.

23. Оказание адресной социальной поддержки инвалидам находится в компетенции:

- А) Управления Пенсионного фонда РФ;
- Б) Центра социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов;
- В) Управления социальной защиты населения.

24. Имеет ли право инвалид на выбор учреждения и формы социального обслуживания?

А) да; Б) нет.

25. Организация досуга инвалидов, их культурного просвещения, посильной трудовой деятельности – это задачи:

- А) социального обслуживания на дому;
- Б) срочного социального обслуживания;
- В) социально-консультативной помощи.

26. Задачами какого вида социальной помощи являются: профилактика различного рода социально-психологических отклонений; работа с семьями, в которых живут инвалиды, организация их досуга; помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве?

- А)) социального обслуживания на дому;
- Б) срочного социального обслуживания;
- В) социально-консультативной помощи.

28. Федеральный перечень гарантированных государством социальных услуг является базовым, определяется Правительством РФ и пересматривается:

- А) ежегодно;
- Б) раз в три года;
- В) раз в пять лет.

29. Федеральная программа реабилитации инвалидов представляет собой:

А) разработанный на основе решения Бюро медико-социальной экспертизы комплекс оптимальных для данного инвалида реабилитационных мероприятий, включающих в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и др. реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности; Б) гарантированный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств и услуг, предоставляемых инвалиду бесплатно за счет средств федерального бюджета.

30. Структура потребностей, круг интересов, уровень притязаний инвалидов:

- А) учитываются при составлении индивидуальной программы реабилитации;
- Б) не учитываются при составлении индивидуальной программы реабилитации.

31. Оказание консультативной и патронажной помощи семье инвалида:

- А) не входит в индивидуальную программу реабилитации;
- Б) может входить в индивидуальную программу реабилитации.

32. Обучение навыкам самообслуживания входит в индивидуальную программу реабилитации:

А) да; Б) нет.

33. Могут ли учреждения культуры, спорта и туризма быть исполнителями в индивидуальной программе реабилитации:

А) да; Б) нет.

34. Индивидуальная программа реабилитации имеет для инвалида:

- А) обязательный характер исполнения;
- Б) рекомендательный характер.

35. Реабилитация должна приспосабливаться к постоянно меняющейся структуре болезней, а также учитывать технический прогресс и изменения социальных структур — это:

- А) принцип непрерывности и основательности;
- Б) принцип комплексности;
- В) принцип гибкости.

36. Приоритетным принципом системы помощи инвалидам в современном обществе является:

- А) принцип изоляции и компенсации;
- Б) принцип интеграции в общество.

37. Суверенитет потребителя как принцип независимой жизни инвалидов представляет собой:

- А) инвалиды должны быть допущены к прямому участию в решении социальных проблем, связанных с инвалидностью;
- Б) люди, имеющие инвалидность, должны в первую очередь опираться на свои способности и умения, для того чтобы добиться прав и привилегий, на которые они претендуют;
- В) люди, имеющие инвалидность, должны получить право участвовать в политической и экономической жизни общества.

38. Обеспечение выпуска литературы для инвалидов по зрению является примером реализации права на:

- А) на обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры
- Б) на обеспечение инвалидов жилой площадью
- В) на организацию воспитания, образования и занятости инвалидов

39. Должно ли государство гарантировать инвалидам беспрепятственный доступ к объектам социальной инфраструктуры:

А) да; Б) нет.

40. Планировка и застройка городов, других населенных пунктов, формирование жилых и рекреационных зон без приспособления для доступа к ним не допускаются.

А) верно; Б) неверно.

41. Имеют ли право дети-инвалиды на получение общего образования на дому: А) да; Б) нет.

42. Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю

- А) с сохранением полной оплаты труда;
- Б) без сохранения полной оплаты труда.

43. Работодатели обязаны создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида:

А) верно; Б) неверно

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100- балльной системе	Оценка по системе «зачтено»	Оцен	ка по 5-балльной системе	Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	OTHUMA	A
91-95	зачтено	3	отлично	В
81-90	зачтено	4	Voncento	C
76-80	зачтено	4	хорошо	D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	Е
41-60	не зачтено	2		Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно	F

Тематика рефератов

- 1. Социальная адаптации личности инвалидов и проблемы ее комплексной диагностики.
- 2. Особенности взаимодействия человека с окружающей средой. Виды, типы адаптации. Понятие «гомеостаз». Определение адаптации человека с позиций гомеостатического подхода.
- 3. Содержание социальной адаптации личности с позиций психоаналитического направления (З.Фрейд, Адлер), гуманистической, экзистенциальной психологии (Маслоу, Роджерс, Франкл и др.)
- 4. Уровни адаптации (физиологический, психофизиологический, психологический, социально-психологический, личностный
- 5. Активность личности и адаптация. Активная и пассивная адаптация. Показатели успешного протекания социальной адаптации.
- 6. Проблема адаптации человека в рамках теории компенсации дефектов. Соотношение понятий адаптация и компенсация.
- 7. Проявление дезадаптации человека при наличии инвалидности
- 8. Зависимость протекания психологической адаптации от индивидуальнотипологических, возрастных особенностей, направленности личности и аномальных факторов
- 9. «Психическая адаптивность» как характеристика личности, ее обусловленность биологическими, социальными и аномальными факторами.
- 10. Проблемы адаптации инвалидов в рамках теории социально-трудовой реабилитации и интеграции. Соотношение понятий адаптации и реабилитация.
- 11. Проблема критериев адаптированности личности в общей и специальной психологии
- 12. . Психологическое содержание аутоадаптации.
- 13. Сознание как фактор личностной адаптации. Соотношение сознания и бессознательных психических процессов в процессе социальной адаптации личности

- 14. Структура адаптационного потенциала личности. Признаки ослабления адаптационного потенциала
- 15. Экспериментальные модели изучения аутоадаптации

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетво рительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлет- ворительно

1.2.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ Вопросы для подготовки к зачету

Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые
	индикаторы
	достижения
	компетенций
1. Понятие социализации и ее виды.	УК 9.1.
2. Понятие личности, индивида, индивидуальности.	УК 9.1.
3. Типы личности.	УК 9.1.
4. Структура личности.	УК 9.1.
5. Теория потребностей по А.Маслоу.	УК 9.1.
6. Основные институты социализации и их роль в	УК 9.1.
становлении личности.	
7. Социализация и воспитание.	УК 9.1.
8. Основные факторы и условия социализации.	УК 9.1.
9. Проблема толерантности в современном обществе.	УК 9.1.
10. Понятие коммуникации	УК 9.1.
11. Уровни коммуникации (по Шеннону)	УК 9.1.
12. Коды в коммуникации	УК 9.1.
13. Коммуникативные барьеры.	УК 9.1.

14. Элементы коммуникативного процесса. 15. Способы передачи информации. 16. Коммуникативный процесс: производство информации, мультипликация, распространепие, прием, использование информации. 17. Общение как важнейший компонент социальной адаптации. 18. Инвалидность как социальная проблема. 19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель Модель нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы УК 9.1. 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов В Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов В Российской Федерации. 27. Социальное обеспечение и социальное обеслуживание пюдей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 27. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 28. Социальная среда жизнедеятельность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самооуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и ук 9.2. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее сеязъ с социальной адаптацией. Осциализации и состаньной адаптацией. 33. Методологические основы исследования социальной . 34. Методологические основы исследования социальной . 35. Методологические основы исследования социальной . 36. Методологические основы исследования социальной .
16. Коммуникативный процесс: производство информации, мультипликация, распространение, прием, использование информации. 17. Общение как важнейший компонент социальной адаптации. 18. Инвалидность как социальная проблема. 19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гараптии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание плодей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от органами государственной власти, органами местного самоуправлення, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и инеттуты социализации. Агенты первичной и вторичной оциализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и се связь с социальной адаптацией. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
мультипликация, распространение, прием, использование информации. 17. Общение как важнейший компонент социальной адаптации. 18. Инвалидность как социальная проблема. 19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничения инвалидность, инвалидности. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель пормализации. Модель пезависимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в УК 9.1. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения ИК 9.1. 27. Социальные гарантии и инвалидов. Положение инвалидов В Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения ИК 9.1. инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание пюдей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и инпалидов 28. Социальная греда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и инпалидов 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответетвующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от органами государственной власти, органами местного самоуправленяя, а также организациями независимо от органами государственной власти, органами местного самоуправненяя, а также организациями независимо от органами государственной власти, органами остодавногь для исполнения соответетвующими органами государственной власти, органами остодавногь для исполнения соответенной и институть социализации. Агенты первичной и УК 9.2. 30. Агенты и институть социализации. Агенты первичной оциализации. УК 9.2. 31. Осциализация и ее связь с социальной адаптацией. 32. Социализация и ее о
пиформации. 17. Общение как важнейший компонент социальной дантации. 18. Инвалидность как социальная проблема. 19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, ревбилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в УК 9.1. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов УК 9.1. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения УК 9.1. инвалидов 27. Социальнов собеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, сё обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. зторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
17. Общение как важнейший компонент социальной адаптации. 18. Инвалидность как социальная проблема. 19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели Инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель Иркалиции. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы УК 9.1. 24. Сущность социальной государственной политики в УК 9.1. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов УК 9.1. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения Инвалидов В Российской Федерации. 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание Подей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизпедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизпедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, сё обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и ук 9.2. вторичной социализации и се связь с социальной адаптацие. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и се связь с социальной адаптацие. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
адаптации. 18. Иввалидность как социальная проблема. УК 9.1. 19. Понятие и социальная сущность инвалидности. УК 9.1. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничения инвалиднов и модели инвалидности. УК 9.1. 20. Социальные ограничения инвалидов и модель модель инвалидности. УК 9.1. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизни. УК 9.1. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. УК 9.1. 23. Ноэологические группы УК 9.1. 24.Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. УК 9.1. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. УК 9.1. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов УК 9.1. 27. Социальное обеспечение и социальное обеспечения инвалидов УК 9.1. 27. Социальная среда жизнедеятельность инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). УК 9.1. 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, сё обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационо-правовых форм и форм собственности. УК 9.1. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социал
18. Инвалидность как социальная проблема. 19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалиднов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель иормализации. Модель независимой жизии. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацие. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы УК 9.1. 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов УК 9.1. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения УК 9.1. 27. Социальное обеспечение и социального обеспечения инвалидов 27. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, сё обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и уК 9.2. вторичной социализации и ее связь с социальной адаптации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной 33. Методологические основы исследования социальной
19. Понятие и социальная сущность инвалидности. Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов В Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной ук 9.2.
Определение понятий: инвалидность, инвалид, реабилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель УК 9.1. нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов в Российской Федерации. 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание пюдей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
реабилитация, ограничение возможностей. 20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание плодей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и се связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и се отличие от социальной адаптацией. УК 9.2.
20. Социальные ограничения инвалидов и модели инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов В Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание подей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
инвалидности. 21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизии. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы УК 9.1. 24. Сущность социальной государственной политики в УК 9.1. 24. Сущность социальной государственной политики в УК 9.1. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения Инвалидов и Рук 9.1. 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание плодей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и се отличие от социальной адаптацией. УК 9.2.
21. Модели инвалидности. Медицинская модель. Модель нормализации. Модель независимой жизии. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов инвалидов обеспечения инвалидов инвалидов ук 9.1. 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. УК 9.2. вторичной социализация и ее огличие от социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее огличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
нормализации. Модель независимой жизни. 22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы УК 9.1. 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов УК 9.1. 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптацией. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
22. Идентификация, ресурсный потенциал и самоопределение инвалидов. 3. Нозологические группы 24.Сущность социальной государственной политики в УК 9.1. 24.Сущность социальной государственной политики в УК 9.1. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов В Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения УК 9.1. инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
самоопределение инвалидов. 23. Нозологические группы 24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов УК 9.1. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов УК 9.1. инвалидов 27. Социальные обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, сё обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
23. Нозологические группы 24.Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов ук 9.1. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и ук 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
24. Сущность социальной государственной политики в отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов УК 9.1. в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов УК 9.1. инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и ук 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
отношении инвалидов. 25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов УК 9.1. в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. ОК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
25. Социальные гарантии инвалидов. Положение инвалидов В Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения ИК 9.1. 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание Лицей с ограниченными возможностями здоровья и ИК 9.1. 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лице ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и Вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
в Российской Федерации. 26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. УК 9.2. вторичной социализации и вторичной социализации. УК 9.2. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
26. Правовые основы медико-социального обеспечения инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
инвалидов 27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и ук 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
27. Социальное обеспечение и социальное обслуживание людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов УК 9.1. 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). УК 9.1. 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. УК 9.1. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и ук 9.2. УК 9.2. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. УК 9.2. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов 28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
28. Социальная среда жизнедеятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и ук 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
ограниченными возможностями: жилая, городская, образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
образовательная, производственная, досуговая (творчество, физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
физкультура и спорт). 29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
29. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
абилитации инвалида, её обязательность для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
собственности. 30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
30. Агенты и институты социализации. Агенты первичной и УК 9.2. вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
вторичной социализации. 31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
31. Функции агентов первичной и вторичной социализации. УК 9.2. 32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. УК 9.2. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
32. Социализация и ее связь с социальной адаптацией. УК 9.2. Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
Социализация и ее отличие от социальной адаптации. 33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
33. Методологические основы исследования социальной УК 9.2.
адаптации. Методы и интерпретации
34. Сущность социальной адаптации. Функции социальной УК 9.2.
адаптации.
35. Типология социальной адаптации. УК 9.2.
36. Принципы и структура социальной адаптации и УК 9.2.
реабилитации.
37. Психологические механизмы социальной адаптации. УК 9.2. 38. Критерии успешности социальной адаптации. УК 9.2.

39. Имидж как условие социальной адаптации	УК 9.2.
40. Самопрезентация инвалидов и ее особенности	УК 9.2.
•	
41. Бытовая адаптация.	УК 9.2.
42. Досуговая адаптация.	УК 9.2.
43. Производственная адаптация.	УК 9.2.
44. Индивидуальная (внутриличностная) адаптация.	УК 9.2.
45. Механизмы социально-психологической адаптации	УК 9.2.
личности: практический (поведенческий) механизм,	
эмоциональный механизм, когнитивный механизм.	
46. Современные исследования в области организации	УК 9.2.
социальной работы с людьми с ограниченными	
возможностями здоровья.	
47. Социальная диагностика: цель, этапы и методы	УК 9.2.
проведения.	
48. Технология социального консультирования инвалидов.	УК 9.2.
49. Особенности социальной алаптации инвалидов в	УК 9.2.
зависимости от нозологической группы	
50. Профессиональный этикет специалиста при	УК 9.2.
взаимодействии с инвалидами и людьми с OB3	

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценк a ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированностик омпетентности по дисциплин е	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном	В	95-91	высокий	5 (отлично)

	I	I	<u> </u>	
оперировании понятиями, умении				
выделить существенные				
доказателен, демонстрирует авторскую				
позицию студента.				
В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на				
поставленный вопрос, доказательно				
раскрыты основные положения темы; в				
ответе прослеживается четкая структура,				
логическая последовательность,				
отражающая сущность раскрываемых				
понятий, теорий, явлений. Ответ изложен	C	90-86	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
<u> </u>				
литературным языком в терминах науки.				
В ответе допущены недочеты,				
исправленные студентом с помощью				
преподавателя.				
В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на				
поставленный вопрос, показано умение				
выделить существенные и				
несущественные признаки, причинно-				
следственные связи. Ответ четко				47
структурирован, логичен, изложен	D	85-81	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
литературным языком в терминах науки.				
Могут быть допущены недочеты или				
незначительные ошибки, исправленные				
студентом с помощью преподавателя.				
В полной мере овладел компетенциями.				
T				
поставленный вопрос, показано умение				
выделить существенные и				
несущественные признаки, причинно-				
следственные связи. Ответ четко	_	00 = 1	ann	
структурирован, логичен, изложен в	E	80-76	СРЕДНИЙ	4(хорошо)
терминах науки. Однако допущены				
незначительные ошибки или недочеты,				
исправленные студентом с помощью				
«наводящих» вопросов преподавателя.				
В полной мере овладел компетенциями.		<u> </u>		
Дан полный, но недостаточно				
последовательный ответ на				
поставленный вопрос, но при этом				
показано умение выделить существенные				
и несущественные признаки и причинно-				
следственные связи. Ответ логичен и	_		*****	3(удовлетв
изложен в терминах науки. Могут быть	F	75-71	низкий	0-
допущены 1-2 ошибки в определении				рительно)
основных понятий, которые студент				
<u> </u>				
затрудняется исправить самостоятельно.				
Достаточный уровень освоения				
компетенциями	C	70.66	THATCHE	2(
Дан недостаточно полный и	G	70-66	НИЗКИЙ	3(удовлетв

недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинноследственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок,	Н	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	о-рительно)
Достаточный уровень освоения компетенциями Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы	I	60-0	НЕ СФОРМИ- РОВАНА	2

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100- балльной системе	Оценка по системе «зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ЕСТS
96-100	зачтено	5	отлинно	A
91-95	зачтено	3	отлично	В
81-90	зачтено	4	Vonavyo	C
76-80	зачтено	4	хорошо	D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2		Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно	F