

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 24.06.2024
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Инклюзивно ориентированная компетентность врача»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра социальной работы

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.04.2021 г. протокол № 4.

3) Профессионального стандарта Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «27» марта 2017 г., приказ № 293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой социальной работы «11» мая 2021 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой

Н.С. Семено

ученым советом лечебного факультета «17» мая 2021 г. (протокол № 5)

Председатель совета лечебного факультета

Э.М. Иутинский

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС

Е.Н. Касаткин

Разработчики:

зав. кафедрой социальной работы, доцент

Н.С. Семено

ст. преподаватель кафедры социальной работы

Е.В. Кузнецова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	7
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	7
3.4. Тематический план лекций	8
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	8
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	10
3.7. Лабораторный практикум	10
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	10
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	10
4.1.1. Основная литература	10
4.1.2. Дополнительная литература	10
4.2. Нормативная база	11
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	11
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	13
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	15
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	17
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Формирование инклюзивной компетентности врача-лечебника (терапевта участкового), способствующей эффективному и недискриминационному взаимодействию с инвалидами и лицами с ОВЗ в социальной и профессиональной сферах.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

1) содействовать формированию способности создавать в медицинских организациях благоприятные условия для пребывания пациентов, имеющих ограниченные возможности здоровья и трудовой деятельности медицинского персонала, имеющего инвалидность;

2) познакомить с основами современной политики государства в отношении социальной интеграции инвалидов;

3) познакомить с принципами недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья;

4) сформировать навыки осуществления профессиональной деятельности с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья на основе использования альтернативных способов коммуникации.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Инклюзивно ориентированная компетентность врача» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули), части, формируемой участниками образовательных отношений.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Правоведение, Психология и педагогика, Биоэтика, Медицинская генетика.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Психиатрия, медицинская психология, Акушерство и гинекология, Госпитальная терапия, эндокринология Госпитальная терапия (модуль), Поликлиническая терапия, Педиатрия, Медицинская реабилитация и спортивная медицина.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты)
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- организационно-управленческий.

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД УК-9.1. Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья	Нормативные акты, регламентирующие права инвалидов и запрет дискриминации по признаку инвалидности. Основные ограничения жизнедеятельности инвалидов. Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья	Формулировать принципы недискриминационного взаимодействия с инвалидами. Определять социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп.	Навыками недискриминационного взаимодействия с инвалидами, с учетом их социально-психологических особенностей. Способностью применять правовые нормы, защищающие права инвалидов. Создавать толерантную среду при работе с лицами с ОВЗ и инвалидностью	ситуационные задачи, доклады	контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи	Раздел № 1 Семестр № 6
		ИД УК-9.2. Планирует и осуществляет профессиональную деятельность	Основы корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения	Применять принципы корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения	Навыками корректного взаимодействия с пациентами, имеющими	ситуационные задачи, прием	контрольные вопросы, прием практических	Раздел № 2 Семестр № 6

		ность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья	жизнедеятельности, в том числе предоставления информации о диагнозе	возможности здоровья.	ограниченные возможности здоровья, в том числе предоставления информации о диагнозе.	практических навыков, доклады	навыков, тесты, ситуационные задачи	
		ИД УК 9.3. Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность, в социальной и профессиональной сферах	Способы альтернативной и дополнительной коммуникации	Применять отдельные средства альтернативной и дополнительной коммуникации для социального и профессионального взаимодействия	Навыками осуществления коммуникации с пациентами, имеющими особенности восприятия информации, на основе альтернативных и дополнительных способов коммуникации	ситуационные задачи, прием практичных навыков, доклады	прием практических навыков, контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи	Раздел № 2 Семестр № 6

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 6
1	2	3
Контактная работа (всего)	24	24
в том числе:		
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	18	18
Семинары (С)		
Лабораторные занятия (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	12	12
В том числе:		
- подготовка к практическим занятиям	10	10
- решение тестов	2	2
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	1	1

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-9	Инвалиды и лица с ограниченными возможностями как субъекты современного общества	Инвалиды и лица с ОВЗ как объекты социальной политики. Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья. Правовые нормы, защищающие права инвалидов.
2.	УК-9	Взаимодействие с инвалидами в социальной и профессиональной сферах	Этикет и культура общения с людьми с инвалидностью. Особенности коммуникации людей с различными нарушениями развития. Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК). Применение средств альтернативной и дополнительной коммуникации при взаимодействии с пациентами.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	Психиатрия, медицинская психология	+	+
2	Акушерство и гинекология	+	+
3	Госпитальная терапия (модуль)	+	+
4	Поликлиническая терапия	+	+
5	Педиатрия	+	+
6	Медицинская реабилитация и спортивная медицина	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Инвалиды и лица с ограниченными возможностями как субъекты современного общества	2	7			6	15
2	Взаимодействие с инвалидами в социальной и профессиональной сферах	4	11			6	21
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					зачет
	Итого:	6	18			12	36

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				сем. № 6
1	2	3	4	5
1	1	Инвалиды и лица с ОВЗ как объекты социальной политики	Эволюция моделей понимания инвалидности. Отношение к людям с инвалидностью: гуманистический и личностный подход, принцип оптимизма. Понятие и критерии инвалидности. Классификация основных видов нарушений функций организма. Конвенция о правах инвалидов. Отечественные нормативные документы, защищающие права инвалидов.	2
2	2	Этикет и культура общения с людьми с инвалидностью.	Использование корректной терминологии в ситуации общения с человеком с инвалидностью. Значение диагноза и времени его установления для последующего взаимодействия специалиста с пациентом. Корректное предоставление информации о диагнозе. Протокол сообщения диагноза.	2
3	2	Особенности коммуникации людей с различными нарушениями развития.	Коммуникативные возможности и трудности людей с ментальными нарушениями, расстройствами аутистического спектра, речевыми нарушениями, тяжелыми и множественными нарушениями развития. Вопросы коммуникации со слабослышащими, глухими, пожилыми пациентами. Группы пользователей альтернативной и дополнительной коммуникации. Отечественные и зарубежные системы дополнительной и альтернативной коммуникации. Формы и средства альтернативной и дополнительной коммуникации.	2
Итого:				6

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				сем. № 6
1	2	3	4	5
1	1	Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья	Психология инвалидности. Внутренняя картина инвалидности. Социально-психологические варианты адаптации инвалидов к болезни. Социально-психологические особенности инвалидов с различными видами	4 из них практическая подготовка – 4 часа

			<p>нарушений. Влияние социально-психологического состояния инвалида на принятие медицинской помощи.</p> <p>Практическая подготовка: доклады студентов по вопросам темы, решение ситуационных задач</p>	
2	1	Правовые нормы, защищающие права инвалидов	<p>Международные документы по правам инвалидов. Гарантии прав инвалидов в отечественном законодательстве. Права инвалидов в сфере получения медицинской помощи.</p> <p>Практическая подготовка: доклады студентов по вопросам темы, решение ситуационных задач</p>	<p>2</p> <p>из них практическая подготовка – 2 часа</p>
3	2	Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК)	<p>Обзор методик АДК.</p> <p>Низкотехнологичные средства: жесты, карточки, символы, тактильные символы.</p> <p>Коммуникация с помощью коммуникативных вспомогательных устройств (технических средств коммуникации). Высокотехнологичные средства: преобразователь речи, айтрекер, коммуникаторы.</p> <p>Использование методов АДК и вспомогательных средств для построения отношений с пациентами с особенностями развития. Выбор тактики общения в диаде врач-пациент с ментальными нарушениями.</p> <p>Установление контакта и взаимодействие с детьми и взрослыми с ментальными нарушениями. Правила установления контакта.</p> <p>АДК в ситуации оказания медицинской помощи пациентам с ментальными нарушениями.</p> <p>Практическая подготовка: доклады студентов по вопросам темы, отработка практических навыков по альтернативной коммуникации.</p>	<p>6</p> <p>из них практическая подготовка – 6 часов</p>
4	2	Применение средств альтернативной и дополнительной коммуникации при взаимодействии с пациентами	<p>Тренинг.</p> <p>Использование жестов Макатон.</p> <p>Использование изображений для коммуникации: карточки PECS - варианты использования для подготовки пациента с ментальными нарушениями к приему врача, операциям и т.д.</p> <p>Интенсивное взаимодействие – помощь и взаимодействие с пациентами</p>	<p>4</p> <p>из них практическая подготовка – 4 часа</p>

			с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Игровой тренинг по установлению контакта. Практическая подготовка: отработка практических навыков по альтернативной коммуникации.	
5	1-2	Зачетное занятие	Оценка практических навыков. Контрольное тестирование. Собеседование. Ситуационные задачи	2
Итого:				18

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	6	Инвалиды и лица с ограниченными возможностями как субъекты современного общества	Подготовка к практическим занятиям Решение тестов	5 1
2		Взаимодействие с инвалидами в социальной и профессиональной сферах	Подготовка к практическим занятиям Решение тестов	5 1
Итого часов в семестре:				12
Всего часов на самостоятельную работу:				12

3.7. Лабораторный практикум

Не предусмотрены учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрены учебным планом

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебное пособие	Захарова, Н.Л.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Жестовая речь. Дактилология: учебник	Зайцева, Г.Л.	Москва: Владос, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
3	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогический, социальный и медицинский аспекты: коллективная монография.	Коллективная монография	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2020.	-	ЭБС Кировского ГМУ
3	Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие	Ачкасов, Е. Е.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.	-	ЭБС Консультант студента
4	Особенности психологии болезни и инвалидности	Коган, О.С.	Уфа : Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

4.2. Нормативная база

- Конвенция о правах инвалидов
- «Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов» (приняты Генеральной Ассамблеей ООН 20.12.1993)
- федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- государственная программа «Доступная среда»
- СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»
- Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 апреля 2012 г. N 30-7/10/2-3602 «О методических рекомендациях, нацеленных на устранение наиболее часто встречающихся барьеров на пути следования инвалидов и других маломобильных групп населения при посещении административных зданий и служебных помещений»
- Федеральный закон от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»
- Приказ Минздрава России от 12.11.2015 № 802н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи».

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Лазина Е., Рыскина В. Коммуникация – это не только слова. Методическое пособие по дополнительной коммуникации для родителей и педагогов. Коммуникация с помощью картинок. Пособие издано при поддержке филиала благотворительной компании "Эвричайлд" (Великобритания) в РФ. – <https://drive.google.com/file/d/0B0IzJROEON3fakVvN1pNS09HV1U/edit>
2. Электронная библиотека организации Даунсайдап // <https://downsideup.org/elektronnaya-biblioteka/>
3. Протокол сообщения диагноза Свердловской области: <https://minzdrav.midural.ru/uploads/document/2960/1817-p.pdf>
4. Протокол сообщения диагноза Нижегородской области: http://zdrav-nnov.ru/downloads/2019/prikaz_sindrom_dauna_315-315_19P_od.pdf
5. Сайт Ассоциации лиц, использующих альтернативную и дополнительную коммуникацию // www.rus-aac.ru
6. Сайт Центра альтернативной и аугментативной коммуникации Арагона // <https://arasaac.org/>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

- Программы тестового контроля для текущей и промежуточной аттестации по разделам дисциплины № 1-2.
- Лекции-презентации по разделам № 1-2.
- Мастер-класс «Альтернативная коммуникация» // https://yandex.ru/video/preview/?text=альтернативная%20коммуникация&path=wizard&parent-reqid=1621241929879692-778298390117134179200163-production-app-host-sas-web-yp-74&wiz_type=v4thumbs&filmId=8989653373955070726
- Альтернативная и дополнительная коммуникация с детьми и подростками с нарушениями развития // <https://www.youtube.com/watch?v=q0p94UF79z4>
- Использование визуальной поддержки и АДК в клинике в Испании // <http://www.hospitaldefuenlabrada.org/tea/> (каталог пиктограмм для АДК)
- Культура общения с людьми с инвалидностью. Язык и этикет // <https://perspektiva-inva.ru/language-etiquette>
- Видеозаписи обучающие с жестами для использования АДК.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
3. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
4. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
5. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
6. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
7. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 411 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус) № 803, 819 г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и скамейки ученические), компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, интерактивная трибуна, экран, информационно-магнитная доска
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 302, 303, 306 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Стол и стулья ученические, компьютер, мультимедийный проектор, доска меловая, экран
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 302, 303 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Стол и стулья ученические, доска меловая
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 302, 303, 307, 404 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Стол и стулья ученические, компьютеры с выходом в Интернет и ЭИОС университета (каб. 307, 404)
помещения для самостоятельной работы	№ 307, 404 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Стол и стулья ученические, компьютеры с выходом в Интернет и ЭИОС университета

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на формирование толерантного отношения к людям с инвалидностью, а также базовых навыков применения альтернативных способов коммуникации с пациентами, имеющими ментальные нарушения.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по применению альтернативных способов коммуникации с пациентами, имеющими ментальные нарушения.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Инвалиды и лица с ОВЗ как объекты социальной политики», «Этикет и культура общения с людьми с инвалидностью», «Особенности коммуникации людей с различными нарушениями развития». На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области социального и профессионального взаимодействия с инвалидами и лицами с ОВЗ.

Практические занятия проводятся в виде обсуждений, отработки практических навыков, решения ситуационных задач, тренинга.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по теме «Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья»;
- практикум по темам «Правовые нормы, защищающие права инвалидов»; «Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК)»;
- тренинг по теме «Применение средств альтернативной и дополнительной коммуникации при взаимодействии с пациентами».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Инклюзивно ориентированная компетентность врача» и включает подготовку к занятиям (подготовка докладов, ответы на вопросы), решение тестовых заданий.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Инклюзивно ориентированная компетентность врача» и выполняется в пределах часов, отводимых

на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно решают ситуационные задачи, отрабатывают практические навыки. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков толерантного общения с инвалидами, с учетом этико-деонтологических особенностей.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме решения типовых ситуационных задач, приема практических навыков, подготовки докладов.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических умений, собеседования, решения ситуационных задач.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;

- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары)	- работа с архивами проведенных занятий

		<ul style="list-style-type: none"> - видеолекции - лекции-презентации 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	<ul style="list-style-type: none"> - видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	<ul style="list-style-type: none"> - видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате 	<ul style="list-style-type: none"> - консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	<ul style="list-style-type: none"> - видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидов и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;

- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Инклюзивно ориентированная компетентность врача»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело
Форма обучения очная

Раздел 1. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями как субъекты современного общества

Тема 1.1: Инвалиды и лица с ОВЗ как объекты социальной политики.

Цель: сформировать систему представлений об инвалидах и лицах с ОВЗ как полноправных субъектов общества.

Задачи:

1. Познакомить с эволюцией моделей понимания инвалидности.
2. Рассмотреть отношение к людям с инвалидностью.
3. Изучить понятие и критерии инвалидности, классификацию основных видов нарушений функций организма человека.
4. Познакомить с Конвенцией о правах инвалидов и отечественными нормативными документами, защищающими права инвалидов.

Обучающийся должен знать: Нормативные акты, регламентирующие права инвалидов и запрет дискриминации по признаку инвалидности. Основные ограничения жизнедеятельности инвалидов.

Обучающийся должен уметь: Формулировать принципы недискриминационного взаимодействия с инвалидами.

Обучающийся должен владеть: Навыками недискриминационного взаимодействия с инвалидами, с учетом их социально-психологических особенностей. Способностью применять правовые нормы, защищающие права инвалидов. Создавать толерантную среду при работе с лицами с ОВЗ и инвалидностью.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Опишите различия моделей инвалидности.
2. Назовите критерии инвалидности.
3. Дайте характеристику классификации основных видов нарушений функций организма.
4. Назовите условия признания гражданина инвалидом.
5. В чем значение социальной модели инвалидности для здравоохранения?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Создание барьеров общения между здоровыми членами общества и инвалидами, поощрение пассивного социально-профессионального поведения инвалидов характерно для:

- 1) традиционной парадигмы инвалидности
- 2) посттрадиционной парадигмы инвалидности
- 3) «новейшей» парадигмы инвалидности
- 4) социальной модели инвалидности

2. Психосоциальная модель инвалидности включает в себя идею:

- 1) граница между здоровыми и инвалидами является социальной конструкцией
- 2) необходимость декarcerизации учреждений для инвалидов
- 3) инвалидность – божье наказание
- 4) изменение самосознания инвалида возможно с помощью новейших технологий

3. Ограничение или отсутствие способности осуществлять деятельность способом или в рамках, считающихся нормальными для человека данного возраста в окружающей его социальной среде:

- 1) ограничение жизнедеятельности
- 2) инвалидность
- 3) дисфункция
- 4) ресоциализация

4. Недостаток индивида, вытекающий из нарушения или ограничения жизнедеятельности, при котором он может выполнять лишь ограниченно или не может выполнять обычную для его положения (возраста, пола, социального и культурного статуса) роль в жизни – это:

- 1) социальная недостаточность
- 2) инвалидность
- 3) ограничение жизнедеятельности
- 4) дисфункция

5. К условиям признания гражданина инвалидом согласно постановления правительства РФ от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» не относится:

- 1) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- 2) ограничение жизнедеятельности
- 3) необходимость в мерах социальной защиты
- 4) потребность в технических средствах реабилитации

6. Какие модели инвалидности относятся к традиционной парадигме. Выберите 2 варианта ответа:

- 1) реабилитационная
- 2) медицинская
- 3) материалистическая
- 4) психосоциальная
- 5) социально-политическая

7. Какие модели инвалидности относятся к посттрадиционной парадигме. Выберите 3 варианта ответа:

- 1) реабилитационная
- 2) медицинская
- 3) материалистическая
- 4) психосоциальная
- 5) социально-политическая

8. Какие модели инвалидности относятся к посттрадиционной парадигме. Выберите 2 варианта ответа:

- 1) реабилитационная
- 2) медицинская
- 3) религиозная
- 4) модель независимой жизни
- 5) модель человеческого разнообразия

Ответы: 1 – 1), 2 – 1), 3 – 1), 4 – 1), 5 – 4), 6 – 1), 2), 7 – 3), 4), 5), 8 – 4), 5).

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебное пособие	Захарова, Н.Л.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогический, социальный и медицинский аспекты: коллективная монография.	Коллективная монография	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2020.	-	ЭБС Кировского ГМУ
3	Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие	Ачкасов, Е. Е.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.	-	ЭБС Консультант студента

Тема 1.2. Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья

Цель: сформировать систему знаний о социально-психологических особенностях лиц с ОВЗ и инвалидов, имеющих различные типы нарушений.

Задачи:

1. Рассмотреть основные аспекты психологии инвалидности.
2. Изучить структуру внутренней картины инвалидности.
3. Сформировать представление о социально-психологических вариантах адаптации инвалидов к болезни.
4. Рассмотреть влияние социально-психологического состояния инвалида на принятие медицинской помощи.

Обучающийся должен знать: Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья

Обучающийся должен уметь: Определять социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп

Обучающийся должен владеть: Навыками недискриминационного взаимодействия с инвалидами, с учетом их социально-психологических особенностей.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Опишите различия моделей инвалидности.
2. Назовите критерии инвалидности.
3. Дайте характеристику классификации основных видов нарушений функций организма.
4. Назовите условия признания гражданина инвалидом.

Практическая подготовка.

2) Доклады студентов и их обсуждение:

Темы докладов:

1. Внутренняя картина инвалидности.
2. Социально-психологические варианты адаптации инвалидов к болезни.
3. Социально-психологические особенности инвалидов с различными видами нарушений.

3) Решение ситуационных задач

1. 27-летняя девушка не может самостоятельно передвигаться – только на коляске или с чьей-либо помощью. Девочка родилась физически здоровой, но с 10 лет начали проявляться симптомы атрофии мышц – усталость, слабость. Последние два года обучения в школе занималась дома. Надеялась на выздоровление, но информация о поставленном диагнозе и пожизненной инвалидности I группы стала сильной психологической травмой.

Вопросы:

1. Опишите психологическое состояние девушки и ее социальный статус.
2. Определите основные проблемы девушки.

2. Молодая девушка 18 лет имеет инвалидность I группы, передвигается в коляске или с чьей-то помощью. Родители не проявляют большой заинтересованности в укреплении ее здоровья. Учиться в школе вместе со всеми ровесниками не могла, мешали усталость, слабость, неспособность самостоятельно передвигаться. Два последние класса заканчивала на домашнем обучении. Надежды на выздоровление прекратились с постановкой диагноза о пожизненной инвалидности и неизлечимости заболевания. Девушка получила сильную психологическую травму, опустила руки.

Вопросы:

1. Дайте оценку родительской позиции по отношению к дочери.
2. Назвать основные проблемы девушки.
3. Предположите, какова мотивация девушки к медицинской реабилитации

3. Римма, 3 года. Основное заболевание ребенка – ДЦП, спастический тетрапарез, задержка психо-речевого развития. Самостоятельно не передвигается. Ребенку впервые установлен статус ребенка-инвалида. Воспитывается в полной семье, в семье есть еще один ребенок 11 лет, противоположного пола). Жилищные условия – семья проживает в однокомнатной квартире общей площадью 37 кв.м. Мама не работает, отец – электромонтер на заводе.

Вопросы:

1. Выделите основные проблемы ребенка-инвалида.
2. Определите влияние указанных вами проблем на перспективы дальнейшего лечения, реабилитации Риммы и интеграции в общество.

4. Михаил Л., 28 лет

Диагноз. Тяжелая умственная отсталость. Депрессия. Психотические, аутистические и кататонические явления.

Физическое развитие. Осанка вялая. Походка, координация неуверенные, быстрота и точность движений снижены. Предпочитает спокойный, малоподвижный образ жизни, но с удовольствием выполняет несложные физические упражнения. Мелкая моторика развита плохо (не умеет завязывать шнурки, готовить бутерброды и т. д.).

Самообслуживание. Владеет необходимыми навыками личной гигиены: самостоятельно чистит зубы, не требует помощи при посещении туалета, принятии ванны и т. д.). Самостоятельно принимает пищу, отношение к пище достаточно спокойное. Может выполнять отдельные поручения по дому, но относится к ним безответственно, требуется постоянный контроль над их выполнением. Может выполнять простейшие трудовые операции с бумагой, тканью, пластилином, умеет пользоваться ножницами, кистью, клеем. Знания о правилах безопасности дома при пользовании водой, газом, электроприборами очень ограничены.

Обучение и интересы. Аутистически одинок. Пассивно слушает музыку, фантазирует, читает детские книги, имеет ограниченный круг пристрастий (война, библия). Религиозен. Проживает в интернате. Выполняет низкоквалифицированную работу дворника под присмотром. Готовность к трудовой деятельности недостаточна (быстро утомляется, теряет интерес). Сексуален, онанирует.

Речь и навыки общения. Знает имена и характер работы близких родственников, путает их возраст и родственную иерархию отношений. Симбиотически привязан к матери. Характер поведения, общения и взаимодействия с другими людьми неоднозначен. В ситуациях проблемного общения чаще конфликтен, проявляет агрессию, в основном вербальную. Отмечается стремление к лидерству. Старается привлечь внимание новых людей в своем окружении, быть для них значимым. Проявляет выраженный интерес к лицам противоположного пола.

Владение вербальными средствами общения удовлетворительное, понимает простые предложения в обращенной к нему речи, пользуется в разговоре вежливыми формами обращения, но речевое выражение своих мыслей эгоцентрично, стремится перевести разговор на себя и свои проблемы, довольствуется собственным монологом, навязчив в желании овладеть вниманием собеседника. Невербальные средства общения развиты слабо, мимика и язык тела не адекватны выражаемым чувствам. Самооценка завышена.

Отмечается эмоциональная лабильность с широким диапазоном фона — от равнодушно-негативного до активно выраженного позитивного. Умеренный уровень тревожности. Боится животных (особенно собак).

Понимание собственных чувств и их адекватность низкая. Понимание эмоциональных состояний других людей отсутствует, дифференцирует лишь отдельные элементарные эмоции при яркой выраженности, что заметно снижает адекватность ответной реакции при общении. Саморегуляция поведения затруднена, нуждается в контроле во избежание эмоциональных срывов.

Вопросы:

1. Изучите ситуацию.
2. Определите социально-психологические особенности пациента. Как они могут влиять на взаимодействие с медицинскими работниками?

4) Задания для групповой работы

- 1) Дать характеристику социально-психологическим вариантам адаптации инвалидов к своему статусу:

<i>Вариант адаптации</i>	<i>Характеристика</i>	<i>Пример поведения пациента с данным типом адаптации</i>
активно-позитивная позиция		
пассивно-негативная позиция		
пассивно-позитивная позиция		
активно-негативная позиция		

2) Дать характеристику личностных реакций инвалидов на соматические страдания:

<i>Вариант реакции</i>	<i>Характеристика</i>	<i>Пример поведения пациента с данным вариантом реакции</i>
Нормосоматонозогнозии		
Гиперсоматонозогнозии		
Гипосоматонозогнозии		
Диссоматонозогнозии		

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите возрастные особенности соматонозогнозий.
2. Что такое внутренняя картина инвалидности? Какова ее структура?
3. Назовите факторы, определяющие внутреннюю картину болезни.
4. Что в себя включает психология инвалида?
5. Как может повлиять социально-психологическое состояние инвалида на принятие медицинской помощи и характер взаимодействия с медицинскими работниками?

3) Подготовить доклады по теме занятия

Темы докладов:

1. Внутренняя картина инвалидности.
2. Социально-психологические варианты адаптации инвалидов к болезни.
3. Социально-психологические особенности инвалидов с различными видами нарушений.

4) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. На какие категории делятся инвалиды по видам ограничения функций. Выберите 4 варианта ответа:

- 1) нарушения двигательной функции
- 2) нарушения функций систем организма
- 3) сенсорные нарушения
- 4) психические нарушения
- 5) нарушения физических функций
- 6) нарушения социальных функций
- 7) нарушения коммуникации

2. Какие уровни включает в себя внутренняя картина инвалидности. Выберите 3 варианта ответа:

- 1) эмоциональный
- 2) когнитивный
- 3) мотивационный
- 4) информационный
- 5) медицинский
- 6) социальный

3. Стремление поиска самостоятельного выхода из сложившейся ситуации, сопровождающееся благоприятными социально-психологическими особенностями личности (достаточно высокая самооценка, удовлетворенность жизнью) характерно для:

- 1) активно-позитивной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 2) пассивно-негативной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 3) пассивно-позитивной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 4) активно-негативной позиции социально-психологической адаптации инвалида

4. Неудовлетворенность своим положением, заниженная самооценка, психологический дискомфорт, настороженные отношения к окружающим, тревожность, ожидание катастрофических последствий даже от бытовых неурядиц характерны для:

- 1) активно-позитивной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 2) пассивно-негативной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 3) пассивно-позитивной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 4) активно-негативной позиции социально-психологической адаптации инвалида

5. Неудовлетворительное социально-экономическое положение, низкая самооценка, но относительная удовлетворенность существующей ситуацией, отсутствие желания активно менять ее в лучшую сторону характерно для:

- 1) активно-позитивной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 2) пассивно-негативной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 3) пассивно-позитивной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 4) активно-негативной позиции социально-психологической адаптации инвалида

6. Психологический дискомфорт, неудовлетворенность жизнью, желание самостоятельно изменить свое положение, но без практических последствий характерны для:

- 1) активно-позитивной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 2) пассивно-негативной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 3) пассивно-позитивной позиции социально-психологической адаптации инвалида
- 4) активно-негативной позиции социально-психологической адаптации инвалида

7. Оценка инвалидом своего соматического страдания, отношение к нему и к его исходу, к семье, близким, общественно-трудовой деятельности, к окружающему миру, к среде и, как следствие, своеобразие личности инвалида, его мотивации, готовность к социально-психологической реабилитации, эмоционально-дезадаптивные реакции, волевые особенности и специфика познавательных процессов – обозначается понятием:

- 1) психология инвалидности
- 2) внутренняя картина инвалидности
- 3) самосознание инвалида
- 4) психосоматика инвалидности

Ответы: 1 – 1), 2), 3), 4), 2 – 1), 20, 3), 3 – 1), 4 – 2), 5 – 3), 6 – 4), 7 – 1).

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебное пособие	Захарова, Н.Л.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6

1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогический, социальный и медицинский аспекты: коллективная монография.	Коллективная монография	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2020.	-	ЭБС Кировского ГМУ
3	Особенности психологии болезни и инвалидности	Коган, О.С.	Уфа: Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Тема 1.3. Правовые нормы, защищающие права инвалидов

Цель: познакомить с основными нормами права, защищающими права инвалидов.

Задачи:

1. Изучить содержание международных документов по правам инвалидов.
2. Рассмотреть гарантии прав инвалидов в отечественном законодательстве.
3. Изучить права инвалидов в сфере получения медицинской помощи.

Обучающийся должен знать: Нормативные акты, регламентирующие права инвалидов и запрет дискриминации по признаку инвалидности.

Обучающийся должен уметь: Формулировать принципы недискриминационного взаимодействия с инвалидами.

Обучающийся должен владеть: Способностью применять правовые нормы, защищающие права инвалидов.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Когда принята Конвенция о правах инвалидов? В каком году ее ратифицировала Россия?
2. Каковы основные идеи Конвенции о правах инвалидов?
3. В чем значение данного документа?
4. Какие нормы, касающиеся прав инвалидов, закреплены в Конституции РФ?

2. Практическая подготовка.

1) Доклады студентов и их обсуждение

Темы докладов:

1. Права инвалидов в сфере получения медицинской помощи.
2. Права инвалидов в области сексуального и репродуктивного здоровья.
 1. 3. Препятствия на пути к получению инвалидами медико-санитарной помощи

2) Решить ситуационные задачи

Людмиле Гусевой 43 года. Она выросла в детдоме, а потом переехала в пансионат, предназначенный для содержания пожилых людей, так как квартирой ее государство не обеспечило, как и многих других сирот. У Людмилы есть особенности в ментальном развитии, из-за которых ей дали инвалидность, однако она и по факту, и юридически дееспособный человек. У нее есть друзья.

Людмила рассказывает: «Вот я хотела бы занять семью и родить бы ребенка. Но сейчас не смогу уже родить. Ко мне подошла врач и говорит: «У тебя будет операция». Я ей говорю, что у

меня ничего не болит. Уже потом мне девочки сказали, что это такое. Я испугалась, словно в огонь вошла! Мне никто ничего не объясняет, что это такое. Я начала отказываться, и меня отправили к главному врачу. Я начала расспрашивать, зачем мне операция, если ничего не болит?».

Затем началось давление: если ты родишь, куда пойдешь с ребенком?! А здесь нам ваши дети не нужны. У тебя же его отберут! И поэтому мы не разрешаем рожать и делаем стерилизацию».

Руководство учреждения, в котором проживала Людмила, якобы заставляло проходить эту процедуру женщин с инвалидностью, которые ранее воспитывались в детских домах. Чаще всего в пансионат попадали девушки с отклонениями в развитии. Сотрудники пансионата утверждали, что в учреждении нельзя содержать детей, поэтому они отправляли женщин на принудительные операции. Тем, кто отказывался, врачи угрожали ссылкой в психоневрологический интернат.

Вопросы:

1. Дайте оценку ситуации с точки зрения этики и деонтологии врача.
2. Можно ли говорить в данном случае о нарушении прав инвалидов? Имело ли место нарушение законодательства в сфере здравоохранения?

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Перечислите международные документы по правам инвалидов.
2. Какие гарантии прав инвалидов закреплены в отечественном законодательстве.
3. Охарактеризуйте права инвалидов в сфере получения медицинской помощи.

3) Подготовить доклады:

Темы докладов:

1. Права инвалидов в сфере получения медицинской помощи.
2. Права инвалидов в области сексуального и репродуктивного здоровья.
2. 3. Препятствия на пути к получению инвалидами медико-санитарной помощи.

4) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. К международным нормативным актам, определяющим задачи создания доступной среды для инвалидов относятся. Выберите 2 варианта ответа:

- 1) Конвенция о правах инвалидов
- 2) Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов
- 3) Конвенция о правах детей
- 4) Всеобщая декларация прав человека
- 5) Устав Всемирной организации здравоохранения

2. Каким документом установлены права инвалидов во всем мире:

- 1) Конституция РФ
- 2) Конвенция о правах инвалидов
- 3) Всеобщая декларация прав человека
- 4) Стандартные правила действий в отношении инвалидов

3. Согласно федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалидом является:

- 1) лицо, у которого выявлено тяжелое заболевание
- 2) лицо, которое имеет определенные проблемы жизнедеятельности
- 3) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

4. К международным нормативным актам, определяющим задачи создания доступной среды для инвалидов, относятся. Выберите 2 варианта ответа:

- 1) Конвенция о правах инвалидов
- 2) Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов
- 3) Конвенция о правах детей
- 4) Всеобщая декларация прав человека
- 5) Устав Всемирной организации здравоохранения

5. В каких международных документах регламентированы нормы по обеспечению доступной среды для инвалидов. Выберите 2 варианта ответа:

- 1) Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов
- 2) Конвенция о правах инвалидов
- 3) Всеобщая декларация прав человека
- 4) Пакт об экономических и социально-культурных правах

6. Соотнесите между собой правовой акт и нормы, которые он закрепляет:

СП 35-104-2001 «Здания и помещения с местами труда для инвалидов»	требования к обеспечению доступности мест приложения труда инвалидов при проектировании территории, к зданиям и помещениям, рабочим места для инвалидов
Федеральный закон от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ»	проектирование и строительство объектов спорта должно осуществляться с соблюдением требований об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов к этим объектам
Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»	если действующие объекты невозможно полностью приспособить для нужд инвалидов, собственниками этих объектов должны осуществляться по согласованию с общественными объединениями инвалидов меры, обеспечивающие удовлетворение минимальных потребностей инвалидов

7. К техническим средствам реабилитации согласно федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» не относятся:

- 1) специальные средства для самообслуживания
- 2) специальные средства для ухода
- 3) специальные средства для отдыха, туризма
- 4) специальные средства для ориентирования
- 5) специальные средства для обучения, образования

Ответы: 1 – 1), 2), 2 – 2), 3 – 3), 4 – 1), 2), 5 – 10, 2), 7 – 3).

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС

1	2	3	4	5	6
1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие	Ачкасов, Е. Е.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.	-	ЭБС Консультант студента

Нормативная база

- Конвенция о правах инвалидов
- «Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов» (приняты Генеральной Ассамблеей ООН 20.12.1993)
- федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- государственная программа «Доступная среда»
- СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»
- Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 апреля 2012 г. N 30-7/10/2-3602 «О методических рекомендациях, нацеленных на устранение наиболее часто встречающихся барьеров на пути следования инвалидов и других маломобильных групп населения при посещении административных зданий и служебных помещений»
- Федеральный закон от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»
- Приказ Минздрава России от 12.11.2015 № 802н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи».

Раздел 2: Взаимодействие с инвалидами в социальной и профессиональной сферах

Тема 2.1. Этикет и культура общения с людьми с инвалидностью

Цель: сформировать систему знаний об основах корректного взаимодействия врача и пациента с инвалидностью.

Задачи:

- 1) познакомить с использованием корректной терминологии в ситуации общения с человеком с инвалидностью.
- 2) познакомить с протоколом сообщения диагноза.

Обучающийся должен знать: Основы корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе предоставления информации о диагнозе.

Обучающийся должен уметь: Применять принципы корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Обучающийся должен владеть: Навыками корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограниченные возможности здоровья, в том числе предоставления информации о диагнозе.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Приведите примеры использования некорректной и корректной терминологии в ситуации общения с человеком с инвалидностью (его родственниками) и врачом.
2. Как корректно предоставить информацию о диагнозе пациенту?
3. Что такое протокол сообщения диагноза? Что он в себя включает?

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебное пособие	Захарова, Н.Л.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогический, социальный и медицинский аспекты: коллективная монография.	Коллективная монография	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2020.	-	ЭБС Кировского ГМУ
3	Особенности психологии болезни и инвалидности	Коган, О.С.	Уфа : Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Тема 2.2. Особенности коммуникации людей с различными нарушениями развития

Цель: сформировать систему знаний об особенностях коммуникации инвалидов с различными типами нарушений и способами их коррекции с помощью средств АДК.

Задачи:

1. Рассмотреть коммуникативные возможности и трудности людей с ментальными наруше-

ниями, расстройствами аутистического спектра, речевыми нарушениями, тяжелыми и множественными нарушениями развития.

2. Изучить группы пользователей альтернативной и дополнительной коммуникации.

3. Познакомиться с отечественными и зарубежными системами дополнительной и альтернативной коммуникации, формами и средствами альтернативной и дополнительной коммуникации.

Обучающийся должен знать: Способы альтернативной и дополнительной коммуникации

Обучающийся должен уметь: Применять отдельные средства альтернативной и дополнительной коммуникации для социального и профессионального взаимодействия

Обучающийся должен владеть: Навыками осуществления коммуникации с пациентами, имеющими особенности восприятия информации, на основе альтернативных и дополнительных способов коммуникации.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Что такое коммуникативный паспорт?

2. Какие формы и средства альтернативной коммуникации знаете?

3. Что такое ай-трекер?

4. В чем суть метода глобального чтения?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. К кому работник организации должен направить свое обращение при разговоре с инвалидами:

1) к сурдопереводчику

2) к инвалиду

3) к сопровождающему лицу

2. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, необходимо:

1) громко крикнуть

2) хлопнуть в ладоши

3) помахать рукой человеку или похлопать по плечу

3. Медицинские организации должны обеспечить допуск к инвалидам, нуждающимся в соответствующей помощи:

1) тифлосурдопереводчика

2) сурдопереводчика

3) собак-проводников

4) всех перечисленных

Ответы: 1 – 2), 2- 3), 3 – 2).

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебное пособие	Захарова, Н.Л.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

2	Жестовая речь. Дактилология: учебник	Зайцева, Г.Л.	Москва: Владос, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
3	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогический, социальный и медицинский аспекты: коллективная монография.	Коллективная монография	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2020.	-	ЭБС Кировского ГМУ
3	Особенности психологии болезни и инвалидности	Коган, О.С.	Уфа : Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Тема 2.3. Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК)

Цель: сформировать представления о способах альтернативной и дополнительной коммуникации.

Задачи:

1. Рассмотреть основные формы и способы АДК.
2. Изучить принципы использования методов АДК во взаимоотношениях с пациентами.
3. Сформировать навыки использования низкотехнологичных средств АДК (жесты, карточки).

Обучающийся должен знать: Способы альтернативной и дополнительной коммуникации

Обучающийся должен уметь: Применять отдельные средства альтернативной и дополнительной коммуникации для социального и профессионального взаимодействия

Обучающийся должен владеть: Навыками осуществления коммуникации с пациентами, имеющими особенности восприятия информации, на основе альтернативных и дополнительных способов коммуникации.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ответить на вопросы по теме занятия

1. Что такое АДК?
2. Для каких категорий пациентов необходимо использование АДК?
3. Какие способы АДК вы знаете?

2. Практическая подготовка.

1) Доклады студентов

Темы докладов:

1. Система альтернативной коммуникации Макатон.
2. Методика PECS.
3. Высокотехнологичные способы АДК.
4. Выбор тактики общения в диаде врач-пациент с ментальными нарушениями.
5. Коммуникативный паспорт пациента с ментальными нарушениями.

2) Практикум

Отработка навыков коммуникации с помощью жестов системы Макатон.
Знакомство с инструментами общения с помощью методики PECS.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Назовите структуру коммуникации.
2. Что такое альтернативная и дополнительная коммуникация?

3) Подготовить доклады к занятию

Темы докладов:

1. Система альтернативной коммуникации Макатон.
2. Методика PECS.
3. Высокотехнологичные способы АДК.
4. Выбор тактики общения в диаде врач-пациент с ментальными нарушениями.
5. Коммуникативный паспорт пациента с ментальными нарушениями.

4) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Что из ниже перечисленного относится к методам альтернативной коммуникации. Выберите 3 варианта ответа:

- 1) шрифт Брайля
- 2) Коммуникационная система обмена изображениями или PECS
- 3) Макатон
- 4) язык Эсперансо
- 5) Метод пиктограмм

2. Что не относится к методам альтернативной коммуникации:

- 1) Методика «Лёб-система»
- 2) Метод «калькирующей жестовой речи» или Жестовый язык (Макатон)
- 3) Блисс-метод
- 4) Коммуникатор и электронные пособия
- 5) шрифт Брайля

3. От чего зависит выбор подходящих средств дополнительной коммуникации с ребенком-инвалидом. Выберите 3 варианта ответа:

- 1) уровня коммуникативных навыков
- 2) коммуникативных особенностей инвалида

3) коммуникативных возможностей инвалида

4) мотивации специалиста и инвалида

5) наличия среднего образования у инвалида

4. Все способы коммуникации, дополняющие или заменяющие обычную речь людям, если они не способны при помощи неё удовлетворительно объясняться, называют:

1) инклюзивной

2) альтернативной

3) дефектологической

4) жестовой

5. Французский изобретатель - создатель уникального рельефно-точечного шрифта, позволяющего читать и писать слепым людям:

1) Луи Брайль

2) Жан-Поль Сартр

3) Луи Льюмьер

4) Эрик Массе

Ответы: 1 – 2), 3), 5), 2 – 5), 3 – 1), 2), 3), 4 – 2), 5 – 1).

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебное пособие	Захарова, Н.Л.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Жестовая речь. Дактилология: учебник	Зайцева, Г.Л.	Москва: Владос, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
3	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педа-	Коллективная монография	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2020.	-	ЭБС Кировского ГМУ

	гогический, социальный и медицинский аспекты: коллективная монография.				
3	Особенности психологии болезни и инвалидности	Коган, О.С.	Уфа : Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Тема 2.4. Применение средств альтернативной и дополнительной коммуникации при взаимодействии с пациентами

Цель: отработать навыки применения альтернативной коммуникации врача и пациента с инвалидностью.

Задачи:

1. Отработать использование жестов Макатон в ситуации профессиональной коммуникации между врачом и пациентом.
2. Отработать использование карточек PECS - варианты использования для подготовки пациента с ментальными нарушениями к приему врача, операциям и т.д.
3. Отработать навыки помощи и взаимодействия с пациентами с тяжелыми и множественными нарушениями развития.

Обучающийся должен знать: Способы альтернативной и дополнительной коммуникации

Обучающийся должен уметь: Применять отдельные средства альтернативной и дополнительной коммуникации для социального и профессионального взаимодействия

Обучающийся должен владеть: Навыками осуществления коммуникации с пациентами, имеющими особенности восприятия информации, на основе альтернативных и дополнительных способов коммуникации.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ответить на вопросы по теме занятия

1. Покажите базовые жесты Макатон.
2. Как могут быть использованы карточки PECS при общении с пациентом с инвалидностью на приеме у врача?

2. Практическая подготовка.

1) Тренинг.

Использование жестов Макатон.

Использование изображений для коммуникации: карточки PECS - варианты использования для подготовки пациента с ментальными нарушениями к приему врача, операциям и т.д.

Взаимодействие с пациентами с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Игровой тренинг по установлению контакта.

Взаимодействие с членами семьи ребенка с ОВЗ.

В ходе тренинга студенты в парах, по очереди меняя роли, отрабатывают ситуацию взаимодействия с помощью различных методов АДК:

- знакомство с пациентом
- описание пациентом симптомов
- описание пациентом характера боли
- рекомендации врача пациенту
- сообщение диагноза пациенту

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Подготовиться к практическому занятию.

Повторить материал по способам АДК. Повторить основные жесты системы Макатон. Попробовать построить простые фразы взаимодействия врача и пациента – ребенка с ментальными нарушениями.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. К какому методу альтернативной коммуникации относится данная картинка:



- 1) методика «Лёб-система»
- 2) коммуникационная система обмена изображениями или PECS
- 3) Макатон
- 4) метод пиктограмм

2. В каком методе альтернативной коммуникации используются данные изображения:



- 1) методика «Лёб-система»
- 2) коммуникационная система обмена изображениями или PECS
- 3) Макатон
- 4) метод пиктограмм

3. Система, позволяющая ребёнку с нарушенной коммуникацией общаться при помощи карточек, при наличии у него собственного желания что-то получить или сделать называется:

- 1) методика «Лёб-система»
- 2) коммуникационная система обмена изображениями или PECS
- 3) Макатон
- 4) метод пиктограмм

4. Языковая программа, в которой сочетается звучащая речь, жесты и символы, применяемая в альтернативной коммуникации с ребенком, имеющим особенности развития, называется:

- 1) методика «Лёб-система»
- 2) коммуникационная система обмена изображениями или PECS
- 3) Макатон
- 4) метод пиктограмм

5. Расставьте в правильном порядке этапы обучения использования системы карточек PECS:

- 1) обучение различию карточек
- 2) обучение ребёнка выбирать необходимую карточку из коммуникационной книги

- 3) формирование навыка подавать карточку с изображённым предметом или действием для выражения просьбы партнёру по коммуникации
- 4) выбор между двумя желаемыми предметами
- 5) закрепление навыка подачи карточки коммуникативному партнёру для того, чтобы получить желаемый предмет

Ответы: 1 – 3), 2 – 2), 3 – 2), 4 – 3), 5 – 3-5-1-4-2.

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебное пособие	Захарова, Н.Л.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Жестовая речь. Дактилология: учебник	Зайцева, Г.Л.	Москва: Владос, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
3	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогический, социальный и медицинский аспекты: коллективная монография.	Коллективная монография	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2020.	-	ЭБС Кировского ГМУ
3	Особенности психологии болезни и инвалидности	Коган, О.С.	Уфа : Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Тема 3.3: Зачетное занятие

Цель: оценка знаний, умений, навыков и контроль результатов освоения дисциплины.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Тестирование** – примерные задания представлены в приложении Б.
2. **Ситуационные задачи** – примерные задания представлены в приложении Б.
3. **Оценка практических навыков** – примерные задания представлены в приложении Б.
3. **Собеседование** – примерные задания представлены в приложении Б.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебное пособие	Захарова, Н.Л.	Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Жестовая речь. Дактилология: учебник	Зайцева, Г.Л.	Москва: Владос, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
3	Комплексная реабилитация больных и инвалидов: курс лекций	Тарасова, О.Л.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Дополнительная:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Социальная реабилитация: курс лекций	Хорошилова, Л.С.	Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн
2	Проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогический, социальный и медицинский аспекты: коллективная монография.	Коллективная монография	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2020.	-	ЭБС Кировского ГМУ
3	Особенности психологии болезни и инвалидности	Коган, О.С.	Уфа : Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2015.	-	ЭБС Университетская библиотека онлайн

Кафедра социальной работы

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)
«Инклюзивно ориентированная компетентность врача»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах						
ИД УК-9.1. Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья						
Знать	Не знает нормативные акты, регламентирующие права инвалидов и запрет дискриминации по признаку инвалидности. Основные ограничения жизнедеятельности инвалидов. Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья	Не в полном объеме знает нормативные акты, регламентирующие права инвалидов и запрет дискриминации по признаку инвалидности. Основные ограничения жизнедеятельности инвалидов. Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья	Знает основные нормативные акты, регламентирующие права инвалидов и запрет дискриминации по признаку инвалидности. Основные ограничения жизнедеятельности инвалидов. Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья	Знает нормативные акты, регламентирующие права инвалидов и запрет дискриминации по признаку инвалидности. Основные ограничения жизнедеятельности инвалидов. Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья	ситуационные задачи, доклады	контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи

		здоровья, допускает существенные ошибки	здоровья, допускает ошибки			
Уметь	Не умеет формулировать принципы недискриминационного взаимодействия с инвалидами. Определять социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп	Частично освоено умение формулировать принципы недискриминационного взаимодействия с инвалидами. Определять социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп	Правильно использует умение формулировать принципы недискриминационного взаимодействия с инвалидами. Определять социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп, допускает ошибки	Самостоятельно использует навык формулирования принципов недискриминационного взаимодействия с инвалидами. Определения социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп	ситуационные задачи, доклады	контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи
Владеть	Не владеет навыками недискриминационного взаимодействия с инвалидами, с учетом их социально-психологических особенностей. Способностью применять правовые нормы, защищающие права инвалидов. Создавать толерантную среду при работе с лицами с ОВЗ и инвалидностью	Не полностью владеет навыками недискриминационного взаимодействия с инвалидами, с учетом их социально-психологических особенностей. Способностью применять правовые нормы, защищающие права инвалидов. Создавать толерантную среду при работе с лицами с ОВЗ и инвалидностью	Способен осуществлять недискриминационное взаимодействие с инвалидами, с учетом их социально-психологических особенностей. Применять правовые нормы, защищающие права инвалидов. Создавать толерантную среду при работе с лицами с ОВЗ и инвалидностью	Владеет навыками недискриминационного взаимодействия с инвалидами, с учетом их социально-психологических особенностей. Способностью применять правовые нормы, защищающие права инвалидов. Способностью создавать толерантную среду при работе с лицами с ОВЗ и инвалидностью	ситуационные задачи	контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи


ИД УК-9.2. Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья						
Знать	Фрагментарные знания основ корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе предоставления информации о диагнозе	Общие, но не структурированные знания основ корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе предоставления информации о диагнозе.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основ корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе предоставления информации о диагнозе	Сформированные систематические знания основ взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе предоставления информации о диагнозе	ситуационные задачи, доклады	контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи
Уметь	Частично освоенное умение применять принципы корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограниченные возможности здоровья.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять принципы корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограниченные возможности здоровья.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять принципы корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограниченные возможности здоровья.	Сформированное умение применять принципы корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограниченные возможности здоровья.	ситуационные задачи, доклады	контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи
Владеть	Фрагментарное применение навыков корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения возможности здоровья, в том числе предоставления информации о диагнозе	В целом успешное, но не систематическое применение навыков корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения возможности здоровья, в том числе предоставления информации о диагнозе	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения возможности здоровья, в том числе предоставления информации о диагнозе	Успешное и систематическое применение навыков корректного взаимодействия с пациентами, имеющими ограничения возможности здоровья, в том числе предоставления информации о диагнозе	прием практических навыков, ситуационные задачи	прием практических навыков, ситуационные задачи

		ставления информации о диагнозе	ставления информации о диагнозе			
ИД УК 9.3. Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность, в социальной и профессиональной сферах						
Знать	Фрагментарные знания способов альтернативной и дополнительной коммуникации	Общие, но не структурированные знания способов альтернативной и дополнительной коммуникации	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания способов альтернативной и дополнительной коммуникации	Сформированные систематические знания способов альтернативной и дополнительной коммуникации	ситуационные задачи, доклады	контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи
Уметь	Частично освоенное умение применять отдельные средства альтернативной и дополнительной коммуникации для социального и профессионального взаимодействия	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять отдельные средства альтернативной и дополнительной коммуникации для социального и профессионального взаимодействия	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять отдельные средства альтернативной и дополнительной коммуникации для социального и профессионального взаимодействия	Сформированное умение применять отдельные средства альтернативной и дополнительной коммуникации для социального и профессионального взаимодействия	ситуационные задачи, доклады	контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи
Владеть	Фрагментарное применение навыков осуществления коммуникации с пациентами, имеющими особенности восприятия информации, на основе альтернативных и дополнительных способов коммуникации	В целом успешное, но не систематическое применение навыков осуществления коммуникации с пациентами, имеющими особенности восприятия информации, на основе альтернативных и дополнительных способов коммуникации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков осуществления коммуникации с пациентами, имеющими особенности восприятия информации, на основе альтернативных и дополнительных способов	Успешное и систематическое применение навыков осуществления коммуникации с пациентами, имеющими особенности восприятия информации, на основе альтернативных и дополнительных способов коммуникации	прием практических навыков, ситуационные задачи	прием практических навыков, ситуационные задачи

			коммуникации			
--	--	--	--------------	--	--	--

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций																																			
УК-9	<p>Примерные вопросы к зачету (с № 1 по № 19 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>1 уровень:</p> <p>1. Что из ниже перечисленного относится к методам альтернативной коммуникации. Выберите 3 варианта ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) шрифт Брайля 2) Коммуникационная система обмена изображениями или PECS * 3) Макатон * 4) язык Эсперансо 5) Метод пиктограмм * <p>2. К какому методу альтернативной коммуникации относится данная картинка:</p> <table border="1" data-bbox="421 819 772 1245"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1) методика «Лёб-система» 2) коммуникационная система обмена изображениями или PECS 3) Макатон * 4) метод пиктограмм <p>3. Что изображено на данной картинке:</p>  <ol style="list-style-type: none"> 1) надпись, выполненная шрифтом Брайля * 2) рельефные направляющие 3) надпись, выполненная методом пиктограмм 4) продукт творчества ребенка-инвалида <p>4. Информация на «ясном языке» или «легкое чтение» направлена на облегчение понимания информации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) для лиц с нарушением слуха 2) для лиц с нарушением зрения 3) для лиц с нарушениями умственного развития * <p>5. Противопоказаниями для назначения протезирования верхней конечности является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) заболевания кожных покровов кисти * 2) прогрессирование патологического процесса в положении инвалида сидя 3) аллергические реакции 4) полный паралич обеих рук 5) глухота <p>6. Функциями протезирования можно считать. Выберите 2 варианта ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) устранение косметического дефекта * 																																			

- 2) восстановление функций органа *
- 3) социальная защита инвалида
- 4) формирование доступной среды
- 5) формирование позитивного образа инвалидности
- 7. Возникающий комплекс представлений и чувств о себе как о социально недостаточном субъекте, сформировавшихся в условиях инвалидирующего заболевания, на основании которых у человека происходит трансформация самосознания, планирование своего поведения и преобразование дальнейшей перспективы своего существования в соответствии с возникшими изменениями – это:**
- 1) внутренняя картина инвалидности *
- 2) психология инвалидности
- 3) самосознание инвалида
- 4) образ инвалидности
- 8. Отрасль медицины, изучающая нарушения здоровья и меры его восстановления у людей с заболеваниями органов слуха и речи:**
- 1) сурдология *
- 2) оториноларингология
- 3) медицинская реабилитация
- 4) дефектология
- 9. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, необходимо:**
- 1) громко крикнуть
- 2) хлопнуть в ладоши
- 3) помахать рукой человеку или похлопать по плечу *

2 уровень:

1. Дополните фразу: «_____ - лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты»

инвалид

2. Установить соответствие: к каждому понятию, данному в первом столбце, подобрать соответствующее определение:

Медицинская модель	Рассматривает инвалидность как недуг; заболевание; дефект. Основным методом решения проблем инвалидности является реабилитационный
Политико-правовая модель	Рассматривает людей с определенными ограничениями возможностей как меньшинство, права и свободы которых ущемляются законодательством, недоступностью архитектурной среды, ограниченным доступом к участию во всех сферах жизни общества
Социальная модель	Инвалидность понимается как сохранение способности человека социально функционировать и определяется как ограничение жизнедеятельности. Эта модель характеризуется патерналистическим подходом

3. Расставьте в правильном порядке этапы обучения использования системы карточек PECS:

- 1) формирование навыка подавать карточку с изображённым предметом или действием для выражения просьбы партнёру по коммуникации
- 2) закрепление навыка подачи карточки коммуникативному партнёру для того, чтобы получить желаемый предмет
- 3) обучение различию карточек
- 4) выбор между двумя желаемыми предметами
- 5) обучение ребёнка выбирать необходимую карточку из коммуникационной книги

3 уровень:

1. К участковому терапевту обратился инвалид за консультацией по вопросу обеспечения техническими средствами реабилитации. Пациент перенес инсульт, вследствие пареза нарушены функции левой руки и ноги. Имеет I группу инвалидности, ограничения в самообслуживании.

	<p>1.1. В соответствии с какими правовыми актами обеспечиваются инвалиды техническими средствами реабилитации?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Федеральный закон от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» * 2) Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» * 3) Гражданский кодекс РФ 4) Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» <p>1.2. Куда необходимо обратиться инвалиду с заявлением по обеспечению техническими средствами реабилитации?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Фонд социального страхования * 2) Пенсионный фонд РФ 3) органы социальной защиты населения 4) бюро МСЭ <p>1.3. Какое ТСР может быть необходимо инвалиду при данном заболевании?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кресло-коляска * 2) специальная одежда 3) протез кисти 4) сигнализатор звука световой
	<p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>1. 27-летняя девушка не может самостоятельно передвигаться – только на коляске или с чьей-либо помощью. Девочка родилась физически здоровой, но с 10 лет начали проявляться симптомы атрофии мышц – усталость, слабость. Последние два года обучения в школе занималась дома. Надеялась на выздоровление, но информация о поставленном диагнозе и пожизненной инвалидности I группы стала сильной психологической травмой.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Опишите психологическое состояние девушки и ее социальный статус. 4. Определите основные проблемы девушки.
	<p>2. Римма, 3 года. Основное заболевание ребенка – ДЦП, спастический тетрапарез, задержка психо-речевого развития. Самостоятельно не передвигается. Ребенку впервые установлен статус ребенка-инвалида. Воспитывается в полной семье, в семье есть еще один ребенок 11 лет, противоположного пола). Жилищные условия – семья проживает в однокомнатной квартире общей площадью 37 кв.м. Мама не работает, отец – электромонтер на заводе.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Выделите основные проблемы ребенка-инвалида. 4. Определите влияние указанных вами проблем на перспективы дальнейшего лечения, реабилитации Риммы и интеграции в общество.
	<p>3. Молодая девушка 18 лет имеет инвалидность I группы, передвигается в коляске или с чьей-то помощью. Родители не проявляют большой заинтересованности в укреплении ее здоровья. Учиться в школе вместе со всеми ровесниками не могла, мешали усталость, слабость, неспособность самостоятельно передвигаться. Два последние класса заканчивала на домашнем обучении. Надежды на выздоровление прекратились с постановкой диагноза о пожизненной инвалидности и неизлечимости заболевания. Девушка получила сильную психологическую травму, опустила руки.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте оценку родительской позиции по отношению к дочери. 2. Назвать основные проблемы девушки. 3. Предположите, какова мотивация девушки к медицинской реабилитации

	<p><u>4. Михаил Л., 28 лет</u> Диагноз. Тяжелая умственная отсталость. Депрессия. Психотические, аутистические и кататонические явления.</p> <p>Физическое развитие. Осанка вялая. Походка, координация неуверенные, быстрота и точность движений снижены. Предпочитает спокойный, малоподвижный образ жизни, но с удовольствием выполняет несложные физические упражнения. Мелкая моторика развита плохо (не умеет завязывать шнурки, готовить бутерброды и т. д.).</p> <p>Самообслуживание. Владеет необходимыми навыками личной гигиены: самостоятельно чистит зубы, не требует помощи при посещении туалета, принятии ванны и т. д.). Самостоятельно принимает пищу, отношение к пище достаточно спокойное. Может выполнять отдельные поручения по дому, но относится к ним безответственно, требуется постоянный контроль над их выполнением. Может выполнять простейшие трудовые операции с бумагой, тканью, пластилином, умеет пользоваться ножницами, кистью, клеем. Знания о правилах безопасности дома при пользовании водой, газом, электроприборами очень ограничены.</p> <p>Обучение и интересы. Аутистически одинок. Пассивно слушает музыку, фантазирует, читает детские книги, имеет ограниченный круг пристрастий (война, библия). Религиозен. Проживает в интернате. Выполняет низкоквалифицированную работу дворника под присмотром. Готовность к трудовой деятельности недостаточна (быстро утомляется, теряет интерес). Сексуален, онанирует.</p> <p>Речь и навыки общения. Знает имена и характер работы близких родственников, путает их возраст и родственную иерархию отношений. Симбиотически привязан к матери. Характер поведения, общения и взаимодействия с другими людьми неоднозначен. В ситуациях проблемного общения чаще конфликтен, проявляет агрессию, в основном вербальную. Отмечается стремление к лидерству. Старается привлечь внимание новых людей в своем окружении, быть для них значимым. Проявляет выраженный интерес к лицам противоположного пола.</p> <p>Владение вербальными средствами общения удовлетворительное, понимает простые предложения в обращенной к нему речи, пользуется в разговоре вежливыми формами обращения, но речевое выражение своих мыслей эгоцентрично, стремится перевести разговор на себя и свои проблемы, довольствуется собственным монологом, навязчив в желании овладеть вниманием собеседника. Невербальные средства общения развиты слабо, мимика и язык тела не адекватны выражаемым чувствам. Самооценка завышена.</p> <p>Отмечается эмоциональная лабильность с широким диапазоном фона — от равнодушно-негативного до активно выраженного позитивного. Умеренный уровень тревожности. Боится животных (особенно собак).</p> <p>Понимание собственных чувств и их адекватность низкая. Понимание эмоциональных состояний других людей отсутствует, дифференцирует лишь отдельные элементарные эмоции при яркой выраженности, что заметно снижает адекватность ответной реакции при общении. Саморегуляция поведения затруднена, нуждается в контроле во избежание эмоциональных срывов.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изучите ситуацию. 2. Определите социально-психологические особенности пациента. Как они могут влиять на взаимодействие с медицинскими работниками?
	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Распознавать ситуации нарушения прав инвалидов в социальной и профессиональной сферах. 2. Осуществлять корректное взаимодействие с пациентом с инвалидностью. 3. Сообщать диагноз в соответствии с протоколом. 4. Осуществлять коммуникацию с пациентом с помощью жестовой системы Макатон. 5. Осуществлять коммуникацию с пациентом с помощью системы PECS.
	<p>Примерная тематика докладов:</p> <p>Тема 1.2. Социально-психологические особенности лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Внутренняя картина инвалидности. 2. Социально-психологические варианты адаптации инвалидов к болезни. 3. Социально-психологические особенности инвалидов с различными видами нарушений. <p>Тема 1.3. Правовые нормы, защищающие права инвалидов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Права инвалидов в сфере получения медицинской помощи. 2. Права инвалидов в области сексуального и репродуктивного здоровья. 3. Препятствия на пути к получению инвалидами медико-санитарной помощи <p>Тема 2.3. Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Система альтернативной коммуникации Макатон. 2. Методика PECS. 3. Высокотехнологичные способы АДК. 4. Выбор тактики общения в диаде врач-пациент с ментальными нарушениями. 5. Коммуникативный паспорт пациента с ментальными нарушениями.

Критерии оценки зачетного собеседования:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки докладов:

- **оценка «зачтено»** выставляется студенту, если:

- а) доклад соответствует по содержанию заявленной теме;
- б) текст доклада логично изложен;
- в) студент демонстрирует свободное владение материалом;
- г) студент демонстрирует культуру речи, ораторское мастерство;
- д) студент выдержал регламент – до 10 минут;
- е) студент владеет научным и специальным аппаратом;
- ж) студент ответил на вопросы аудитории.

- **оценка «не зачтено»** выставляется студенту, если:

- а) доклад не в полной мере соответствует по содержанию заявленной теме;
- б) в тексте доклада имеют место отступления от логики изложения;
- в) студент не владеет свободно материалом, читает по бумаге;
- г) в речи студента имеют место слова-паразиты;
- д) студент не выдержал регламент;

- е) студент не достаточно владеет научным и специальным аппаратом;
- ж) студент не ответил на вопросы аудитории.

2.2. Примерные вопросы к зачету

1. Эволюция моделей понимания инвалидности.
2. Отношение к людям с инвалидностью: гуманистический и личностный подход, принцип оптимизма.
3. Понятие и критерии инвалидности.
4. Классификация основных видов нарушений функций организма.
5. Конвенция о правах инвалидов. Международные документы по правам инвалидов.
5. Отечественные нормативные документы, защищающие права инвалидов. Гарантии прав инвалидов в отечественном законодательстве. Права инвалидов в сфере получения медицинской помощи.
6. Использование корректной терминологии в ситуации общения с человеком с инвалидностью.
7. Корректное предоставление информации о диагнозе. Протокол сообщения диагноза.
8. Коммуникативные возможности и трудности людей с ментальными нарушениями, расстройствами аутистического спектра, речевыми нарушениями, тяжелыми и множественными нарушениями развития.
9. Группы пользователей альтернативной и дополнительной коммуникации.
10. Отечественные и зарубежные системы дополнительной и альтернативной коммуникации.
11. Формы и средства альтернативной и дополнительной коммуникации.
12. Психология инвалидности. Внутренняя картина инвалидности.
13. Социально-психологические варианты адаптации инвалидов к болезни.
14. Социально-психологические особенности инвалидов с различными видами нарушений.
15. Влияние социально-психологического состояния инвалида на принятие медицинской помощи.
16. Низкотехнологичные средства: жесты, карточки, символы, тактильные символы.
17. Коммуникация с помощью коммуникативных вспомогательных устройств (технических средств коммуникации). Высокотехнологичные средства: преобразователь речи, айтрекер, коммуникаторы.
18. Использование методов АДК и вспомогательных средств для построения отношений с пациентами с особенностями развития. Выбор тактики общения в диаде врач-пациент с ментальными нарушениями.
19. Установление контакта и взаимодействие с детьми и взрослыми с ментальными нарушениями. Правила установления контакта.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю).

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по ситуационной задаче. Результат собеседования определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.