

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Факультет управления и психологии

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе,
качеству образования, первый
проректор

_____ Т.А. Магуров

« 28 » _____ 2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ФТД.01 Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации

(код и наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)

Направление подготовки/специальность 39.04.02 Социальная работа

(код и наименование направления подготовки/специальности)

Направленность (профиль) / специализация Профилактика и коррекция
семейного неблагополучия и девиантного поведения личности

(наименование направленности (профиля) / специализации)

Форма обучения Очная

(очная, очно-заочная, заочная)

Квалификация Магистр

Краснодар 2021

Рабочая программа дисциплины ФТД.01 Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки / специальности 39.04.02 Социальная работа
код и наименование направления подготовки

Программу составил(и):

К.М. Грабчук, доцент, к.п.н.

И.О. Фамилия, должность, ученая степень, ученое звание



подпись

Рабочая программа дисциплины Основы медико-социальной экспертизы утверждена на заседании кафедры социальной работы, психологии и педагогики высшего образования
протокол № 15 «20» апреля 2021 г.
Заведующий кафедрой

Чепелева Л. М.

фамилия, инициалы

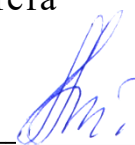


подпись

Утверждена на заседании учебно-методической комиссии факультета управления и психологии
протокол № 4 «26» апреля 2021 г.
Председатель УМК факультета

Шлюбуль Е.Ю.

фамилия, инициалы



подпись

Рецензенты:

В.С. Панасейкина доц. каф. ГМУ ФГБОУ ВО КубГУ

Л.В. Речкалова зам. директора ГБУ СО КК «Краснодарский КЦСОН Центрального округа»

1 Цели и задачи изучения дисциплины (модуля)

1.1 Цель освоения дисциплины: содействие становлению профессиональной компетентности магистра через развитие способности к определению и оказанию необходимой помощи лицам с инвалидностью для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия

1.2 Задачи дисциплины

– стимулировать овладение магистром умений определять необходимость оказания помощи детям с ОВЗ и инвалидностью, семьям, имеющих члена семьи с инвалидностью для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия;

– содействовать овладению магистром системой теоретических и практических знаний методов и приемов оказания необходимой помощи детям с ОВЗ и инвалидностью, семьям, имеющих члена семьи с инвалидностью; готовности проводить анализ и отбирать необходимые методы и приемы оказания необходимой помощи детям с ОВЗ и инвалидностью, семьям, имеющими члена семьи с инвалидностью;

– обеспечить формирование профессиональной компетенции магистра через содействие в овладении профессиональными практическими умениями, необходимыми для оказания необходимой помощи детям с ОВЗ и инвалидностью, семьям, имеющих члена семьи с инвалидностью.

1.3 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации» относится к факультативным дисциплинам учебного плана. В соответствии с рабочим учебным планом дисциплина изучается на 2 курсе по очной форме обучения. Вид промежуточной аттестации: зачет.

Изучению дисциплины предшествовали такие дисциплины, как «Современные социальные технологии», «Формы и методы организации межведомственного взаимодействия по решению проблем людей, попавших в трудную жизненную ситуацию»

1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Код и наименование индикатора* достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-9 Способность к определению и оказанию необходимой помощи детям в разных типах семей для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия	
ИПК-9.1. Способен оказать необходимую помощь детям в разных типах семей для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия	Знает: нормативно-правовые основы организации и проведения медико-социальной экспертизы; условия, требования участия граждан при прохождении медико-социальной экспертизы
	Умеет: уметь использовать в своей деятельности нормативные правовые документы при организации и поведении медико-социальной экспертизы.
ИПК-9.2 Проводит анализ и отбирает соответствующие методы и приемы оказания необходимой помощи детям в разных типах семей для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия	Знает: основы экспертно-реабилитационной диагностики; методы социальной, педагогической, психологической диагностики; методы оценки ограничений жизнедеятельности и реабилитационного потенциала
	Умеет:

Код и наименование индикатора* достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ИПК-9.3. Проявляет владение профессиональными практическими умениями, необходимыми для оказания необходимой помощи детям в разных типах семей для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия	отбирать соответствующие методы социальной, педагогической, психологической диагностики с учетом жизненной ситуации; проводить социальную диагностику ограничений жизнедеятельности
	Владеет: навыками первичной социальной диагностики ограничений жизнедеятельности
	Знает: основные положения, принципы, порядок формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации; содержание медицинской, социальной и профессиональной ориентации Умеет: составлять примерный план реабилитационных мероприятий; подобрать виды помощи в рамках медицинской, социальной и профессиональной ориентации Владеет: первичными навыками составления индивидуальной программы реабилитации

Результаты обучения по дисциплине достигаются в рамках осуществления всех видов контактной и самостоятельной работы обучающихся в соответствии с утвержденным учебным планом.

Индикаторы достижения компетенций считаются сформированными при достижении соответствующих им результатов обучения.

2. Структура и содержание дисциплины

2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа), их распределение по видам работ представлено в таблице

Виды работ	Всего часов	Форма обучения			
		очная		очно-заочная	заочная
		3 семестр (часы)	X семестр (часы)	X семестр (часы)	X курс (часы)
Контактная работа, в том числе:	36,2	36,2			
Аудиторные занятия (всего):	36	36			
занятия лекционного типа	18	18			
лабораторные занятия					
практические занятия					
семинарские занятия	18	18			
Иная контактная работа:	0,2	0,2			
Контроль самостоятельной работы (КСР)					
Промежуточная аттестация (ИКР)	0,2	0,2			
Самостоятельная работа, в том числе:	35,8	35,8			
Реферат/эссе (подготовка)	6	6			
Самостоятельное изучение разделов, самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям и т.д.)	21,8	21,8			
Подготовка к текущему контролю	8	8			

Контроль:						
Подготовка к зачету						
Общая трудоемкость	час.	72	72			
	в том числе контактная работа	36,2	36,2			
	зач. ед	2	2			

2.2 Содержание дисциплины

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.

Разделы (темы) дисциплины, изучаемые в 3 семестре (очная форма обучения)

№	Наименование разделов (тем)	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа
			Л	ПЗ	ЛР	
1.	Организационные основы медико-социальной экспертизы	24	6	6		12
2.	Основы экспертно-реабилитационной диагностики	23	6	6		11
3.	Индивидуальная программа реабилитации инвалида	24,8	6	6		12,8
	ИТОГО по разделам дисциплины	71,8	18	18		35,8
	Контроль самостоятельной работы (КСР)					
	Промежуточная аттестация (ИКР)	0,2				
	Подготовка к текущему контролю					
	Общая трудоемкость по дисциплине					

Примечание: Л – лекции, ПЗ – практические занятия / семинары, ЛР – лабораторные занятия, СРС – самостоятельная работа студента

2.3 Содержание разделов (тем) дисциплины

2.3.1 Занятия лекционного типа

№	Наименование раздела (темы)	Содержание раздела (темы)	Форма текущего контроля
1.	Организационные основы медико-социальной экспертизы	Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи. Нормативно-правовые основы проведения медико-социальной экспертизы. Структура и основные направления деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы. Основания признания гражданина инвалидом. Критерии ограничений жизнедеятельности в учреждениях медико-социальной экспертизы. Процедура направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-социальной экспертизы Организация процедуры медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы Особенности проведения медико-социальной экспертизы отдельных категорий граждан.	<i>Р</i>
2.	Основы экспертно-реабилитационной диагностики	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики. Этапы обследования. Социальная диагностика Педагогическая диагностика Психологическая диагностика Оценка ограничений жизнедеятельности Реабилитационный потенциал	<i>Р</i>

3.	Индивидуальная программа реабилитации инвалида	Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации Медицинская реабилитация инвалидов: понятие, сущность, организация. Профессиональная реабилитация и ее роль в социальной интеграции инвалида. Социальная реабилитация инвалидов и ее роль в социальной интеграции инвалида. Особенности медико-социальной реабилитации инвалидов различных возрастных групп.	<i>Р</i>
----	--	---	----------

2.3.2 Занятия семинарского типа (практические / семинарские занятия/ лабораторные работы)

№	Наименование раздела (темы)	Тематика занятий/работ	Форма текущего контроля
1.	Организационные основы медико-социальной экспертизы	Вопросы на обсуждение Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи. Нормативно-правовые основы проведения медико-социальной экспертизы. Структура и основные направления деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы. Основания признания гражданина инвалидом. Критерии ограничений жизнедеятельности в учреждениях медико-социальной экспертизы. Процедура направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-социальной экспертизы Организация процедуры медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы Особенности проведения медико-социальной экспертизы отдельных категорий граждан.	Уо. Р. Пз
2.	Основы экспертно-реабилитационной диагностики	Вопросы на обсуждение Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики. Этапы обследования. Социальная диагностика Педагогическая диагностика Психологическая диагностика Оценка ограничений жизнедеятельности Реабилитационный потенциал	Уо. Р. Пз
3.	Индивидуальная программа реабилитации инвалида	Вопросы на обсуждение Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации Медицинская реабилитация инвалидов: понятие, сущность, организация. Профессиональная реабилитация и ее роль в социальной интеграции инвалида. Социальная реабилитация инвалидов и ее роль в социальной интеграции инвалида. Особенности медико-социальной реабилитации инвалидов различных возрастных групп.	Уо. Р. Пз

Написание реферата (Р), эссе (Э), устный опрос (Уо), практические задания (Пз)

2.3.3 Примерная тематика курсовых работ (проектов)

Не предусмотрены учебным планом ОПОП.

2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№	Вид СРС	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
1	2	3
1	Составление и ведение словаря понятий	Методические указания по организации самостоятельной работы, утвержденные кафедрой социальной работы, психологии и педагогики высшего образования, протокол № 13 от 10 марта 2021 г.
2	Подготовка реферата	Методические указания по организации самостоятельной работы, утвержденные кафедрой социальной работы, психологии и педагогики высшего образования, протокол № 13 от 10 марта 2021
3	Подготовка презентации по теме семинара	Методические указания по организации самостоятельной работы, утвержденные кафедрой социальной работы, психологии и педагогики высшего образования, протокол № 13 от 10 марта 2021
4	Подготовка эссе	Методические указания по организации самостоятельной работы, утвержденные кафедрой социальной работы, психологии и педагогики высшего образования, протокол № 13 от 10 марта 2021
5	Выполнение заданий	Методические указания по организации самостоятельной работы, утвержденные кафедрой социальной работы, психологии и педагогики высшего образования, протокол № 13 от 10 марта 2021

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

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

3. Образовательные технологии, применяемые при освоении дисциплины (модуля)

В ходе изучения дисциплины предусмотрено использование следующих образовательных технологий: лекции, практические занятия, проблемное обучение, подготовка письменных аналитических работ, самостоятельная работа студентов.

Компетентностный подход в рамках преподавания дисциплины реализуется в использовании интерактивных технологий и активных методов (проектных методик, мозгового штурма, разбора конкретных ситуаций) в сочетании с внеаудиторной работой.

Информационные технологии, применяемые при изучении дисциплины: использование информационных ресурсов, доступных в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Адаптивные образовательные технологии, применяемые при изучении дисциплины – для лиц с ограниченными возможностями здоровья предусмотрена организация консультаций с использованием электронной почты.

4. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации».

Оценочные средства включает контрольные материалы для проведения **текущего контроля** в форме тестовых заданий, доклада-презентации по проблемным вопросам, разноуровневых заданий, ситуационных задач и **промежуточной аттестации** в форме вопросов к зачету.

Структура оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации

№ п/п	Код и наименование индикатора (в соответствии с п. 1.4)	Результаты обучения (в соответствии с п. 1.4)	Наименование оценочного средства	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	ИПК-9.3. Проявляет владение профессиональными практическими умениями, необходимыми для оказания необходимой помощи детям в разных типах семей для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия	Знает: нормативно-правовые основы организации и проведения медико-социальной экспертизы; условия, требования участия граждан при прохождении медико-социальной экспертизы	Устный опрос Реферат Выполнение теста Выполнение заданий	Вопрос на зачете 1-13
		Умеет: уметь использовать в своей деятельности нормативные правовые документы при организации и поведении медико-социальной экспертизы.		
2	ИПК-9.2 Проводит анализ и отбирает соответствующие методы и приемы оказания необходимой помощи детям в разных типах семей для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия	Знает: основы экспертно-реабилитационной диагностики; методы социальной, педагогической, психологической диагностики; методы оценки ограничений жизнедеятельности и реабилитационного потенциала	Устный опрос Реферат Выполнение теста Выполнение заданий Кейс	Вопрос на зачете 14-21
		Умеет: отбирать соответствующие методы социальной, педагогической, психологической диагностики с учетом жизненной ситуации; проводить социальную диагностику ограничений жизнедеятельности		
		Владеет:		

		навыками первичной социальной диагностики ограничений жизнедеятельности;		
3	ИПК-9.3. Проявляет владение профессиональными практическими умениями, необходимыми для оказания необходимой помощи детям в разных типах семей для разрешения трудной жизненной ситуации, преодоления неблагополучия	Знает: основные положения, принципы, порядок формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации; содержание медицинской, социальной и профессиональной ориентации Умеет: составлять примерный план реабилитационных мероприятий; подобрать виды помощи в рамках медицинской, социальной и профессиональной ориентации Владеет: первичными навыками составления индивидуальной программы реабилитации	Устный опрос Реферат Выполнение теста Выполнение заданий Кейс	Вопрос на зачете 22-26

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы
Примерный перечень вопросов и заданий

Темы задания №1:

1. Организация деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.
2. Цель, задачи и порядок проведения процедуры медико-социальной экспертизы.
3. Реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз: понятие, оценка, реализация.
4. Нормативно-правовая база деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.
5. Содержание и технологии социальной работы в бюро медико-социальной экспертизы.
6. Организация, порядок и условия признания лица инвалидом.

Темы задания №2:

1. Индивидуальная программа реабилитации инвалида: содержание, порядок разработки и реализации.
2. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида: содержание, порядок разработки и реализации.
3. Медицинская реабилитация инвалидов: понятие, содержание, нормативная правовая база.
4. Профессиональная реабилитация инвалидов: понятие, содержание, нормативная

правовая база.

5. Социальная реабилитация инвалидов: понятие, содержание, нормативная правовая база.

6. Особенности реабилитации инвалидов молодого возраста.

7. Проблемы реабилитации ребенка-инвалида и механизмы их решения.

8. Зарубежный опыт реабилитации инвалидов.

Реферат

Тематика рефератов

1. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан
2. Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы
3. Основные функции главного бюро МСЭ.
4. Организация филиалов главного бюро МСЭ.
5. Технология работы специалистов Федерального бюро МСЭ
6. Порядок обжалования решений бюро в главных бюро и в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы.
7. Обжалование решений учреждений медико-социальной экспертизы в судебном порядке.
8. Рассмотрение жалоб и предложений граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы.
9. Содержание современной экспертно-реабилитационной диагностики.
10. Стандарты экспертно-реабилитационной диагностики для целей медико-социальной экспертизы
11. Основные социальные критерии для оценки характера ограничений жизнедеятельности.
12. Основные социальные критерии для оценки степени ограничений жизнедеятельности.
13. Структура педагогической диагностики при проведении медико-социальной экспертизы у детей.
14. Значение педагогической диагностики при проведении медико-социальной экспертизы у детей.
15. Психологические особенности детей-инвалидов и инвалидов с детства.
16. Особенности деформации личности при различных заболеваниях и травмах
17. Жизнедеятельность человека – основные виды.
18. Трудоспособность и её биологический компонент.
19. Трудоспособность и её социальный и социально-психологический компоненты.
20. Критерии оценки трудоспособности.
21. Уровни работоспособности организма и их значение для медико-социальной экспертизы.
22. Особенности ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов.
23. Индивидуальная программа реабилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека.

Тест

Вариант 1.

1. Признание лица инвалидом осуществляется, при проведении...

- А) реабилитации;
- Б) госпитализации в лечебное учреждение;
- В) медико-социальной экспертизы

2. Здоровье - это...

- А) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или анатомических дефектов;
- Б) состояние полного физического и душевного благополучия;
- В) отсутствие болезни или анатомических дефектов

3. Дискриминационный термин при определении понятия «инвалид»:

- А. лицо с ограничением жизнедеятельности,
- Б. человек с ограниченными возможностями,
- В. человек, ограниченный в возможностях

4. При установлении инвалидности учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы руководствуется:

- А) положением о признании лица инвалидом, утверждённым Правительством РФ;
- Б) распоряжением Комитета социальной защиты населения Москвы;
- В) законами города Москвы.

5. Государственная служба МСЭ в соответствии Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в РФ» организуется в системе органов:

- А. медицинской помощи
- Б. социальной защиты
- В. психологической помощи
- Г. юридической помощи

6. Медико-социальная экспертиза - это:

- А. организация, где производится обеспечение лицам с ограничениями жизнедеятельности социальной и медицинской помощи
- Б. организация, где устанавливается группа инвалидности
- В. определение потребностей больного в мерах соц. защиты, включающую реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма

7. Кто такой инвалид

- А. больной хроническим заболеванием
- Б. лицо, которое имеет нарушение здоровья, приводящее к ограничению жизнедеятельности
- В. бомж
- Г. безработный

8. Социальная защита инвалидов это :

- А. стационарное лечение в клиниках
- Б. система социальных и правовых мер инвалидам
- В. решение финансовых вопросов
- Г. решение проблем отдыха

9. Основная функция бюро медико-социальной экспертизы

- А. диагностика заболевания
- Б. разработка программ профилактики
- В. установление инвалидности
- Г. продолжение лечебных мероприятий

10. С какого возраста устанавливается группа инвалидности

- А. с 14 лет
- Б. с 16 лет
- В. с 18 лет
- Г. с 20 лет

11. Организация бюро медико-социальной экспертизы связана с реорганизацией:

- А. лечебного дела
- Б. восстановительной медицины
- В. врачебно-трудовой экспертной комиссии
- Г. профилактической медицины

12. Сколько в среднем инвалидов в мире?

- А. 1%
- Б. 20%
- В. 10%
- Г. 7%

13. Основной нозологический фактор, приводящий к инвалидности:

- А. ишемические и гипертонические болезни, сосудистые поражения головного мозга;
- Б. Травмы;
- В. СПИД
- Г. онкологические заболевания

14. Состав первичного бюро МСЭК:

- А. 2 врача, педагог, юрист.
- Б. 3 врача различных специальностей, в зависимости от профиля бюро, социальный работник, психолог, специалист по реабилитации.
- В. Врач терапевт, социальный работник.

15. При определении группы инвалидности МСЭ учитывают:

- А. Состав семьи.
- Б. Возраст до 30 лет.
- В. Форма и тяжесть заболевания.

16. Сколько человек в год освидетельствует бюро МСЭ

- А. 1 – 1,5 тыс. человек
- Б. 1,8 – 2 тыс. человек
- В. 2,5 – 3 тыс. человек
- Г. 3 – 3,5 тыс. человек

17. Одной из задач Государственной службы МСЭ является

- А. проведение медикаментозного лечения
- Б. определение потребностей инвалида в различных видах социальной защиты, включая реабилитацию, и содействие в их реализации
- В. Проведение диагностических и лабораторных исследований

18. Кто из перечисленных специалистов не входит в состав первичного бюро МСЭ

- А. специалист по реабилитации
- Б. специалист по социальной работе
- В. Психолог
- Г. юрист

19. Индивидуальная программа реабилитации составляется и реализуется

- А. принудительно
- Б. по решению суда
- В. только по заявлению инвалида (или его законного представителя)

20. Что такое медико–социальная экспертиза?

- А. определение потребности больного в мерах социальной защиты включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма;
- Б. система гарантированных государством постоянных и (или) долгосрочных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами;
- В. определение физического, душевного и социального неблагополучия, связанного с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и (или) функции организма человека

Вариант 2.

1. Одной из задач Государственной службы МСЭ является

- А. проведение медикаментозного лечения
- Б. определение потребностей инвалида в различных видах социальной защиты, включая реабилитацию, и содействие в их реализации
- В. Проведение диагностических и лабораторных исследований

2. Кто из перечисленных специалистов не входит в состав первичного бюро МСЭ

- А. специалист по реабилитации
- Б. специалист по социальной работе
- В. Психолог
- Г. юрист

3. Индивидуальная программа реабилитации составляется и реализуется

- А. принудительно
- Б. по решению суда
- В. только по заявлению инвалида (или его законного представителя)

4. Что такое медико–социальная экспертиза?

- А. определение потребности больного в мерах социальной защиты включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма;
- Б. система гарантированных государством постоянных и (или) долгосрочных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами;
- В. определение физического, душевного и социального неблагополучия, связанного с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и (или) функции организма человека

5. Дискриминационный термин при определении понятия «инвалид»:

- А. лицо с ограничением жизнедеятельности,
- Б. человек с ограниченными возможностями,
- В. человек, ограниченный в возможностях

6. Основные причины ограничения жизнедеятельности

- А. экологические проблемы
- Б. нарушение здоровья со стойким расстройством функций
- В. финансовые затруднения

7. Профессиональная реабилитация инвалидов включает:

- А. высокооплаченный труд,
- Б. профессиональную ориентацию, производственную адаптацию
- В. престижную работу
- Г. материальное обеспечение

8. Социальная реабилитация инвалидов обеспечивает:

- А. социально - средовую ориентацию и социально-бытовую адаптацию
- Б. хирургическое лечение в клиниках
- В. эффективное лечение хронических болезней

9. До какого возраста сохраняется категория «ребенок-инвалид»

- а).до 20 лет
- б).до 18 лет
- в).до 16 лет
- г).до 22 лет

10. Факторы, определяющие инвалидность:

- А. Нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- Б. Ограничение жизнедеятельности
- В. Необходимость осуществления мер социальной защиты
- Г. Все вышеперечисленное

11. На медико-социальную экспертизу направляются:

- А. Любые граждане по их заявлению
- Б. Только лица пенсионного возраста
- В. Граждане, имеющие признаки ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защите

12. Свою деятельность БМСЭ и ГБМСЭ осуществляют во взаимодействии с:

- А. органами социальной защиты населения
- Б. учреждениями здравоохранения
- В. службой занятости и другими органами и учреждениями, осуществляющими деятельность в сфере медико-социальной реабилитации инвалидов
- Г. Все вышеперечисленное

13. ИПР включает разделы:

- А. Медицинская реабилитация
- Б. Социальная реабилитация
- В. Профессиональная реабилитация
- Г. Психолого-педагогическая реабилитация (для детей до 18 лет)
- Д. Все ответы верны

14. ИПР должна быть сформирована:

- А. Не позднее двух недель, после подачи заявления
- Б. Не позднее месяца, после подачи заявления
- В. Через полгода, после подачи заявления

15. Профессиональная реабилитация инвалида – это:

- А. система гарантированных государством постоянных и (или) долгосрочных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.
- Б. процесс и система восстановления конкурентоспособности инвалида на рынке труда
- В. участие в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности, медико-социальной экспертизы, реабилитации и социальной защиты инвалидов

16. Как часто необходимо проходить переосвидетельствование при присвоении II или III группы инвалидности:

- А. 2 раза в год
- Б. 1 раз в 3 года
- В. 1 раз в 2 года
- Г. 1 раз в год

17. Инвалидность с детства устанавливается в тех случаях, когда:

- А. инвалидность наступила в период трудовой деятельности.
- Б. воздействие профессионального фактора явилось безусловным и единственным этиологическим моментом заболевания и последующей инвалидности.
- В. инвалидность вследствие заболевания или увечья, возникшего в детстве, наступила до достижения 18-ти лет.
- Г. все варианты верны.

18. При определении группы инвалидности учитывают:

- А. форму и тяжесть заболевания;
- Б. выраженность функциональных расстройств;
- В. клинический прогноз;
- Г. трудовой прогноз;
- Д. все перечисленное;

19. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится:

- А. раз в год;
- Б. раз в 2 года;
- В. раз в 3 года;
- Г. раз в 4 года;

20. С какого года действует формы ИПР?

- А. 2000 года
- Б. 2005 года
- В. 2003 года

Вариант 3.

1. До какого возраста сохраняется категория «ребенок-инвалид»

- а). до 20 лет
- б). до 18 лет
- в). до 16 лет
- г). до 22 лет

2. Факторы, определяющие инвалидность:

- А. Нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- Б. Ограничение жизнедеятельности
- В. Необходимость осуществления мер социальной защиты
- Г. Все вышеперечисленное

3. На медико-социальную экспертизу направляются ...

- А. Любые граждане по их заявлению
- Б. Только лица пенсионного возраста
- В. Граждане, имеющие признаки ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защите

4. Свою деятельность БМСЭ и ГБМСЭ осуществляют во взаимодействии с:

- А. органами социальной защиты населения
- Б. учреждениями здравоохранения
- В. службой занятости и другими органами и учреждениями, осуществляющими деятельность в сфере медико-социальной реабилитации инвалидов
- Г. Все вышеперечисленное

5. ИПР включает разделы:

- А. Медицинская реабилитация
- Б. Социальная реабилитация
- В. Профессиональная реабилитация
- Г. Психолого-педагогическая реабилитация (для детей до 18 лет)
- Д. Все ответы верны

6. ИПР должна быть сформирована:

- А. Не позднее двух недель, после подачи заявления
- Б. Не позднее месяца, после подачи заявления
- В. Через полгода, после подачи заявления

7. Профессиональная реабилитация инвалида – это:

- А. система гарантированных государством постоянных и (или) долгосрочных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.
- Б. процесс и система восстановления конкурентоспособности инвалида на рынке труда
- В. участие в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности, медико-социальной экспертизы, реабилитации и социальной защиты инвалидов

8. Как часто необходимо проходить переосвидетельствование при присвоении II или III группы инвалидности:

- А. 2 раза в год
- Б. 1 раз в 3 года
- В. 1 раз в 2 года
- Г. 1 раз в год

9. Инвалидность с детства устанавливается в тех случаях, когда...

- А. инвалидность наступила в период трудовой деятельности.
- Б. воздействие профессионального фактора явилось безусловным и единственным этиологическим моментом заболевания и последующей инвалидности.

- В. инвалидность вследствие заболевания или увечья, возникшего в детстве, наступила до достижения 18-ти лет.
Г. все варианты верны.

10. При определении группы инвалидности учитывают:

- А. форму и тяжесть заболевания;
Б. выраженность функциональных расстройств;
В. клинический прогноз;
Г. трудовой прогноз;
Д. все перечисленное;

11. Переосвидетельствование инвалидов 1 группы проводится:

- А. раз в год;
Б. раза в год;
В. раз в 2 года;
Г. раз в 4 года;

12. С какого года действует формы ИПР?

- А. 2000 года
Б. 2005 года
В. 2003 года

13. Основным методом медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в нашей стране является

- А. экспертно-реабилитационная диагностика
Б. профилактические мероприятия
В. стационарное лечение

14. Комплекс защитно-приспособительных механизмов, обеспечивающих медико-социальную адаптацию инвалида это:

- А. Саногенез
А. Онтогенез
В. Филогенез

15. Признание гражданина инвалидом осуществляется:

- А. при проведении медосмотра в городской поликлинике
Б. при проведении медико-социальной экспертизы
В. при обследовании в стационаре

16. К основным категориям жизнедеятельности человека не относится:

- А. Способность к самообслуживанию
Б. Способность к общению
В. Способность к обучению
Г. Способность к переубеждению

17. Категория «ребенок-инвалид» определяется при наличии ограничений жизнедеятельности

- А. I степени выраженности
Б. II степени выраженности
В. III степени выраженности
Г. Любой из трех степеней выраженности.

18. Какие показатели не учитываются при формировании сети Бюро МСЭ?

- А. численность населения,
- Б. число свидетельствуемых граждан в год,
- В. наличие стационарного отделения.

19. Исходя из какой численности населения и числа свидетельствуемых граждан в год формируется сеть Бюро МСЭ?

- А. одно бюро на 50-70 тыс. чел. при условии освидетельствования 1,2-1,5 тыс. чел.
- Б. одно бюро на 70-90 тыс. чел. при условии освидетельствования 1,8-2 тыс. чел.
- В. одно бюро на 100-120 тыс. чел. при условии освидетельствования 2-2,5 тыс. чел.

20. В состав первичного Бюро МСЭ обязательно входит:

- А. врач,
- Б. юрист,
- В. социолог.

Зачетно-экзаменационные материалы для промежуточной аттестации (зачет)

1. Структурные составляющие медико-социальной экспертизы.
2. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан. Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы.
3. Общие принципы медико-социальной экспертизы.
4. Инвалидность и медико-социальная экспертиза.
5. Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности.
6. Формирование сети учреждений медико-социальной экспертизы: общие, специализированные, смешанные бюро медико-социальной экспертизы.
7. Технология работы специалистов главного бюро, его филиалов и Федерального бюро
8. Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы.
9. Порядок освидетельствования больного в бюро медико-социальной экспертизы.
10. Алгоритм принятия экспертного решения при проведении медико-социальной экспертизы.
11. Документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения.
12. Порядок обжалования решений бюро в главных бюро и в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы.
13. Обжалование решений учреждений медико-социальной экспертизы в судебном порядке. Рассмотрение жалоб и предложений граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы.
14. Составные части экспертно-реабилитационной диагностики.
15. Клинико-функциональная диагностика.
16. Психофизиологические основы жизнедеятельности. Значение адаптации организма в реализации компенсаторных возможностей человека.
17. Проведение социальной диагностики
18. Проведение педагогической диагностики
19. Проведение психологической диагностики
20. Оценка ограничений жизнедеятельности.
21. Реабилитационный потенциал. Критерии оценки реабилитационного потенциала.
22. Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида

23. Специфика формирования индивидуальной программы реабилитации в зависимости от ограничений жизнедеятельности.
24. Особенности формирования индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов.
25. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации
26. Контроль за осуществлением индивидуальной программы реабилитации, ее коррекция и оценка эффективности

Критерии оценивания результатов обучения

Критерии оценивания по зачету:

«зачтено»: студент владеет теоретическими знаниями по дисциплине, допускает незначительные ошибки; студент умеет правильно объяснять теоретический материал, иллюстрируя его примерами из практической деятельности.

«не зачтено»: материал не усвоен или усвоен частично, студент затрудняется привести примеры по вопросам из практической деятельности, довольно ограниченный объем знаний программного, учебного материала

Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

– при необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене;

– при проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями;

– при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Перечень учебной литературы, информационных ресурсов и технологий

5.1. Учебная литература

1. 1. Колесникова, Г. И. Медико-социальная экспертиза : учебное пособие для вузов / Г. И. Колесникова. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 179 с. — (Высшее

образование). — ISBN 978-5-534-10823-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/475194>

2. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 276 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00383-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/469975>

3. Фурьева, Т. В. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью : учебное пособие для вузов / Т. В. Фурьева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 189 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08278-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/473431>

4. Социальная реабилитация : учебник для вузов / М. В. Воронцова, В. Е. Макаров, Т. В. Бюндюгова, Ю. С. Моздокова. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13705-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/476941>

5.2. Периодическая литература

«Вестник МГУ. Серия: Психология», «Вестник психосоциальной и коррекционной реабилитационной работы», «Социальная защита», «Социальная работа», «Социальное обеспечение».

5. Базы данных компании «Ист Вью» <http://dlib.eastview.com>

6. Электронная библиотека GREBENNIKON.RU <https://grebennikon.ru/>

5.3. Интернет-ресурсы, в том числе современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Электронно-библиотечные системы (ЭБС):

1. ЭБС «ЮРАЙТ» <https://urait.ru/>

2. ЭБС «УНИВЕРСИТЕТСКАЯ БИБЛИОТЕКА ОНЛАЙН» www.biblioclub.ru

3. ЭБС «BOOK.ru» <https://www.book.ru>

4. ЭБС «ZNANIUM.COM» www.znanium.com

5. ЭБС «ЛАНЬ» <https://e.lanbook.com>

Профессиональные базы данных:

1. Web of Science (WoS) <http://webofscience.com/>

2. Scopus <http://www.scopus.com/>

3. ScienceDirect www.sciencedirect.com

4. Журналы издательства Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>

5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru/>

6. Полнотекстовые архивы ведущих западных научных журналов на Российской платформе научных журналов НЭИКОН <http://archive.neicon.ru>

7. Национальная электронная библиотека (доступ к Электронной библиотеке диссертаций Российской государственной библиотеки (РГБ)) <https://rusneb.ru/>

8. Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина <https://www.prlib.ru/>

9. Электронная коллекция Оксфордского Российского Фонда

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/kubanstate/home.action>

10. Springer Journals <https://link.springer.com/>

11. Nature Journals <https://www.nature.com/siteindex/index.html>

12. Springer Nature Protocols and Methods

<https://experiments.springernature.com/sources/springer-protocols>

13. Springer Materials <http://materials.springer.com/>

14. zbMath <https://zbmath.org/>

15. Nano Database <https://nano.nature.com/>

16. Springer eBooks: <https://link.springer.com/>

17. "Лекториум ТВ" <http://www.lektorium.tv/>
18. Университетская информационная система РОССИЯ <http://uisrussia.msu.ru>

Информационные справочные системы:

1. Консультант Плюс - справочная правовая система (доступ по локальной сети с компьютеров библиотеки)

Ресурсы свободного доступа:

1. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru/>);
2. Министерство науки и высшего образования Российской Федерации <https://www.minobrnauki.gov.ru/>;
3. Федеральный портал "Российское образование" <http://www.edu.ru/>;
4. Служба тематических толковых словарей <http://www.glossary.ru/>;
5. Словари и энциклопедии <http://dic.academic.ru/>;

Собственные электронные образовательные и информационные ресурсы

КубГУ:

1. Среда модульного динамического обучения <http://moodle.kubsu.ru>
2. База учебных планов, учебно-методических комплексов, публикаций и конференций <http://mschool.kubsu.ru/>
3. Библиотека информационных ресурсов кафедры информационных образовательных технологий <http://mschool.kubsu.ru/>;
4. Электронный архив документов КубГУ <http://docspace.kubsu.ru/>
5. Электронные образовательные ресурсы кафедры информационных систем и технологий в образовании КубГУ и научно-методического журнала "ШКОЛЬНЫЕ ГОДЫ" <http://icdau.kubsu.ru/>

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

По курсу предусмотрено проведение лекционных занятий, на которых дается основной систематизированный материал. Предназначение лекций по курсу «Основы медико-социальной экспертизы» заключается в следующем:

- Изложение важнейшей информации по заданной теме.
- Помощь в освоении фундаментальных проблем курса.
- Популяризация новейших достижений современной научной мысли.

Лекции по данному курсу предоставляют базовую основу для использования других форм учебных занятий, таких как семинарское занятие, экзамен.

Практические занятия (семинары) предназначены для углубленного изучения предмета, овладение процессов познания, применительно к особенностям социального страхования. На семинарах студенты закрепляют знания, полученные на лекциях или из учебников, в процессе их пересказа или обсуждения. Подготовка к занятиям по первоисточникам – материалам СМИ (а не только учебникам), выступление с сообщениями расширяют знания студентов по курсу.

Дидактические цели семинара:

- Углубление, систематизация и закрепление знаний, превращение их в убеждения;- проверка знаний;
- Привитие умений и навыков самостоятельной работы с учебником, статьей и пр.;
- Развитие культуры речи, формирование умения аргументировано отстаивать свою точку зрения, отвечая на вопросы других студентов и преподавателя;
- Умение слушать других, задавать вопросы.

В зависимости от степени активизации мнемической или мыслительной деятельности студентов формы организации семинарских занятий можно разделить на два типа: 1) репродуктивный и 2) продуктивный.

Репродуктивный тип организации занятия предполагает, прежде всего, активизацию мнемических способностей студентов. Они должны запомнить и пересказать определенный учебный материал на основе материала лекций или учебников или первоисточников. Продуктивный тип организации занятия предполагает активизацию мыслительных способностей студентов. Они должны сравнить, проанализировать, обобщить, критически оценить, сделать умозаключение на основе услышанного или прочитанного материала. Такой характер занятию придает постановка вопросов следующего типа: Чем отличается...; Что общего между...; Какие механизмы...; Выделите достоинства и недостатки... (предполагается, что ответы на эти вопросы в явном виде в учебнике или лекции не даны). Вид (форма) семинара определяется содержанием темы, уровнем подготовки студентов данной группы, направлением и профилем их подготовки, необходимостью увязать преподавание учебной дисциплины с другими дисциплинами, изучаемыми студентами. Вид семинара призван способствовать наиболее полному раскрытию содержания и структуры обсуждаемой на нем темы, обеспечить наибольшую активность студентов, решение познавательных и воспитательных задач.

В рамках курса предполагается несколько видов семинарских занятий, а именно: вопросно-ответный вид семинара, семинар-дискуссия, обсуждение письменных работ студентов (аналитических справок, эссе). Гибкость видов семинарских занятий, широкие возможности постоянного их совершенствования позволяют наиболее полно осуществлять обратную связь с обучаемыми, выясняя для себя ряд вопросов, имеющих важное значение для постановки всего учебного процесса.

Важнейшим этапом курса является самостоятельная работа. Самостоятельная работа студентов по курсу «Основы медико-социальной экспертизы» понимается как многообразная индивидуальная и коллективная деятельность студентов, осуществляемая под руководством, но без непосредственного участия преподавателя в специально отведенное для этого внеаудиторное время.

Методологическую основу самостоятельной работы студентов составляет деятельностный подход, когда цели обучения ориентированы на формирование умений решать типовые и нетиповые задачи, т. е. на реальные ситуации, где студентам надо проявить знание данной учебной дисциплины.

Целью самостоятельной работы студентов является углубление и закрепление знаний студента, развитие аналитических, исследовательских и технологических навыков по проблематике курса.

В качестве индивидуальной самостоятельной работы студентам предлагаются следующие задания:

1. Изготовление иллюстративного материала по выбранной теме (подготовка презентаций).
2. Написание аналитических справок, эссе по предложенной проблеме.
3. Работа с научными понятиями – составление тезауруса.
4. Опыт самостоятельного рассуждения, т.е. рефлексии по поводу проблемного вопроса, поставленного преподавателем с логически обоснованными выводами.

Сроки выполнения самостоятельной работы определяются в соответствии с тематикой семинара, где должны быть представлены соответствующие работы. В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) –

дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Профессорско-педагогический состав знакомится с психолого-физиологическими особенностями обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, индивидуальными программами реабилитации инвалидов (при наличии). При необходимости осуществляется дополнительная поддержка преподавания тьюторами, психологами, социальными работниками, прошедшими подготовку ассистентами.

В соответствии с методическими рекомендациями Минобрнауки РФ (утв. 8 апреля 2014 г. N АК-44/05вн) в курсе предполагается использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе. Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом предоставления материала в различных формах: аудиальной, визуальной, с использованием специальных технических средств и информационных систем.

Медиа материалы также следует использовать и адаптировать с учетом индивидуальных особенностей обучения лиц с ОВЗ.

Освоение дисциплины лицами с ОВЗ осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения (персонального и коллективного использования). Материально-техническое обеспечение предусматривает приспособление аудиторий к нуждам лиц с ОВЗ.

Форма проведения аттестации для студентов-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей. Для студентов с ОВЗ предусматривается доступная форма предоставления заданий оценочных средств, а именно:

- в печатной или электронной форме (для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата);
- в печатной форме или электронной форме с увеличенным шрифтом и контрастностью (для лиц с нарушениями слуха, речи, зрения);
- методом чтения ассистентом задания вслух (для лиц с нарушениями зрения).

Студентам с инвалидностью увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы. Для таких студентов предусматривается доступная форма предоставления ответов на задания, а именно:

- письменно на бумаге или набором ответов на компьютере (для лиц с нарушениями слуха, речи);
- выбором ответа из возможных вариантов с использованием услуг ассистента (для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата);
- устно (для лиц с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата).

При необходимости для обучающихся с инвалидностью процедура оценивания результатов обучения может проводиться в несколько этапов.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

7. Материально-техническое обеспечение по дисциплине (модулю)

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа	Мебель: учебная мебель Технические средства обучения: экран, проектор, компьютер	Microsoft Office 2016 Microsoft Windows 8.1 Подписка на 2017-2018 учебный год на программное обеспечение в рамках программы компании Microsoft “Enrollment for Education Solutions” для компьютеров и серверов Кубанского государственного университета и его филиалов Дог. №77-АЭФ/223-ФЗ/2017 от 03.11.2017
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Мебель: учебная мебель Технические средства обучения: экран, проектор, компьютер	Microsoft Office 2016 Microsoft Windows 8.1 Подписка на 2017-2018 учебный год на программное обеспечение в рамках программы компании Microsoft “Enrollment for Education Solutions” для компьютеров и серверов Кубанского государственного университета и его филиалов Дог. №77-АЭФ/223-ФЗ/2017 от 03.11.2017

Для самостоятельной работы обучающихся предусмотрены помещения, укомплектованные специализированной мебелью, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Наименование помещений для самостоятельной работы обучающихся	Оснащенность помещений для самостоятельной работы обучающихся	Перечень лицензионного программного обеспечения
Помещение для самостоятельной работы обучающихся (читальный зал Научной библиотеки)	Мебель: учебная мебель Комплект специализированной мебели: компьютерные столы Оборудование: компьютерная техника с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации, веб-камеры, коммуникационное оборудование, обеспечивающее доступ к сети интернет (проводное соединение и беспроводное соединение по технологии Wi-Fi)	Microsoft Office 2016 Microsoft Windows 8.1 Подписка на 2017-2018 учебный год на программное обеспечение в рамках программы компании Microsoft “Enrollment for Education Solutions” для компьютеров и серверов Кубанского государственного университета и его филиалов Дог. №77-АЭФ/223-ФЗ/2017 от 03.11.2017
Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд. 401Н, 402Н, 403Н)	Мебель: учебная мебель Комплект специализированной мебели: компьютерные столы Оборудование: компьютерная техника с подключением к информационно-	Microsoft Office 2016 Microsoft Windows 8.1 Подписка на 2017-2018 учебный год на программное обеспечение в рамках программы компании Microsoft “Enrollment for

	коммуникационной сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации, веб-камеры, коммуникационное оборудование, обеспечивающее доступ к сети интернет (проводное соединение и беспроводное соединение по технологии Wi-Fi)	Education Solutions” для компьютеров и серверов Кубанского государственного университета и его филиалов Дог. №77-АЭФ/223-ФЗ/2017 от 03.11.2017
--	--	---