Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богдалова Елена Викторовна
Должность: Проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 25.06.2026 12:54:44
Уникальный программный ключ:
ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение инклюзивного высшего образования

**«Российский государственный
университет социальных технологий»**

(ФГБОУ ИВО «РГУ СоцТех»)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ФТД.01 Социология инклюзии

Образовательная программа направления подготовки 39.04.01 «Социология»
шифр, наименование

Направленность (профиль)
Цифровая социология и социальная аналитика

Квалификация (степень) выпускника: Магистр

Форма обучения: очная, заочная

Курс 1, семестр 2 – очная форма обучения
Курс 1, летняя сессия – заочная форма обучения

Москва 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. **ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**
2. **ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**
3. **ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**
4. **МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**
5. **МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины (модулем) «Социология инклюзии» и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты), предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины, описаны в табл. 1.

Таблица 1 – Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код компетенции	**Содержание компетенции**	**Наименование результата обучения**
ПК-2	Способен использовать социологические методы исследования для изучения актуальных социальных проблем, идентификации потребностей и интересов социальных групп	ПК-2.1. Знает требования к менеджменту качества при проведении социологических исследований (стандарты качества) и этические профессиональные кодексы, принятые ведущими национальными и международными профессиональными ассоциациями; принципы и особенности формирования политики в социальной сфере. ПК-2.2. Умеет консультировать по вопросам применения результатов фундаментальных и прикладных социологических исследований. ПК-2.3. Владеет навыком проведения социологической экспертизы стратегий, мероприятий, качества исследований.

Конечными результатами освоения дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках контактной работы, включающей различные виды занятий и самостоятельной работы, с применением различных форм и методов обучения.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ[1]

Оценивание результатов обучения по дисциплине (модулю) «Социология инклюзии» осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом). Характеристика оценочных средств даны в табл. 2.

Таблица 2 – Формирование компетенций в процессе изучения дисциплины

№ п/п	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Задания для самостоятельной работы	Средство проверки умений применять полученные знания по заранее определенной методике для решения задач или заданий по дисциплине в целом.	Комплект заданий для самостоятельной работы
2	Реферат	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Темы рефератов
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме, разделу или всей дисциплине.	Комплект заданий для контрольной работы
4	Тест	Средство, позволяющее оценить усвоенные знания.	Тест

[1] Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины

3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине (модулю) «Социология инвалидности» осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в табл. 3.

Таблица 3.

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
ПК-2	*Знает*		
	Недостаточный уровень Оценка «неудовлетворительно»	ПК-2.1. Знает требования к менеджменту качества при проведении социологических исследований (стандарты качества) и этические профессиональные кодексы, принятые ведущими национальными и международными профессиональными ассоциациями; принципы и особенности формирования политики в социальной сфере.	Обучающийся демонстрирует полное отсутствие теоретических знаний материала дисциплины.
	Базовый уровень Оценка «удовлетворительно»	ПК-2.1. Знает требования к менеджменту качества при проведении социологических исследований (стандарты качества) и этические профессиональные кодексы, принятые ведущими национальными и международными профессиональными ассоциациями; принципы и особенности формирования политики в социальной сфере.	Обучающийся владеет знаниями основного материал на базовом уровне. Ответы на вопросы оценочных средств неполные, допущены существенные ошибки.
	Средний уровень Оценка «хорошо»	ПК-2.1. Знает требования к менеджменту качества при проведении социологических исследований (стандарты качества) и этические профессиональные кодексы, принятые ведущими национальными и международными профессиональными ассоциациями; принципы и особенности формирования политики в социальной сфере.	Сформированы в целом системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные, грамотные.
	Высокий уровень Оценка «отлично»	ПК-2.1. Знает требования к менеджменту качества при проведении социологических исследований (стандарты качества) и этические профессиональные кодексы, принятые ведущими национальными и международными профессиональными ассоциациями; принципы и особенности формирования политики в социальной сфере.	Обучающимся усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины, в том числе для решения профессиональных задач. Ответы на вопросы оценочных средств самостоятельны, исчерпывающие, содержание вопроса/задания оценочного средства раскрыто полно, профессионально, грамотно.
	Умеет		
	Недостаточный уровень	ПК-2.2. Умеет консультировать по вопросам применения результатов фундаментальных и прикладных социологических исследований.	Обучающийся демонстрирует полное отсутствие практических умений.
	Базовый уровень	ПК-2.2. Умеет консультировать по вопросам	Продемонстрирован базовый уровень владения практическими умениями,

		применения результатов фундаментальных и прикладных социологических исследований.	соответствующий минимально необходимому уровню для решения профессиональных задач.
	Средний уровень	ПК-2.2. Умеет консультировать по вопросам применения результатов фундаментальных и прикладных социологических исследований.	Продемонстрирован повышенный уровень владения практическими умениями. Допустимы единичные негрубые ошибки по ходу ответа, в применении умений.
	Высокий уровень	ПК-2.2. Умеет консультировать по вопросам применения результатов фундаментальных и прикладных социологических исследований.	Продемонстрирован высокий уровень владения практическими умениями.
	Владеет		
	Недостаточный уровень	ПК-2.3. Владеет навыком проведения социологической экспертизы стратегий, мероприятий, качества исследований.	Демонстрирует полное отсутствие практических навыков.
	Базовый уровень	ПК-2.3. Владеет навыком проведения социологической экспертизы стратегий, мероприятий, качества исследований.	Продемонстрирован базовый уровень владения практическими навыками, соответствующий минимально необходимому уровню для решения профессиональных задач.
	Средний уровень	ПК-2.3. Владеет навыком проведения социологической экспертизы стратегий, мероприятий, качества исследований.	Продемонстрирован повышенный уровень владения практическими навыками. Допустимы единичные негрубые ошибки по ходу ответа, в применении навыков.
	Высокий уровень	ПК-2.3. Владеет навыком проведения социологической экспертизы стратегий, мероприятий, качества исследований.	Продемонстрирован повышенный уровень владения практическими навыками.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

По видам заданий приводится описание того, каким образом необходимо выполнить данное задание, способы и механизмы его выполнения, выбор номера варианта и др. Примеры методических материалов, определяющих процедуру оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций:

Самостоятельная работа студентов представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы. Для эффективного выполнения самостоятельных работ разных уровней студенту необходимо владеть устойчивым комплексом способов деятельности для решения различных типов учебных задач. В первую очередь речь идет об умении конспектировать, подбирать примеры, сравнивать, устанавливать межпредметные связи, использовать дополнительную литературу, перефразировать и др. Особое внимание следует уделить метакогнитивным способам деятельности, способствующим формированию универсальных и профессиональных компетенций и обеспечивающим развитие навыков самоорганизации и самоконтроля образовательной деятельности. К ним относятся:

– планирование (составление плана, выстраивание логики содержания, постановка цели, реализация цели и т. д.);

– наблюдение (оценка достигнутого, ответы на вопросы для самоконтроля, применение теории на практике, составление тезисов по теме, обращение к другим научным источникам и т. п.).

Подготовка к практическому занятию включает следующие элементы самостоятельной деятельности: четкое представление цели и задач его проведения; выделение навыков умственной, аналитической, научной деятельности, которые станут результатом предстоящей работы. Самостоятельная подготовка к семинару направлена: на развитие способности к чтению научной и иной литературы, поиск дополнительной информации, позволяющей глубже разобраться в некоторых вопросах, на выделение при работе с разными источниками необходимой информации, которая требуется для полного ответа на вопросы плана семинарского занятия на подготовку собственного выступления по обсуждаемым вопросам.

Критерии оценки:

№ п/п	Баллы	Описание
5	5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
2	1-2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	0	Демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа, не было попытки решить задачу.

Реферат – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Реферат выполняется на основе изучения и анализа научной литературы и в некоторых случаях на основе иных источников информации. В процессе подготовки реферата студент должен ознакомиться со всей доступной учебной и исследовательской литературой, усвоить материал, значительно превышающий по объему обычную учебную нагрузку. В связи с этим к работе над рефератами рекомендовано допускать студентов, успешно выполняющих учебный план, свободно ориентирующихся в изученном материале, интересующихся проблемами социального государства.

Выбор темы реферата студентом осуществляется самостоятельно, но затем она обязательно согласовывается с преподавателем (научным консультантом). При выборе и формулировке темы можно воспользоваться перечнем тем докладов и рефератов, содержащимся в разделе «Планы семинарских и практических занятий».

Реферат выполняется в объеме одного условного печатного листа (20-24 машинописных страницы через 1,5 интервала), при компьютерном наборе следует придерживаться нормы: 64-70 знаков в строке, 28-30 строк на странице формата А4). Допускается написание текста от руки, в этом случае объем реферата устанавливается произвольно (от 25 страниц). Необходимо использовать разнообразные источники: монографические исследования, научные статьи, словари, справочники, энциклопедии, материалы периодической печати и т. д.; количество их в каждом конкретном случае может варьироваться, но, как правило, составляет не менее 10-15 наименований.

Реферат должен содержать план, введение, изложение содержания научного исследования, заключение и библиографический список использованных источников. Если работа включает приложения, то их помешают после заключения. Все приведенные в тексте цифровые данные, цитаты, заимствованные суждения и информация эксклюзивного характера должны быть подтверждены указанием источника (допускается сокращенный вариант сноски, например: [11. С. 234], где первая цифра – номер источника в общем списке, вторая – номер страницы).

Введение должно содержать целевую установку, обоснование актуальности темы и краткий обзор литературы. В основной части излагается суть проблемы, различные точки зрения на нее и собственный взгляд, являющийся результатом проделанного студентом исследования. В заключении кратко резюмируется содержание работы, формулируются выводы, высказываются предложения по использованию результатов, полученных в процессе подготовки реферата, в дальнейшей учебной и/или профессиональной деятельности. В оформлении научного аппарата работы следует придерживаться принятых стандартов библиографического описания документа.

Подбор литературы и источников осуществляется студентом самостоятельно. Недопустимы компиляции, использование устаревшей литературы, «подгонка» фактических данных к концептуальной установке и использование информации, не поддающейся проверке. Категорически запрещается использование заимствований из Интернета и сборников рефератов на компьютерных дисках.

На титульном листе студенческой научной работы должны быть обозначены: полное наименование вуза, кафедры, название работы, вид работы (реферат), курс и факультет (отделение), где обучается студент, его фамилия, имя и отчество (полностью), ученая степень, должность, фамилия и инициалы научного руководителя, место и время (год) выполнения работы.

Контрольная работа – средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме, разделу или всей дисциплины. Контрольная работа – письменное задание, выполняемое в течение заданного времени (в условиях аудиторной работы – от 30 минут до 2 часов, от одного дня до нескольких недель в случае внеаудиторного задания). Как правило, контрольная работа предполагает наличие определенных ответов и решение задач.

Критерии оценки выполнения контрольной работы: соответствие предполагаемым ответам; правильное использование алгоритма выполнения действий (методик и

технологий); логика рассуждений; неординарность подхода к решению; правильность оформления работы.

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

5.1. Комплект заданий для самостоятельной работы

Задание 1.

1. Сделайте анализ публикаций по проблематике инвалидности. Определите, в каком из дискурсов идёт повествование. Отметьте, какие термины используются для обозначения людей с инвалидностью? Какие пути улучшения жизни инвалидов предложены?
2. Сформируйте рекомендации по презентации проблем инвалидности в СМИ.

Задание 2.

1. Разработайте небольшой информационный буклет разъясняющий важность и социальные эффекты создания универсального дизайна (для предпринимателей, владельцев частных торговых и досуговых учреждений).
2. Разработайте небольшой информационный буклет для горожан о том, как выглядит город удобный для жизни всех без исключения.
3. Придумайте вариант информационного листка, социальной рекламы, призывающей к уважению людей с инвалидностью, которая может быть размещена на транспорте и в других публичных местах.

Задание 3.

Разработайте концепцию проекта «Ломаем барьеры».

Цели проекта:

- способствовать предоставлению инвалидам равного доступа полноправной жизни в обществе,
- изменить общественное мнение по отношению к инвалидам разных категорий,
- разъяснить основные правила этического поведения с людьми, имеющими нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата (категории для которых формируются проекты):

1. Дети в дошкольных учреждениях;
2. Учащиеся старших классов обще образовательных школ;
3. Работники сферы торговли и обслуживания;
4. Автовладельцы и водители общественного транспорта.

Задание 4.

1. Сделайте подборку газетных и журнальных статей, информирующих о достижениях реабилитационной индустрии для инвалидов (технические средства, медицинские технологии, информационные технологии).
2. Составьте и красочно оформите информационный листок для социальной рекламы в транспорте, в рамках тематики «Смотри на инвалидов как на равных».
3. Придумайте перечень социально-экономических мер, стимулирующих средний и малый бизнес и строительные компании организовывать свою деятельность с учетом требований доступности.
4. Изучите и проанализируйте местное законодательство в отношении инвалидов. Сделайте подборку законодательных и нормативных документов региона, в котором Вы проживаете, регулирующих вопросы социальной защиты.
5. Найдите и проанализируйте публикацию об инвалидах в местной или центральной прессе. Как представлены инвалиды в этой публикации?

Задание 5.

1. Подготовьте сценарий теле- или радиопередачи по проблемам инвалидов. Продумайте состав участников передачи и тематику.

2. Разработайте гид интервью и проинтервьюируйте 5 человек с инвалидностью

Задание 6.

Проект фильмотека.

1. Сделайте подборку фильмов, затрагивающих внутрисемейные проблемы (девиация, инвалидность, старость). Составьте перечень вопросов для совместного обсуждения членами семьи после просмотра фильмов.

2. Сделайте подборку мультфильмов для просмотра и последующего обсуждения в детских коллективах. Составьте список вопросов для обсуждения. Примерная тематика видеоматериалов:

— отношение к старшим,

— отношение к детям не похожим на остальных,

— отношение к природе и животным.

Задание 7.

Прочитайте работу и подготовьте вопросы для дискуссии в группе: Ярская-Смирнова Е.Р. Социальное конструирование инвалидности // Социологические исследования. 1999. №4. С. 38-45.

Прочитайте работу и подготовьте вопросы для дискуссии в группе: Гофман И. Заметки по управлению испорченной идентичностью. Доступно по адресу: https://www.hse.ru/data/2011/11/15/1272895702/Goffman_stigma.pdf:

Прочитайте работу и подготовьте вопросы для дискуссии в группе: Фуко М. Рождение клиники. М.: Смысл, 1998. -- 310 с. Доступно по адресу: http://filosof.historic.ru/books/item/f00/s00/z0000560/st000.shtml

Контролируемые компетенции: ПК-2.

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

5.2. Комплект заданий для контрольной работы

Вариант 1.

1. Дайте определение понятию инвалидность.
2. Что такое социология инвалидности ее объект и предмет.
3. Генезис формирования отрасли «социология инвалидности».
4. Различия медицинской и социальной модели инвалидности.
5. Современные фокусы рассмотрения проблематики инвалидности.

Вариант 2.

1. Что такое стигма?
2. Отклоняющаяся идентичность в работах М.Фуко.
3. Что такое нетипичность?
4. Что такое социальная эксклюзия?
5. Раскройте основные положения теории эксклюзии в работах социологов.

Контролируемые компетенции: ПК-2.

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

Тестовые вопросы

1. ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» был принят в:

А) 1991 г.; Б) 1995 г.; В) 1999 г.; Г) 2010 г.

2. Закончите фразу: «При установлении гражданину группы инвалидности одновременно определяется … ограничения его способности к трудовой деятельности»:

А) категория; Б) возможность; В) степень.

3. Ограничение жизнедеятельности выражается в полной или частичной утрате лицом способности или возможности осуществлять:

А) самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью; Б) самообслуживание и самообеспечение; В) самообеспечение и самозанятость.

4. Закончите фразу: «В случае признания лица инвалидом, ему выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, а также … »

А) акт освидетельствования медико-социальной экспертизы; Б) индивидуальная программа реабилитации; В) федеральная программа реабилитации.

5. Какую из нижеперечисленных причин инвалидности можно вычеркнуть из смыслового ряда:

А) общее заболевание; Б) трудовое увечье (травма) или профессиональное заболевание; В) нервно-эмоциональное и физическое перенапряжение; Г) военная травма или заболевание, полученное в период несения военной службы; Д) техногенные и природные катастрофы.

6. Определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма – это:

А) социальная защита инвалидов; Б) социальное обслуживание инвалидов; В) медико-социальная экспертиза; Г) социально-медицинская реабилитация.

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

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

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

А) В состав БМСЭ входят: специалисты, принимающие экспертное решение (три врача); специалисты по реабилитации; специалисты по социальной работе; психологи; Б) Решения органа Государственной службы медико-социальной экспертизы являются обязательным для исполнения соответствующими органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм собственности.

А) верно только А; Б) верно только Б; В) верны оба суждения; Г) оба суждения неверны.

9. Закончите фразу: «Медико-социальная экспертиза проводится в учреждении по месту жительства больного либо по месту прикрепления. Основанием для проведения экспертизы является … самого пациента либо его законного представителя. В случае, если больной не может явиться в учреждение по состоянию здоровья, медико-социальная экспертиза может …»

А) письменное заявление, проводиться на дому или в стационаре Б) устная просьба, не проводиться; В) устная просьба, быть проведена в другие сроки (специально-установленные для конкретного случая).

10. Система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества – это:

А) социальная защита инвалидов; Б) социальная адаптация инвалидов; В) социальная интеграция инвалидов.

11. Верны ли суждения о социальном обслуживании инвалидов:

А) Социальные услуги оказываются исключительно с согласия людей, нуждающихся них. Все социальные услуги, входящие в федеральный перечень гарантированных государством услуг, могут быть оказаны гражданам бесплатно, а также на условиях частичной или полной оплаты. Б) К числу надомных социальных услуг, предусматриваемых федеральным перечнем гарантированных государством социальных услуг, относятся: организация питания, включая доставку продуктов на дом; помощь в приобретении медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости; содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские

учреждения; поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями; содействие в организации юридической помощи и иных правовых услуг; содействие в организации ритуальных услуг и т.п.

А) верно только А; Б) верно только Б; В) верны оба суждения; Г) оба суждения неверны.

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

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

13. Верны ли суждения:

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

А) верно только А; Б) верно только Б; В) верны оба суждения; Г) оба суждения неверны.

14. Верны ли суждения:

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

А) верно только А; Б) верно только Б; В) верны оба суждения; Г) оба суждения неверны.

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

А) обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости; Б) оказание разносторонней социально-бытовой помощи, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе и наблюдении; В) адаптацию в обществе, ослабление социальной напряженности, создание благоприятных 9 отношений в семье, а также на обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства.

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

А) да; Б) нет.

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

А) ограниченная способность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общение с регулярной или частичной помощью других лиц либо вспомогательных технических средств; постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц; неспособность к обучению либо способность к обучению только в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях или на дому по специальным программам и с использованием вспомогательных технических средств; неспособность к трудовой деятельности либо ее противопоказанность, либо способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях труда, с использованием вспомогательных технических средств;

Б) неспособность к самообслуживанию, к самостоятельному передвижению, общению, контролю и коррекции своего поведения, труду в обычных условиях, дезориентация и нуждаемость в постоянной помощи или надзоре других лиц;

В) способность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению при более длительной затрате времени, дробности выполнения, сокращении объема или расстояния; способность к ориентации в привычной ситуации; способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации; периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в сложных жизненных ситуациях и (или) 10 постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции; способность к обучению и получению образования определенного уровня в рамках государственных образовательных стандартов в образовательных учреждениях общего назначения с использованием специальных методов обучения, специального режима обучения с применением при необходимости вспомогательных технических средств.

18. Является ли профессиональное заболевание законодательно установленной причиной инвалидности:

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

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

А) так проще вести учет инвалидов; Б) для того чтобы облегчить анализ причин инвалидности для повышения эффективности социальной политики в области социальной защиты инвалидов; В) они влекут за собой разные правовые последствия.

20. Является ли увечье, полученное в результате несчастного случая, не связанное с исполнением воинской службы основанием для установления категории «инвалид войны»?

А) да; Б) нет.

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

А) да; Б) нет.

22. Решения органа Государственной службы медико-социальной экспертизы:

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

23. Оказание адресной социальной поддержки инвалидам находится в компетенции:

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

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

А) да; Б) нет.

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

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

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

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

27. Вправе ли супруги из числа проживающих в доме-интернате требовать предоставления им изолированного жилого помещения для совместного проживания:

А) да; Б) нет.

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

А) ежегодно; 12 Б) раз в три года; В) раз в пять лет.

29. Федеральная программа реабилитации инвалидов представляет собой:

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

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

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

31. Оказание консультативной и патронажной помощи семье инвалида:

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

32. Обучение навыкам самообслуживания входит в индивидуальную программу реабилитации:

А) да; Б) нет.

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

А) да; Б) нет.

34. Индивидуальная программа реабилитации имеет для инвалида:

А) обязательный характер исполнения; Б) рекомендательный характер.

35. Реабилитация должна приспосабливаться к постоянно меняющейся структуре 13 болезней, а также учитывать технический прогресс и изменения социальных структур – это:

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

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

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

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

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

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

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

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

А) да; Б) нет.

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

А) верно; Б) неверно.

41. В случае если инвалиды страдают тяжелыми формами хронических заболеваний, предусмотренных перечнем, утвержденным постановлением Правительства РФ от 21 декабря 2004 г. № 817 может быть предоставлено жилое помещение по договору социального найма общей площадью, превышающей норму предоставления на одного человека:

А) более чем в два раза; Б) не более чем в два раза; В) неограниченно в зависимости от количества человек, входящих в состав семьи инвалида.

42. Инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и желающие получить жилое помещение по договору социального найма:

А) не подлежат принятию на учет для улучшения жилищных условий; Б) подлежат принятию на учет для улучшения жилищных условий.

43. Имеют ли право дети-инвалиды на получение общего образования на дому:

А) да; Б) нет.

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

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

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

А) верно; Б) неверно.

Контролируемые компетенции: ПК-2.

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

5.3. Темы рефератов

1. Медицинская и социальная модели инвалидности. Сегрегация и интеграция.
2. Независимый образ жизни инвалидов. Основные концепции.
3. Центр независимого образа жизни инвалидов. Структура и функции.
4. Кадровое обеспечение и подготовка специалистов по проблемам инвалидов.
5. Влияние экономических, политических и других факторов на возникновение и развитие инвалидности.
6. Инклюзивное образование в России: реалии и перспективы.
7. Социальная реабилитация: проблемы и перспективы.
8. Опыт деятельности учреждений социального обслуживания для инвалидов в России и за рубежом.
9. Система социальной защиты инвалидов за рубежом.
10. Проблемы малообеспеченности инвалидов: возможные пути решения.
11. Участие общественности в решении проблем инвалидов.
12. Теории социальной эксклюзии.
13. Принципы социальной инклюзии.

Контролируемые компетенции: ПК-2.

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

5.4. Вопросы к зачёту

1. Определения инвалидности и подходы к решению социальных проблем.
2. История отношения общества к инвалидам.
3. Образы инвалидности в культуре.
4. Теории социальной эксклюзии.
5. Принципы социальной инклюзии.
4. Современные представления об инвалидности.
5. Статистика инвалидности в мире и в России.
6. Формирование системы социальной защиты пожилых и инвалидов: советский этап.

7. Формирование системы социальной защиты пожилых и инвалидов: современный этап.
8. Обязательства современного государства и общества перед пожилыми и инвалидами.
9. Социальные услуги для инвалидов в динамике развития.
10. Типы учреждений для пожилых и инвалидов.
11. Социальное обслуживание инвалидов и пожилых граждан.
12. Технологии социальной работы с инвалидами.
13. Ранняя интервенция в системе социального обслуживания семей с детьми инвалидами.
14. Философия и принципы инклюзивного дизайна.
15. Язык и этикет общения с инвалидами.
16. Высшее образование для инвалидов: законодательные гарантии.
17. Проблема постарения населения в контексте требований к изменению городской среды.
18. Медицинская и социальная модели инвалидности.
19. Динамика социальной политики в отношении людей с инвалидностью.
20. Российское законодательство в области формирования доступности среды.
21. Проблема инвалидности в зеркале данных социологических опросов.
22. Социальная эксклюзия как научная категория.
23. Люди с инвалидностью на рынке труда: статистический и социологический обзор.
24. Проблема инвалидности в гендерном фокусе.
25. Право на город и городское гражданство людей с инвалидностью.
26. Роль общественных организаций в решении проблем инвалидности.
27. Теория нормализации жизни: принципы, ценности, технологии.
28. Инвалидизация как процесс: типы инвалидизирующих стратегий.
29. Отличие логики безбарьерной среды от принципов инклюзивного и универсального дизайна.
30. Зарубежный опыт решения проблем инвалидности.

Контролируемые компетенции: ПК-2.

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с таблицей 3.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Измененные пункты	Решение Учебно-методического совета