

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шекина Вера Витальевна

Должность: Ректор

Дата подписания: 02.12.2021 07:10:36

Уникальный программный ключ:

a2232a55157e576571a8558b1e30892af53989420420736ffbf573a434e57389



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ

**федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Благовещенский государственный педагогический университет»**

ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Рабочая программа дисциплины

УТВЕРЖДАЮ

**Декан факультета физической
культуры и спорта ФГБОУ ВО «БГПУ»**

 **О.В. Юречко**
«22» мая 2019 г.

**Рабочая программа дисциплины
ПСИХОЛОГИЯ БОЛЕЗНИ И ИНВАЛИДНОСТИ**

**Направление подготовки
49.03.02 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ДЛЯ ЛИЦ С ОТКЛОНЕНИЯМИ
В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ (АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА)**

**Профиль
«АДАПТИВНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ»**

**Уровень высшего образования
БАКАЛАВРИАТ**

**Принята на заседании кафедры психологии
(протокол № 7 от «15» мая 2019 г.)**

Благовещенск 2019

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	3
2.	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ	4
3.	СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)	5
4.	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	6
5.	ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	9
6.	ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМО- КОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА	16
7.	ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	21
8.	ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВА- ЛИДОВ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	21
9.	СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ЭЛЕКТРОННЫХ РЕСУРСОВ	21
10.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА	22
11.	ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ	23

1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1 Цель дисциплины: формирование у студентов представлений о психологическом состоянии больных людей и инвалидов, компетенций и знаний, направленных на изучение психологических особенностей больных и инвалидов с различной нозологией для их эффективной адаптации и социализации.

1.2 Место дисциплины в структуре ООП: дисциплина «Психология болезни и инвалидности» относится к дисциплинам по выбору блока Б1 (Б1.В.ДВ.03.01).

1.3 Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций: ОПК-6, ОПК-7:

-ОПК-6. Способен формировать осознанное отношение к занятиям адаптивной физической культурой, здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, их способности вести самостоятельную жизнь, самосовершенствоваться и самоактуализироваться, индикаторами достижения которой является:

- ОПК–6.1 Осуществляет формирование ценностного отношения к адаптивной физической культуре, здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

- ОПК–6.2 Осуществляет отбор технологий, способствующих формированию у лиц с отклонениями в состоянии здоровья способности вести самостоятельную жизнь, самосовершенствоваться и самоактуализироваться.

- ОПК–6.3 Применяет специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу, формировать систему регуляции поведения и деятельности обучающихся.

-ОПК–7. Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, сенситивные периоды развития тех или иных функций, индикаторами достижения которой является:

- ОПК–7.1 Знает этиологию и патогенез основных заболеваний лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

- ОПК–7.2 Понимает и объясняет потребности человека, его ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию в деятельности, установки, убеждения, эмоции и чувства, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, сенситивные периоды развития тех или иных функций.

- ОПК–7.3. Осуществляет отбор педагогических и других технологий, дающих возможность формировать у лиц с отклонениями в состоянии здоровья социально значимые потребности, ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию в деятельности, установки, убеждения, позволяющие им самим управлять собой, подчинять самого себя собственной воле.

- ОПК–7.4 Демонстрирует способность к развитию психических и физических качеств занимающихся с учетом сенситивных периодов развития их функций, этиологии и патогенеза заболеваний, воплощать в жизнь задачи развивающего обучения, обеспечивающего оптимальное умственное и физическое развитие человека.

1.4 Перечень планируемых результатов обучения. В результате изучения дисциплины студент должен

- знать:

- этиологию и патогенез основных заболеваний лиц с отклонениями в состоянии здоровья;

- потребности человека, его ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию в деятельности, установки, убеждения, эмоции и чувства, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, сенситивные периоды развития тех или иных функций;

- особенности психических и физических качеств занимающихся с учетом сенситивных периодов развития их функций, этиологии и патогенеза заболеваний;

- уметь:

- осуществлять отбор технологий, способствующих формированию у лиц с отклонениями в состоянии здоровья способности вести самостоятельную жизнь, самосовершенствоваться и самоактуализироваться;

- осуществлять отбор педагогических и других технологий, дающих возможность формировать у лиц с отклонениями в состоянии здоровья социально значимые потребности, ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию в деятельности, установки, убеждения, позволяющие им самим управлять собой, подчинять самого себя собственной воле;

- владеть:

- специальными технологиями и методами, позволяющими проводить коррекционно-развивающую работу, формировать систему регуляции поведения и деятельности обучающихся.

1.5 Общая трудоемкость дисциплины «Психология болезни и инвалидности» составляет 2 зачетных единиц (далее – ЗЕ) (72 часа):

Программа предусматривает изучение материала на лекциях и практических занятиях. Предусмотрена самостоятельная работа студентов по темам и разделам. Проверка знаний осуществляется фронтально, индивидуально.

1.6 Объем дисциплины и виды учебной деятельности (очная форма обучения)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 4
Общая трудоемкость	72	72
Аудиторные занятия	36	36
Лекции	14	14
Практические занятия	22	22
Самостоятельная работа	36	36
Вид итогового контроля	зачет	зачет

2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

2.1 Очная форма обучения

Учебно-тематический план

№	Наименование тем (разделов)	Всего	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
			Лекции	Практические занятия	
1.	Общие представления о здоровье и болезни.	8	2	2	4
2.	Инвалидность. Медицинская и социальная модели инвалидности.	10	2	4	4
3.	Детская инвалидность как медико-социальная проблема.	10	2	2	6
4.	Этиология и патогенез болезни и инвалидности.	8	2	2	4
5.	Критерии психической нормы, психологических отклонений, психопатологических состояний и психических заболеваний.	10	2	2	6

	ний.				
6.	Психологическое реагирование на болезнь и инвалидность.	12	2	4	6
7.	Психопрофилактика при болезни и инвалидности.	14	2	6	6
Зачёт					
ИТОГО		72	14	22	36

Интерактивные формы проведения занятий по дисциплине (очная форма обучения)

№	Наименование тем (разделов)	Вид занятия	Форма интерактивного занятия	Кол-во часов
1.	Общие представления о здоровье и болезни.	ЛК	Лекция-дискуссия	2
2.	Инвалидность. Медицинская и социальная модели инвалидности.	ЛК	Лекция-дискуссия	2
3.	Детская инвалидность как медико-социальная проблема.	ЛК	Лекция-дискуссия	2
4.	Этиология и патогенез болезни и инвалидности.	ЛК	Лекция-дискуссия	2
5.	Критерии психической нормы, психологических отклонений, психопатологических состояний и психических заболеваний.	ЛК	Лекция-дискуссия	2
6.	Психологическое реагирование на болезнь и инвалидность.	ЛК	Лекция-дискуссия	2
ИТОГО				12

3 СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)

Тема 1. Общие представления о здоровье и болезни.

Содержание понятий «здоровье», «болезнь», «патологические изменения», «патологическое состояние» и «заболевание». Острые и хронические патологические процессы. Исходы заболеваний.

Тема 2. Инвалидность. Медицинская и социальная модели инвалидности.

Понятие «инвалид», «инвалидизация личности». Признание лица инвалидом. Категории инвалидов и классификация инвалидности по ВОЗ. Критерии инвалидности, группы инвалидности. Критерии жизнедеятельности, степени ограничения жизнедеятельности. Модели инвалидности: медицинская, социальная. Медико-социальная экспертиза при инвалидности.

Тема 3. Детская инвалидность как медико-социальная проблема.

Заболевания раннего детского, подросткового и ювенильного возраста, потенциально приводящие к инвалидности: врожденные пороки развития; детский церебральный паралич; умственная отсталость; врожденный сахарный диабет; астматический бронхит и бронхиальная астма; врожденная патология органов зрения и слуха; ранние формы эпилепсии; ранний детский аутизм; нервно-мышечные заболевания. Факторы риска возникновения детской инвалидности. Принципы определения инвалидности с детства. Медицинские, педагогические и психологические особенности детей-инвалидов. Медицинские

и социальные права детей-инвалидов и членов их семей. Профилактика детской инвалидности.

Тема 4. Этиология и патогенез болезни и инвалидности.

Факторы предрасполагающие наступлению заболевания и инвалидности: неблагоприятные, вредные, патогенные. Влияние биологических психологических и социальных факторов на проявление болезни. Взаимодействие и проявление разных факторов. Этиология болезней: генетическая наследственность, травмы, опухоли, инфекции, интоксикации.

Тема 5. Критерии психической нормы, психологических отклонений, психопатологических состояний и психических заболеваний.

Понятие «норма», категории нормы. Отклонение от нормы - патология и болезнь. Критерии психического здоровья по определению Всемирной организации здравоохранения. Понятия «психическое здоровье» и «психологическое здоровье». Стороны проявления болезни: болевая, эмоциональная, интеллектуальная, волевая. Масштаб переживания болезни по типам реагирования. Типы реакции на болезнь. Типы личностной реакции на заболевание. Типы отношения к боли. Амбивалентность отношения больного к болезни.

Тема 6. Психологическое реагирование на болезнь и инвалидность.

Варианты психологического реагирования на болезнь. Мировоззренческое психологическое реагирование. Варианты психологического реагирования на инвалидность. Изменения личности и поведения при хронических заболеваниях.

Тема 7. Психопрофилактика при болезни и инвалидности.

Основы психогигиены. Психогигиена воспитания. Психогигиена труда. Психогигиена обучения. Психогигиена семьи. Психотерапия: теоретические принципы и концепции; основные направления практической психотерапии. Психотерапевтическая профилактика. Психопрофилактика как комплекс микро- и макросоциальных мер сохранения психологического здоровья. Первичная, вторичная, третичная психопрофилактика. Последствия профилактических мероприятий.

4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Качество теоретической подготовки студентов определяется действенностью полученных ими на лекциях теоретических знаний. Причем для студента важно не столько умение воспроизводить знания, теории, идеи, сколько уметь применять их на практике; необходим «перевод» теоретических знаний в практику реальной социально-педагогической деятельности.

Студенты должны понимать, что какой бы совершенной ни была теория, она не может быть непосредственно реализована на практике.

Рекомендации по подготовке к лекциям. Основное предназначение лекции: помощь в освоении фундаментальных аспектов; упрощение процесса понимания научно-популярных проблем; распространение сведений о новых достижениях современной науки. В зависимости от назначения и характера проведения занятия при изучении дисциплины «Психология социального влияния» используются следующие виды лекций: установочная; информационная; визуализационная лекция; лекция с элементами дискуссии.

Установочная лекция. Этот вид необходим для того, чтобы дать учащимся представление о конкретном учебном предмете, познакомить с его основными задачами. Вводные лекции обычно рассказывают об особенностях курса, его роли среди остальных дисциплин. Студенты получают ориентировочный план лекций на учебный семестр или

год, узнают об основных этапах развития предмета и выдающихся личностях, сделавших весомый вклад в научное направление. Также в рамках вводной лекции излагается информация о современном состоянии проблемы курса, перспектив его развития. Преподаватель объясняет обучаемым особенности построения их дальнейшей работы, перечисляет возможные формы проведения семинаров и других видов занятий, предлагает перечень книг, необходимых для подготовки к зачету или экзамену.

Информационная лекция. Информационные лекции – это традиционный способ изложения материала. Они проводятся в том случае, когда учащихся необходимо ввести в курс по конкретному вопросу или предмету. Лектор предоставляет студентам нужные сведения, которые следует не только прослушать и осмыслить, но и запомнить. Для лучшего усвоения материала информационные лекции предполагают конспектирование – запись основных моментов доклада. Ведение конспекта помогает студентам лучше усвоить важнейшую информацию курса и при необходимости повторить материал перед сдачей экзамена или зачета.

Визуализационные лекции предусматривают использование специальных виртуальных средств подачи материала. В рамках такого занятия проводится демонстрация видеороликов, фотографий, презентаций, слайдов, работа с онлайн-информацией, комментирование и обсуждение просмотренного материала. Визуализационные интерактивные лекции позволяют представить материал максимально наглядно, что способствует лучшему пониманию и усвоению информации.

С течение лекции предполагается субъект-субъектное взаимодействие, следовательно, обучаемые должны быть готовы к возможным вопросам лектора, к лекциям с элементами дискуссий. За 5-10 минут до окончания лекции проводится сопоставление результатов лекции с установленной целью и намеченными задачами оценивание работы студентов, дается анонс следующего занятия.

Подготовка к практическим занятиям.

Практические занятия могут быть различными как по содержанию, так и по построению, организации работы. Обычно на практических занятиях обсуждаются заранее поставленные вопросы. Студенты заблаговременно знакомятся с планом занятия и литературой, рекомендуемой для изучения данной темы, чтобы иметь возможность подготовиться к нему.

При подготовке к практическому занятию проанализируйте тему, подумайте о цели и основных проблемах, вынесенных на обсуждение; внимательно прочитайте материал, данный преподавателем по этой теме на лекции; для студентов заочной формы обучения необходимо изучить рекомендованную литературу, делая при этом конспекты прочитанного или выписки, которые понадобятся при обсуждении на семинаре; постарайтесь сформулировать свое мнение по каждому вопросу и аргументировано его обосновать; запишите возникшие во время самостоятельной работы с учебниками и научной литературой вопросы, чтобы затем на семинаре получить на них ответы.

Практические занятия помогают студентам глубоко овладеть знаниями по дисциплине способствуют развитию у них умения самостоятельно работать с учебной литературой и первоисточниками, освоению ими методов научной работы и приобретению навыков научной аргументации, научного мышления.

Рекомендации по подготовке к зачету.

1. Необходимо знать точные определения основных научных понятий, рассматриваемых при изучении дисциплины.

2. Для того чтобы избежать трудностей при ответах, рекомендуется перед сдачей зачета проработать тестовые задания.

3. Для успешной подготовки к зачету в первую очередь необходимо ознакомиться с примерными вопросами к зачету. Повторив теоретический материал по учебникам, внимательно просмотреть записи, сделанные при прослушивании лекций, подготовке к прак-

тическим занятиям. Обратить особое внимание на выводы и обобщения, сделанные в ходе практических занятий.

Разъяснения по поводу работы с тестовой системой курса.

Тестовая система курса представлена итоговым тестированием.

Итоговое тестирование представляет собой аттестационные педагогические измерительные материалы сквозного характера. Предлагаемые задания охватывают весь объем дисциплины. К каждому варианту теста прилагается спецификация, в которой указаны:

1. Инструкция.
2. Назначение.
3. Количество заданий.
4. Тип заданий.
5. Оформление ответов: ответы указываются на специальном бланке.

Перевод тестовых баллов в четырех балльную шкалу оценок осуществляется по следующей шкале.

Неудовлетворительно	до 60% баллов за тест
Удовлетворительно	от 61% до 74% баллов за тест
Хорошо	от 75% до 84% баллов за тест
Отлично	более 85% баллов за тест

К каждому варианту прилагаются правильные варианты ответов, обращаться к которым следует только после самостоятельного выполнения заданий.

Практическая и самостоятельная работа студентов.

В течение семестра проводится текущий контроль знаний и промежуточная аттестация студентов. Текущий контроль осуществляется на каждом практическом занятии в виде фронтального, выборочного, группового или индивидуального опроса в устной или письменной форме с целью проверки формирования компетенций, изложенных в РПД и ФОС.

Самостоятельная работа студентов наряду с аудиторной представляет одну из форм учебного процесса и является существенной его частью. Самостоятельная работа - это планируемая работа студентов, выполняемая по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Самостоятельная работа завершает задачи всех видов учебной работы.

Дисциплина предусматривает использование активных и интерактивных технологий обучения для повышения компетентности студентов и предполагает работу в режиме межличностного взаимодействия. Студент при этом выступает активным элементом обучающей системы. Это проявляется через взаимодействие в парах, в малых группах, в общей группе, когда студенты активно взаимодействуют между собой. Процесс интерактивного обучения предполагает организацию различных видов деятельности студента: выявление и активизацию личного опыта, проблематизацию рассматриваемых положений, выполнение практических заданий, совместное решение вопросов на основании дискуссий, анализа обстоятельств и ситуаций.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов по дисциплине

№	Наименование раздела (темы)	Формы/виды самостоятельной работы	Количество часов в соответствии с учебно-тематическим планом
1.	1. Общие представления о здоровье и болезни.	Подготовка к устному опросу. Выполнение письменных заданий. Подготовка к тестированию.	4
2.	2. Инвалидность. Ме-	Подготовка к тестированию.	4

	дицинская и социальная модели инвалидности.		
3.	3. Детская инвалидность как медико-социальная проблема.	Подготовка к тестированию.	6
4.	4. Этиология и патогенез болезни и инвалидности.	Подготовка к устному опросу. Выполнение письменных заданий. Подготовка к тестированию.	4
5.	5. Критерии психической нормы, психологических отклонений, психопатологических состояний и психических заболеваний.	Подготовка к устному опросу. Выполнение письменных заданий. Подготовка к тестированию.	6
6.	6. Психологическое реагирование на болезнь и инвалидность.	Подготовка к устному опросу. Выполнение письменных заданий. Подготовка к тестированию.	6
7.	7. Психопрофилактика при болезни и инвалидности.	Подготовка к устному опросу. Выполнение письменных заданий. Подготовка к тестированию.	6
	ИТОГО		36

5 ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тема 1. Общие представления о здоровье и болезни.

Содержание

1. Содержание понятий «здоровье», «болезнь», «патологические изменения», «патологическое состояние» и «заболевание».
2. Острые и хронические патологические процессы.
3. Исходы заболеваний.

Вопросы для самостоятельной работы:

Письменные задания.

1. Выполните сравнительный анализ понятий «здоровье» и «болезнь», заполнив таблицу.

Критерий	Здоровье	Болезнь
1. Структурные и функциональные характеристики организма.		
2. Адаптация к изменениям в привычной природной и социальной среде.		
3. Эмоциональное и соци-		

альное благополучие.		
----------------------	--	--

2. Сформулируйте критерии психической патологии, нездоровья, опираясь на предложенные критерии психического здоровья ВОЗ, заполнив таблицу.

Критерии психического здоровья по определению ВОЗ:	Критерии психической патологии
1) осознание и чувство непрерывности, постоянства своего «Я»;	
2) чувство постоянства переживаний в однотипных ситуациях;	
3) критичность к себе и к результатам своей деятельности;	
4) соответствие психических реакций силе и частоте средовых воздействий;	
5) способность управления своим поведением в соответствии с общепринятыми нормами;	
6) способность планировать свою жизнь и реализовывать свои планы;	
7) способность изменять поведение в зависимости от жизненных ситуаций и обстоятельств.	

Литература:

1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршинина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с.
2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с.
3. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с.

Тема 2. Инвалидность. Медицинская и социальная модели инвалидности.

Содержание

1. Понятие «инвалид», «инвалидизация личности».
2. Категории инвалидов и классификация инвалидности по ВОЗ.
3. Критерии инвалидности, группы инвалидности. Критерии жизнедеятельности, степени ограничения жизнедеятельности.
4. Модели инвалидности: медицинская, социальная.

Вопросы для самостоятельной работы:

Письменные задания.

Ознакомьтесь с представленной информацией и разработайте модель формирования социального аутизма. Сформулируйте определение понятия «социальный аутизм».

«В результате вынужденной социальной изоляции человека с инвалидностью от общества формируется социальный аутизм, который проявляется в виде стереотипного стиля жизнедеятельности и соответствующих психологических нарушений и личностных изменений».

Наличие инвалидности и глубокое её переживание внутри себя человеком мешает установлению нормальных взаимоотношений с окружающими. Людям, находящимся на различных стадиях прохождения кризиса инвалидности, свойственно определенное пове-

дение. Мысли о будущем связаны с интересами, которые были до инвалидности: человек стремится вернуться в ту социальную среду, в какой жил, к тому же роду деятельности. Инвалидность сказывается на работоспособности, общем мировосприятии и, как следствие, углубляют социальную изоляцию инвалида. Возникает замкнутый круг – социальный и психологический факторы усугубляются негативным влиянием друг на друга».

Литература:

1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршинина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с.
2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с.
3. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с.

Тема 3. Детская инвалидность как медико-социальная проблема.

Содержание

1. Заболевания раннего детского, подросткового и ювенильного возраста, потенциально приводящие к инвалидности.
2. Факторы риска возникновения детской инвалидности.
3. Принципы определения инвалидности с детства.
4. Медицинские, педагогические и психологические особенности детей-инвалидов.
5. Медицинские и социальные права детей-инвалидов и членов их семей. Профилактика детской инвалидности.

Вопросы для самостоятельной работы:

Письменные задания.

Выполните сравнительный анализ медицинских, педагогических и психологических особенностей детей-инвалидов, заполнив таблицу.

1. Медицинские особенности детей-инвалидов.	
2. Педагогические особенности детей-инвалидов.	
3. Психологические особенности детей-инвалидов.	

Литература:

1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршинина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с.
2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с.
3. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с.

Тема 4. Этиология и патогенез болезни и инвалидности.

Содержание

1. Факторы, предрасполагающие наступлению заболевания и инвалидности: неблагоприятные, вредные, патогенные.
2. Взаимодействие и проявление разных факторов.

3. Этиология болезней: генетическая наследственность, травмы, опухоли, инфекции, интоксикации.

Вопросы для самостоятельной работы:

Письменные задания.

Выполните сравнительный анализ неблагоприятных, вредных, патогенных факторов, предрасполагающих наступлению заболевания и инвалидности, заполнив таблицу.

1. Неблагоприятные факторы	
2. Вредные факторы.	
3. Патогенные факторы.	

Литература:

1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршнина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с.

2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с.

3. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с.

Тема 6. Критерии психической нормы, психологических отклонений, психопатологических состояний и психических заболеваний.

Содержание

1. Стороны проявления болезни: болевая, эмоциональная, интеллектуальная, волевая.
2. Масштаб переживания болезни по типам реагирования.
3. Типы личностной реакции на заболевание.

Вопросы для самостоятельной работы:

Письменные задания.

Определите тип личностной реакции на заболевание по классификации Б.А. Якубова.

Содержание личностной реакции	Тип личностной реакции
1. Эта реакция характерна для лиц с развитым интеллектом. Они как бы с первых же дней заболевания становятся «ассистентами» врача, демонстрируя не просто послушание, но и редкую пунктуальность, внимание, доброжелательность. Они безгранично доверяют своему лечащему врачу и признательны ему за помощь.	
2. Такая реакция характерна для лиц с устойчивыми эмоционально-волевыми процессами. Они пунктуальны, адекватно реагируют на все указания врача, точно выполняют лечебно-оздоровительные мероприятия. Они не просто спокойны, а даже представляются «солидными» и «степенными», легко вступают в контакт с медицинским персоналом. Могут иногда не осознавать свою болезнь, что мешает врачу выявить влияние психики на болезнь.	
3. Такая реакция, имея патологическую основу, выполняет в ряде случаев роль психологической защиты, и эту форму защиты не всегда следует устранять, особенно при тяжелых заболеваниях с неблагоприятным исходом.	
4. Несмотря на то, что заболевание заканчивается благополучно, больные находятся во власти болезненных со-	

мнений, в ожидании рецидива заболевания. После болезни астенизированы, угнетены, даже депрессивны, склонны к ипохондрическим реакциям, продолжают посещать лечебное учреждение и считают, что стали хроническими, неизлечимыми больными.	
5. Больные находятся во власти предубеждений, тенденциозности. Они подозрительны, недоверчивы, с трудом вступают в контакт с лечащим врачом, не придают серьезного значения его указаниям и советам. У них часто возникает конфликт с медицинским персоналом. Несмотря на психическое здоровье, они демонстрируют подчас так называемую «двойную ориентировку».	
6. Больные находятся во власти страха, легко внушаемы, часто непоследовательны, лечатся одновременно в разных лечебных учреждениях, как бы проверяя одного врача другим врачом. Часто лечатся у знахарей. Их действия неадекватны, ошибочны, характерна аффективная неустойчивость.	
7. Больные ведут себя неадекватно, неосторожно, игнорируя все указания лечащего врача. Такие лица не желают менять привычный образ жизни, профессиональную нагрузку. Это сопровождается отказом от приема лекарств, от стационарного лечения. Последствия такой реакции бывают часто неблагоприятными.	

Литература:

1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршинина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с.
2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с.
3. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с.

Тема 6. Психологическое реагирование на болезнь и инвалидность.

Содержание

1. Варианты психологического реагирования на болезнь.
2. Мировоззренческое психологическое реагирование.
3. Варианты психологического реагирования на инвалидность.
4. Изменения личности и поведения при хронических заболеваниях.

Вопросы для самостоятельной работы:

Письменные задания.

Выполните сравнительный анализ психологического реагирования на болезнь и инвалидность, заполнив таблицу.

Психологическое реагирование на болезнь	Психологическое реагирование на инвалидность

Литература:

1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршнина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с.
2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с.
3. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с.

Тема 7. Психопрофилактика при болезни и инвалидности.

Содержание

1. Психотерапия: теоретические принципы и концепции; основные направления практической психотерапии.
2. Психопрофилактика как комплекс микро- и макросоциальных мер сохранения психологического здоровья.
3. Первичная, вторичная, третичная психопрофилактика.

Вопросы для самостоятельной работы:

Письменные задания.

1. Определите тип профилактики по описанию, заполнив таблицу.

Описание комплекса профилактических мер	Название типа профилактики
1. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение вредных воздействий на человеческую психику и предупреждение психических заболеваний у психически здорового населения.	
2. Максимально раннее выявление начальных фаз нервно-психических заболеваний и их своевременное (раннее) активное лечение.	
3. Предупреждение рецидивов нервно-психических заболеваний и восстановление трудоспособности человека, перенесшего заболевание.	

2. Проанализируйте фрагмент программы реабилитации инвалидов молодого возраста «Шанс на успех» - социально-психологическое направление. Вы не готовитесь к профессиональной психологической деятельности, но должны способствовать развитию психических и физических качеств занимающихся с учетом сенситивных периодов развития их функций, этиологии и патогенеза заболеваний, воплощать в жизнь задачи развивающего обучения, обеспечивающего оптимальное умственное и физическое развитие человека.

С точки зрения специалиста по адаптивному физическому воспитанию поясните следующие аспекты профилактической и реабилитационной практики в работе с инвалидами:

1. Почему просмотр эпизодов, роликов активизирует все рецепторные зоны восприятия, задействует эмоциональный аспект личности?
2. Почему презентации, музыкальное сопровождение, эпизоды являются необходимыми составляющими при участии в тренингах лиц с ослабленным слухом, с нарушениями зрения, с нарушениями работы познавательных процессов?
3. Почему для людей со сниженным интеллектом подбираются мультипликационные фильмы, веселые, энергичные упражнения и разминки, а информация дается ярко, наглядно, по возможности, в игровой форме?
4. При участии в группе людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата не допускается большое количество двигательных упражнений, требующих перемещения по комнате?
5. Какую роль играет творческая деятельность в процессе психопрофилактики и реабилитации людей с инвалидностью?

Литература:

1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршнина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с.
2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с.
3. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с.

Программа реабилитации инвалидов молодого возраста «Шанс на успех» Социально-психологическое направление

Социально-психологическую реабилитацию осуществляет психолог учреждения. Основная цель социально-психологического направления – повышение реабилитационного потенциала инвалидов молодого возраста.

Психолог проводит консультирование (индивидуальное и групповое), психодиагностику и обследование личности инвалида, коррекцию (песочная терапия, кинотерапия, ароматерапия, тренинги), психологическую помощь, психопрофилактическую работу, привлечение инвалидов к участию в группах взаимоподдержки.

Социально-психологическая реабилитация это:

- оказание психологической помощи инвалидам в разрешении проблем повседневной жизни, связанных с трудностями развития и приспособления личности, дисгармонией межличностных отношений, принятии решений относительно профессиональной карьеры, брака, семьи, совершенствование личности;
- активное психологическое воздействие, направленное на преодоление или ослабление негативных психологических состояний, связанных с болезнью, коррекцию психических процессов, нарушенных болезненными состояниями;
- содействие в формировании потребности у инвалидов в получении психологических знаний, желания использовать их для работы над собой, своими проблемами;
- оказание помощи в восстановлении утраченных социальных связей и социально-психологического статуса, содействие в улучшении их психологического состояния и повышение социально-психологического благополучия.

Использование разнообразных психологических техник позволит повысить эффективность реабилитационного процесса. Просмотр эпизодов, роликов активизирует все рецепторные зоны восприятия, задействует эмоциональный аспект личности, что не только экономит время, но и способствует наиболее эффективному восприятию и запоминанию. Презентации, музыкальное сопровождение, эпизоды являются необходимыми составляющими при участии в тренингах лиц с ослабленным слухом, с нарушениями зрения, с нарушениями работы познавательных процессов (нарушения концентрации внимания, замедленное мышление и др.).

При формировании групп *используется дифференцированный подход* к инвалидам молодого возраста, которые впервые получили инвалидность или являются инвалидами детства.

При подборе психологических техник, упражнений *учитываются специфика заболевания* (уровень развития познавательных процессов, степени нарушений двигательных, слуховых, зрительных и речевых функций организма, эмоционально-волевой сферы и др.), уровень мотивации, запросы и цели получателей социальных услуг, степень их готовности к работе над своей личностью, учитываются ресурсы лиц с ограниченными возможностями.

Для людей со сниженным интеллектом подбираются мультипликационные фильмы, веселые, энергичные упражнения и разминки. Информация дается ярко, наглядно, по возможности, в игровой форме.

Для людей с сохранным интеллектом проводятся тренинги в соответствии с разработанной программой.

При участии в группе людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата не допускается большое количество двигательных упражнений, требующих перемещения по комнате, по возможности, они исключаются.

В случае необходимости допускается небольшое количество двигательных упражнений или разминок, но важно, чтобы были задействованы все участники группы, поэтому целесообразно использование роли наблюдателя, «контролера» за другими участниками, ходом упражнения, нарушениями инструкций, комбинирование в равные пары (взаимодополняющие).

При выраженных нарушениях речи формируется отдельная тренинговая группа из небольшого числа участников или работа проводится индивидуально. Это связано с невозможностью проговаривания собственных чувств, ощущений, затрудненностью обратной связи, что является неотъемлемой частью тренинга. Основным направлением работы с данной группой являются релаксация, снятие напряжения, зажимов.

На тренингах, в которых участвуют слабовидящие инвалиды, особое внимание уделяется озвучиванию, проговариванию происходящего, изображенного.

Психолог использует в своей работе арт-терапевтические методы: ароматерапия, кинотерапия, песочная терапия и др. Арт-терапия особенно важна для людей-инвалидов, которые в силу физических или психических особенностей своего состояния зачастую социально дезадаптированы, ограничены в социальных контактах. Творческий опыт, осознание себя, развитие новых навыков и умений позволяют этим людям более активно и самостоятельно участвовать в жизни общества, расширяют диапазон их социального и профессионального выбора. Творческая деятельность играет важную роль в развитии воображения, интуиции, неосознаваемых компонентов умственной активности, а также по-

требности личности в самоактуализации, в раскрытии и расширении своих созидательных возможностей.

Одним из арт-терапевтических методов является песочная терапия, которая может обеспечить человеку возможность представить в образах то, что происходит в его внутреннем или внешнем мире. Образы становятся языком, посредством которого можно сообщить тот или иной бессознательный материал психологу и себе. Песочная терапия позволяет воссоздавать в песке различные аспекты проблемы, используя символические объекты, которыми можно манипулировать и которые можно легко изменять. Этот процесс игры «продвигает» человека от ощущения «пострадавшего» к тому, чтобы он чувствовал себя «создателем» своей жизни. Разыгрывая на песке разнообразные сюжеты, человек приобретает бесценный опыт символического разрешения множества жизненных ситуаций. Песочная терапия связана с явлением переноса, проекции внутреннего мира. Песочная терапия активизирует ресурсы самоисцеления человека и обеспечивает возможность для дальнейшего его продвижения к психологическому здоровью.

После прохождения курса социально-психологической реабилитации у людей с ограниченными возможностями здоровья отмечается положительная динамика. Происходит расширение круга социальных контактов, улучшается характер взаимодействия, повышается уровень уверенности в собственных силах, формируются новые цели к достижению, гармонизируется эмоционально-волевая сфера, появляется желание самореализации, открываются новые возможности и перспективы развития.

3. Разработайте план взаимодействия специалиста в области адаптивного физического воспитания с психологом по формированию у людей с определенным видом инвалидности по одному из направлений:

- а) социально значимые потребности,
- б) ценностные ориентации,
- в) мотивацию в деятельности,
- г) установки и убеждения, позволяющие им самим управлять собой, подчинять самого себя собственной воле.

6 ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА

6.1 Оценочные средства, показатели и критерии оценивания компетенций

Индекс компетенции	Оценочное средство	Показатели оценивания	Критерии оценивания сформированности компетенций
ОПК-6, ОПК-7	Устный опрос	Низкий (неудовлетворительно)	Студент отвечает неправильно, нечетко и неубедительно, дает неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе
		Пороговый (удовлетворительно)	Студент отвечает неконкретно, слабо аргументировано и не убедительно, хотя и имеется какое-то представление о вопросе
		Базовый (хорошо)	Студент отвечает в целом правильно, но недостаточно полно, четко и убедительно
		Высокий	Ставится, если продемонстрированы

		(отлично)	знание вопроса и самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности.
ОПК-6, ОПК-7	Письменное задание	Низкий (неудовлетворительно)	Задание выполнено менее, чем на половину или не выполнено. Студент допустил более трёх грубых ошибок.
		Пороговый (удовлетворительно)	Задание выполнено более, чем на половину. Студент допустил не более двух грубых ошибок; или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочёта; или не более двух-трёх грубых ошибок.
		Базовый (хорошо)	Задание в основном выполнено. Студент допустил не более одной грубой ошибки и одного недочёта; или не более двух недочётов.
		Высокий (отлично)	Задание выполнено в максимальном объеме. Студент выполнил работу без ошибок и недочётов; допустил не более одного недочёта.
ОПК-6, ОПК-7	Тест	Низкий (неудовлетворительно)	Количество правильных ответов на вопросы теста менее 60 %
		Пороговый (удовлетворительно)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 61-75 %
		Базовый (хорошо)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 76-84 %
		Высокий (отлично)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 85-100 %
ОПК-6, ОПК-7	Зачёт	Низкий (неудовлетворительно)	Студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно излагает материал.
		Пороговый (удовлетворительно)	Студент обнаруживает знание и понимание основных положений вопроса, но: излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
		Базовый (хорошо)	Студент хорошо знает и понимает основные положения вопроса, но в ответе

			допускает малозначительные ошибки и недостаточно полно раскрывает содержание вопроса; допускает 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
		Высокий (отлично)	Студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

6.2 Промежуточная аттестация студентов по дисциплине

Промежуточная аттестация является проверкой всех знаний, навыков и умений студентов, приобретённых в процессе изучения дисциплины. Формой промежуточной аттестации по дисциплине является зачёт.

Для оценивания результатов освоения дисциплины применяется следующие критерии оценивания.

Критерии оценивания устного ответа на зачете

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если:

- вопросы раскрыты, изложены логично, без существенных ошибок;
 - показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами;
 - продемонстрировано усвоение ранее изученных вопросов, сформированность компетенций, устойчивость используемых умений и навыков.
- Допускаются незначительные ошибки.

Оценка «не зачтено» выставляется, если:

- не раскрыто основное содержание учебного материала;
- обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
- допущены ошибки в определении понятий, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов;
- не сформированы компетенции, умения и навыки

6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения дисциплины

Тестовые задания для самоконтроля и итогового контроля

Инструкция для студента

Тест содержит задания, в которых необходимо выбрать только один правильный ответ. Верно выполненное задание оценивается в 1 балл.

1. Реабилитация - это:

- 1) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных;
- 2) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий;

- 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов.
- 4) комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса

2. Реабилитация направлена:

- 1) на борьбу с факторами риска;
- 2) на предупреждение возникновения заболеваний;
- 3) на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности;
- 4) на возвращение к профессии;

3. Назовите аспекты, на которых базируется реабилитация:

- 1) медицинский, социальный, психологический, профессиональный
- 2) физический, психический, социально-экономический;
- 3) профессиональный, социальный, психологический;
- 4) экономический, юридический, социальный

4. Перечислите общие правила проведения реабилитационных мероприятий:

- 1) раннее начало и непрерывность; индивидуальный подход; комплексный характер, проведение в коллективе
- 2) комплексность и непрерывность;
- 3) проведение в коллективе;
- 4) эффективность

5. Назовите этапы медицинской реабилитации:

- 1) превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический;
- 2) поликлинический, санаторно-курортный, метаболический
- 3) превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический
- 4) превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический

6. Категории лиц участвующих в реабилитационном процессе:

- 1) мед.работники; психологи; специалисты по социальной работе; экономисты;
- 2) педагоги, социальные работники;
- 3) психологи, юристы, социологи
- 4) врачи, юристы, экономисты.

7. Задачей реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения является:

- 1) спасение жизни больного; предупреждение осложнений;
- 2) психологическая адаптация;
- 3) активная трудовая реабилитация;
- 4) восстановление социального статуса больного.

8. Задачи реабилитации на поликлиническом этапе:

- 1) борьба с факторами риска;
- 2) ликвидация остаточных явлений болезни; восстановление функциональной активности организма;
- 3) проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий;
- 4) лекарственное обеспечение.

9. Задачи восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе:

- 1) спасение жизни больного;

- 2) борьба с факторами риска возникновения заболевания;
- 3) трудовая адаптация больного в коллективе.
- 4) профилактика рецидивов болезни.

10. Методы, используемые на метаболическом этапе реабилитации включают:

- 1) длительную диетическую коррекцию, ЛФК
- 2) применение патогенетической терапии;
- 3) применение этиотропной терапии;
- 4) использование симптоматической терапии.

11. Какие учреждения входят в систему медицинской реабилитации:

- 1) центры социальной защиты;
- 2) реабилитационные отделения ЦСО
- 3) служба занятости населения;
- 4) отделения восстановительного лечения стационаров и поликлиник.

12. Инвалидность - это:

- 1) стойкая и длительная утрата трудоспособности;
- 2) ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты;
- 3) состояние ограниченной функциональной активности организма;
- 4) потребность в медико-социальной помощи.

13. Выберите правильные определения понятия инвалидность:

- 1) состояние полного физического, душевного и социального благополучия;
- 2) физическое, душевное и социальное неблагополучие;
- 3) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;
- 4) стойкая и длительная утрата трудоспособности;

14. Инвалид - это:

- 1) лицо с незначительными нарушениями здоровья;
- 2) лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;
- 3) лицо с нарушениями функций опорно-двигательной системы
- 4) лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма

15. Понятие входящее в классификацию основных категорий жизнедеятельности:

- 1) способность к сохранению здоровья;
- 2) способность к обучению в общеобразовательных учреждениях;
- 3) способность к воспроизводству;
- 4) способность к ориентации.

16. Сколько степеней входят в классификацию нарушений функций организма по степени выраженности:

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

17. Критерии служащие для определения I группы инвалидности:

- 1) способность к самообслуживанию II степени;
- 2) способность к передвижению и ориентации III степени;
- 3) способность к ориентации I степени;

4) способность к занятиям легкими видами спорта.

18. Критерии служащие для определения II группы инвалидности:

- 1) способность к самообслуживанию и ориентации II степени;
- 2) способность к обучению в общих учебных заведениях;
- 3) способность к ориентации I степени;
- 4) способность к общению I степени.

19. Критерии для определения III группы инвалидности:

- 1) способность к передвижению и обучению I степени;
- 2) способность к обучению II степени;
- 3) способность к общению III степени.

20. Государственный орган занимающийся реабилитацией инвалидов в масштабе государства:

- 1) Правительство РФ;
- 2) МЗ РФ;
- 3) Государственная служба реабилитации инвалидов;
- 4) агентство социальной защиты населения

21. Что относится к основным причинам роста инвалидности с детства:

- 1) научно - технический прогресс;
- 2) неблагоприятные условия труда женщины;
- 3) снижение рождаемости и рост хронической заболеваемости;
- 4) рост младенческой смертности.

22. Выберите из перечисленных методов средства реабилитации:

- 1) психологическая коррекция и методы физической терапии;
- 2) клубные формы работы;
- 3) спортивные мероприятия;
- 4) интенсификация образовательной деятельности.

23. Основными задачами, стоящими перед санаторно-курортными учреждениями являются:

- 1) всеобщий охват населения;
- 2) медицинское обслуживание хронических больных;
- 3) медицинское обслуживание острых больных;
- 4) диагностические мероприятия.

Вопросы к зачету

1. Психология болезни и инвалидности как предмет. Цели и задачи. Содержание понятий «здоровье», «болезнь», «патология».
2. Этиология и патогенез болезни и инвалидности.
3. Классификация заболеваний.
4. Психогенные и психосоматические заболевания.
5. Психогенные и психосоматические заболевания.
6. Понятие «инвалид», «инвалидизация личности». Критерии инвалидности, группы инвалидности, ограничение жизнедеятельности.
7. Социальная и медицинская модель инвалидности.
8. Детская инвалидность, причины, принципы определения инвалидности.

9. Факторы риска возникновения детской инвалидности. Медицинские, педагогические и психологические особенности детей-инвалидов.
10. Психическая норма, психологические отклонения, психопатологические состояния и психические заболевания.
11. Теоретико-методологические аспекты болезни и инвалидности.
12. Влияние болезни на психику человека.
13. Внутренняя и внешняя картина болезни.
14. Психологическое реагирование на болезнь и инвалидность.
15. Психологическое реагирование на разные виды заболеваний.
16. Психотерапия при заболеваниях и инвалидности.
17. Психопрофилактика при заболеваниях и инвалидности.
18. Психологические аспекты психогигиены.
19. Организация медико-социальной помощи инвалидам.
20. Комплексный подход к психотерапии больных людей и людей с инвалидностью.

7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки, объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

В образовательном процессе по дисциплине используются следующие информационные технологии, являющиеся компонентами Электронной информационно-образовательной среды БГПУ:

- Официальный сайт БГПУ;
- Корпоративная сеть и корпоративная электронная почта БГПУ;
- Система электронного обучения ФГБОУ ВО «БГПУ»;
- Электронные библиотечные системы;
- Мультимедийное сопровождение лекций и практических занятий.

8 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья применяются адаптивные образовательные технологии в соответствии с условиями, изложенными в раздел «Особенности организации образовательного процесса по образовательным программам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» основной образовательной программы (использование специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь и т.п.) с учётом индивидуальных особенностей обучающихся.

9 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ

9.1 Литература

1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршнина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с. – 36 экз.

2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с. – 10 экз.
3. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с. – 20 экз.
4. Одинцова, М. А. Психология экстремальных ситуаций : учебник и практикум для вузов / М. А. Одинцова, Е. В. Самаль. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 303 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-9094-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/490083>

9.2 Базы данных и информационно-справочные системы

1. Электронная библиотека - <http://www.koob.ru/>
2. Глобальная сеть дистанционного образования – <http://www.cito.ru/gdenet/>
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» - <http://www.window.edu.ru>.

9.3 Электронно-библиотечные ресурсы

1. ЭБС «Юрайт». - Режим доступа: <https://urait.ru>
2. Полпред (обзор СМИ). - Режим доступа: <https://polpred.com/news>

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

Для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются аудитории, оснащённые учебной мебелью, аудиторной доской, компьютером с установленным лицензионным специализированным программным обеспечением, с выходом в электронно-библиотечную систему и электронную информационно-образовательную среду БГПУ, мультимедийными проекторами, экспозиционными экранами, учебно-наглядными пособиями (мультимедийные презентации).

Самостоятельная работа студентов организуется в аудиториях оснащенных компьютерной техникой с выходом в электронную информационно-образовательную среду вуза, в специализированных лабораториях по дисциплине, а также в залах доступа в локальную сеть БГПУ и др.

При составлении рабочей программы дисциплины использовалась рабочая учебная программа «Психология болезни и инвалидности» ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» - Ставрополь, 2013.

Разработчик: Зуева С.О., к.психол.н., доцент.

Утверждение изменений в РПД для реализации в 2020__/2021__ уч. г.

РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2020__/2021__ учебном году на заседании кафедры (протокол № _____ от _____ 201__ г.)

Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2022/2023 уч. г.

РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2022/2023 учебном году на заседании кафедры (протокол № 9 от 26.06.2022 г.).

В рабочую программу внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 3 № страницы с изменением: 22	
Из пункта 9.1 исключить:	В пункт 9.1 включить:
2. Психологическая помощь [Текст] : практ. пособие / Е. П. Кораблина [и др.] ; под ред. Е. П. Кораблиной. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 222 с. – 10 экз.	1. Клиническая психология в социальной работе : учеб. пособие для студ. фак. социальной работы / Моск. гос. социальный ун-т ; под ред. Б. А. Маршина. - М. : ACADEMIA, 2002. - 218 с. – 36 экз. 2. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью [Текст] : учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / Т. В. Фурьева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2019. - 189 с. – 20 экз. 3. Одинцова, М. А. Психология экстремальных ситуаций : учебник и практикум для вузов / М. А. Одинцова, Е. В. Самаль. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 303 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-9094-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://www.urait.ru/bcode/490083
Из пункта 9.3 исключить:	В пункт 9.3 включить:
1. ЭБС «Лань» (http://e.lanbook.com) 2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (https://elibrary.ru/defaultx.asp?)	1. Образовательная платформа «Юрайт» (https://urait.ru/info/lka) 2. Polpred.com Обзор СМИ/Справочник (http://polpred.com/news.)

Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2022/2023 уч. г.

РПД обсуждена и одобрена для реализации в 2022/2023 уч. г. на заседании кафедры истории России и вспомогательных исторических дисциплин (протокол № 1 от 30.09.2022 г.). В РПД внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 4 № страницы с изменением: 23	
В Раздел 9 внесены изменения в список литературы, в базы данных и информационно-справочные системы, в электронно-библиотечные ресурсы. Указаны ссылки, обеспечивающие доступ обучающимся к электронным учебным изданиям и электронным обра-	

зовательным ресурсам с сайта ФГБОУ ВО «БГПУ».