

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНЫХ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

УТВЕРЖДАЮ

И. о. директора института
социальных технологий

 С. А. Шулубина

"25" декабря 2020 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Б1.В.ДВ.01.03 «Технологии социальной реабилитации в условиях
трудовой деятельности (адаптационная)»

Автор:

Губарев Андрей Николаевич,
кандидат психологических наук,
доцент кафедры СиГН



25.12.20г.

подпись

дата

И. о. заведующего кафедрой СиГН:

Пустовойт Галина Анатольевна,
кандидат исторических наук,
доцент



25.12.20г.

подпись

дата

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

– способность к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах деятельности (ПК-1).

№	Модули, разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	<i>Первый модуль. Теоретические и нормативно-правовые основы социальной реабилитации</i>	ПК-1	Письменный опрос, доклад
2.	<i>Второй модуль. Социальная реабилитация различных категорий населения</i>	ПК-1	Тест, реферат
3.	<i>Третий модуль. Психологические технологии социальной реабилитации</i>	ПК-1	Устный опрос, тест

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание уровня оценивания сформированности компетенции

Оценка уровня сформированности компетенций осуществляется на основании критериев модульно-рейтинговой системы.

Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня
Компетенции не сформированы	менее 50%
Пороговый уровень	50-65%
Повышенный уровень	65-85%
Высокий уровень	85-100%

Заочная форма обучения

Формирование компетенций оценивается в процессе оценки устных и письменных опросов, рефератов, докладов, дискуссий, тестирования, вопросов к зачету.

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности,

характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

А. Формы текущего контроля

3.1. Примерные задания для письменной работы:

1. В чем состоит сущность социализации лиц с ограниченными возможностями?
2. Какими законодательными актами защищаются права инвалидов в России?
3. Охарактеризуйте политико-правовую модель инвалидности.
4. В чем разница медицинской и социальной модели инвалидности?
5. Дайте определение психологической и педагогической реабилитации.
6. В чем состоит сущность социокоммуникативной реабилитации?
7. Что включается в понятие «жилая среда»?
8. Какие психологические черты характерны для инвалидов?
9. Охарактеризуйте социально-психологические аспекты положения инвалидов в различных микрогруппах.
10. Каковы особенности оборудования территорий учебных заведений для инвалидов?
11. Как оборудуются внутренние помещения учебных заведений для инвалидов?
12. Дайте определение понятия «производственная среда».
13. Как должны быть оборудованы промышленные предприятия, где работают инвалиды?
14. Для каких целей на предприятиях, где работают инвалиды, оборудуются кабинеты социальной адаптации?
15. В чем смысл оздоровительной среды в системе социальной реабилитации инвалидов?
16. Почему необходимы занятия физкультурой для психических больных?
17. Что означает понятие «терапия средой»?
18. Какие методические приемы используются в организации терапии средой?
19. Что включается в понятие «реабилитационный потенциал»?
20. Кто и как формирует индивидуальный план реабилитации?
21. Каковы особенности граждан пожилого и старческого возраста, находящихся в домах-интернатах?
22. Какие причины лежат в основе нарушений функций опорно-двигательного аппарата?
23. Дайте определение системы ориентиров.
24. В чем отличие инвалидов с психическими расстройствами от инвалидов с соматическими заболеваниями?
25. В чем состоят особенности деятельности реабилитационного центра для детей-инвалидов?

Другие виды оценочных средств.

Устный опрос проводится на лекционных и семинарских занятиях с целью контроля понимания студентами изучаемого материала и способности применить полученные знания для объяснения того или иного явления. Устный опрос осуществляется по вопросам, выносимым на самостоятельную подготовку студентов к семинарским занятиям, и служит для обобщения изучаемого материала. Устный опрос в ходе семинарских занятий позволяет оценить способность и готовность к применению знаний по психологии.

Письменный опрос в форме самостоятельной работы осуществляется студентами во внеурочное время на основании заранее выданного задания.

Решение заданий в тестовой форме проводится в течение всего периода изучения дисциплины. Преподаватель называет студентам разделы (темы, вопросы), по которым будет проводиться тестирование. Для решения заданий в тестовой форме отводится время, соответствующее количеству тестовых заданий. До окончания теста студент может просмотреть свои ответы на задания и при необходимости внести коррективы. При прохождении тестирования не разрешается пользоваться конспектами лекций, учебниками и иными материалами.

Дискуссии проводятся в виде обсуждения заданной темы, вопроса. От студентов требуется проявить логичность в изложении материала, представить аргументацию, ответить на вопросы участников дискуссии.

Эссе – это краткое, свободное прозаическое сочинение, рассуждение небольшого объема со свободной композицией. Эссе выражает индивидуальные впечатления и соображения по конкретному вопросу и не претендует на исчерпывающую трактовку предмета. Эссе предполагает субъективно окрашенное мнение о чем-либо. Эссе должно содержать четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ проблемы и выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. Эссе начинается с введения – сути и обоснования выбора темы. В основной части излагается проблема. Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных и позиций по этому вопросу. В заключении эссе дается обобщение и приводятся аргументированные выводы по теме.

3.2. Примеры теста:

Вариант 1.

1. Под социальной реабилитацией понимается:

- а) восстановление утраченных психических образований;
- б) переобучение или обучение новой профессии в связи с утратой прежней;
- в) восстановление или повышение уровня всех функциональных способностей и общественных связей личности;
- г) восстановление человека или группы лиц в правах по суду или в административном порядке.

2. Понятие «реабилитация» в научный оборот впервые ввел;

- а) Гордон Уиллард Олпорт;
- б) Франц Йозеф Риттер фон Бус;
- в) Реймонд Бернард Кеттел;
- г) Ханс Юрген Айзенк.

3. Какой принцип социальной реабилитации предполагает вариативность применяемых форм и методов в зависимости от контингента участников, сложности решаемых проблем, глубины социальной дисфункциональности?

- а) принцип гибкости;
- б) принцип непрерывности;
- в) принцип комплексности;
- г) принцип целесообразности.

4. В соответствии с каким принципом реабилитационные мероприятия необходимо проводить еще на этапе лечения?
- а) в соответствии с принципом комплексности;
 - б) в соответствии с принципом непрерывности;
 - в) в соответствии с принципом преемственности
 - г) в соответствии с принципом своевременности.
5. Какие реабилитационные учреждения решают вопросы определения реабилитационного потенциала инвалидов и составления индивидуальных программ реабилитации?
- а) экспертные;
 - б) образовательные;
 - в) медицинские;
 - г) производственные.
6. Создание безбарьерной среды предполагает:
- а) интеграцию лиц, нуждающихся в социальной реабилитации в социум;
 - б) совершенствование необходимых технических средств для инвалидов;
 - в) развитие межведомственного сотрудничества;
 - г) решение вопросов кадрового обеспечения.
7. Первым и важнейшим этапом процесса социальной реабилитации является:
- а) реализация и мониторинг реабилитационных мероприятий;
 - б) оценка реабилитационного потенциала личности;
 - в) разработка индивидуальной программы реабилитации;
 - г) обследование и постановка многомерного диагноза.
8. Под понятием «реабилитационный потенциал» понимается:
- а) способность оказывать влияние на события окружающей среды;
 - б) комплекс биологических, психофизиологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов;
 - в) комплекс морфологических характеристик человека;
 - г) совокупность социально-психологических особенностей человека.
9. Согласно определению, которое было приведено в преамбуле Устава Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 1948 г., здоровье – это:
- а) состояние полного физического, душевного и социального благополучия;
 - б) отсутствие болезней или физических дефектов;
 - в) адекватность личностных проявлений в окружающей среде;
 - г) гармоничное единство обменных процессов.
10. Счастливые люди отличаются тем, что они:
- а) не загадывают, как жить дальше, а просто живут;
 - б) каждый день решают глобальные задачи;
 - в) избегают принятия решений, пользуясь защитными механизмами;
 - г) планируют свою жизнь, ставят себе глобальные цели и разбивают их на ежедневные задачи.

Вариант 2.

1. Что представляет собой социально-медицинская реабилитация?
- а) восстановление утраченных навыков деятельности в быту;

- б) комплекс мер, направленных на преодоление ограничений жизнедеятельности человека с нарушениями функций органов и систем;
 - в) восстановление способности человека к жизни в обществе;
 - г) обеспечение возможности получения или сохранения подходящей трудовой деятельности.
2. Что является главной целью социально-медицинской реабилитации?
- а) устранение признаков болезни;
 - б) изучение индивидуально-психологических особенностей больного;
 - в) максимальное восстановление общего состояния и нарушенных функций до оптимального социально приемлемого уровня;
 - г) минимальное восстановление общего состояния и нарушенных функций больного.
3. Какой термин используется для обозначения компенсации частично или полностью утраченных функций опорно-двигательного аппарата с помощью дополнительных внешних устройств?
- а) ортезирование;
 - б) протезирование;
 - в) хирургия;
 - г) терапия.
4. Что представляет собой социально-бытовая реабилитация?
- а) приобретение или восстановление утраченных в результате болезни навыков самообслуживания и деятельности в быту;
 - б) комплекс мер, направленных на преодоление ограничений жизнедеятельности человека с нарушениями функций органов и систем;
 - в) восстановление способности человека к жизни в обществе;
 - г) обеспечение возможности получения или сохранения подходящей трудовой деятельности.
5. С помощью социально-средовой терапии реализуется:
- а) процесс деградации личности;
 - б) процесс накопления личностного потенциала;
 - в) процесс индивидуализации;
 - г) процесс социализации личности.
6. Социально-средовая ориентация предполагает:
- а) установление взаимоотношений с людьми;
 - б) знакомство с территорией;
 - в) изучение находящихся на территории объектов;
 - г) все вышеперечисленное.
7. Какой вид социальной реабилитации проявляется в обеспечении возможности получения или сохранения подходящей трудовой деятельности в условиях ограниченности человеческих возможностей?
- а) социально-бытовая реабилитация;
 - б) социально-средовая реабилитация;
 - в) социально-профессиональная реабилитация;
 - г) социально-культурная реабилитация.
8. Что включает в себя оценка общего и профессионального образовательного статуса человека, имеющего ограниченные возможности?

- а) сравнительный анализ характеристик образовательной деятельности;
- б) определение возможности адаптации к труду за счет поддержания нужного психического состояния;
- в) комплексный анализ характеристик образовательной деятельности и определения соответствия требований, предъявляемых к инвалиду в процессе обучения;
- г) определение реакции организма человека на трудовую деятельность.

9. На каких предприятиях осуществляется трудоустройство инвалидов в РФ?

- а) на предприятиях общего типа на специальных рабочих местах;
- б) на специализированных предприятиях или цехах;
- в) на дому в рамках специализированного предприятия;
- г) на любом из вышеперечисленных предприятий в зависимости от инвалидности.

10. В каком году был открыт первый в мире театр-студия мимики и жестов для глухих?

- а) в 1961 году;
- б) в 1962 году;
- в) в 1963 году;
- г) в 1964 году.

Вариант 3.

1. Как в античности, с точки зрения закона, властей и общества в целом, относились к лицам с выраженными дефектами?

- а) они считались полноценными гражданами;
- б) они приравнивались в статусе к рабам и животным;
- в) они не могли вступать в брак;
- г) для них строились специальные приюты.

2. Как относились к инвалидам в Древней Руси?

- а) на них смотрели как на «божьих людей» и окружали ореолом святости;
- б) они приравнивались в статусе к рабам и животным;
- в) они не считались полноценными гражданами;
- г) они изгонялись из общества.

3. Чем характеризуется социальная поддержка инвалидов в XX веке?

- а) усилением на исполнительном уровне и ослаблением на законодательном;
- б) ослаблением на исполнительном уровне и усилением на законодательном;
- в) усилением не только на исполнительном уровне, но и на законодательном;
- г) ослаблением не только на исполнительном уровне, но и на законодательном.

4. В каком году впервые была утверждена Всеобщая декларация прав человека?

- а) в 1945 году;
- б) в 1946 году;
- в) в 1947 году;
- г) в 1948 году.

5. Главные причины роста инвалидности по зрению:

- а) наследственные патологии и ухудшение экологии;
- б) осложнения после тяжелых заболеваний, низкий уровень обеспечения медучреждений;
- в) неблагоприятные условия труда и рост травматизма;
- г) все вышеперечисленные.

6. На какие две группы могут быть разделены все дефекты зрения?

- а) на прогрессирующие и стационарные;
- б) на прогрессирующие и регрессирующие;
- в) на стационарные и регрессирующие;
- г) на динамические и регрессирующие.

7. Как не следует называть людей, потерявших слух?

- а) глухой, слабослышащий;
- б) инвалид с детства по слуху;
- в) человек с нарушением слуха;
- г) глухонемой, тугоухий.

8. Каким недостатком считал глухонему Л.С. Выготский?

- а) по преимуществу социальным;
- б) по преимуществу биологическим;
- в) по преимуществу медицинским;
- г) по преимуществу психологическим.

9. Что из перечисленного не требуется инвалидам I группы, «лежачим больным»?

- а) прикроватный столик и специальная посуда для кормления;
- б) кресло-коляска;
- в) подъемник для перемещения в кровати;
- г) футбольный мяч.

10. Что включает в себя социально-профессиональная реабилитация инвалида?

- а) профориентацию,
- б) образование,
- в) профессионально-производственную адаптацию.
- г) все вышеперечисленное.

Вариант 4.

1. Система мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении:

- а) обучение;
- б) коррекция;
- в) воспитание;
- г) развитие.

2. Процесс перестройки или замещения нарушенных функций организма:

- а) адаптация;
- б) реабилитация
- в) компенсация;
- г) коррекция.

3. Ориентация учебного процесса на личностные возможности ребенка:

- а) принцип гуманистической направленности;
- б) принцип целенаправленности;
- в) принцип целостности и системности;
- г) принцип опоры на положительное в человеке.

4. Важнейшее условие социальной адаптации и реабилитации детей-инвалидов:

- а) создание естественной, защитной и развивающей среды;
- б) создание искусственной учебно-воспитательной среды;

- в) создание ситуации стрессового обучения;
 - г) создание специальных условий для изолированного обучения.
5. Что не относится к эндогенным причинам отклонений в развитии?
- а) заболевания, связанные с численностью и структурой хромосом;
 - б) нарушение обмена веществ в мышечной ткани;
 - в) недоразвитие внутреннего уха;
 - г) родовые травмы.
6. Что не относится к эндогенным причинам отклонений в развитии?
- а) хронические заболевания, инфекционные болезни, отравления матери;
 - б) недостаток питания матери во время беременности;
 - в) резус-конфликт родителей (у родителей разные резус-факторы крови);
 - г) заболевания, связанные численностью и структурой хромосом.
7. В какой стране практикуется строительство групповых домов?
- а) Бразилии;
 - б) Швеции;
 - в) России;
 - г) Мексике.
8. Вследствие каких причин возникает приобретенная слепота?
- а) вследствие заболевания органов зрения (сетчатки, роговицы);
 - б) заболеваний центральной нервной системы (менингита, опухоли мозга);
 - в) осложнений после общих заболеваний организма (кори, гриппа, скарлатины);
 - г) вследствие любых из перечисленных причин, а также травматических.
9. Неадекватность процесса чтения обозначается термином:
- а) дислексия;
 - б) дисграфия;
 - в) дисфагия;
 - г) дисфункция.
10. Полное или частичное нарушение процесса письма:
- а) дислексия;
 - б) дисграфия;
 - в) дисфагия;
 - г) дисфункция.

Вариант 5.

1. Термин «задержка психического развития» применяется для определения:
- а) детей с максимальными органическими повреждениями;
 - б) детей с недостаточной деятельностью периферической нервной системы;
 - в) детей с недостаточной деятельностью центральной нервной системы;
 - г) детей с минимальными органическими повреждениями или недостаточной деятельностью центральной нервной системы.
2. Что является основным видом деятельности детей в дошкольном возрасте?
- а) учеба;
 - б) профессиональная деятельность;
 - в) игра;
 - г) ритуальное общение.

3. Легкой степенью олигофрении является:

- а) дебильность;
- б) имбецильность;
- в) идиотия;
- г) деменция.

3. Тяжелой степенью олигофрении является:

- а) дебильность;
- б) имбецильность;
- в) идиотия;
- г) деменция.

5. В каком возрасте, как правило, проявляется деменция:

- а) до 2-х лет;
- б) после 2-х лет;
- в) после 4-х лет
- г) после 6-ти лет.

6. Что в натальный период может стать причиной умственной отсталости?

- а) родовые травмы;
- б) инфицирование плода;
- в) асфиксия (удушие) плода;
- г) любая из перечисленных причин.

7. Чем характеризуется развитие речи умственно отсталых детей?

- а) значительной задержкой становления речи;
- б) недоразвитием всех компонентов речи;
- в) опозданием и отклонениями в развитии речевого (фонематического) слуха;
- г) всеми перечисленными особенностями.

8. Чем характеризуется мышление умственно отсталых детей?

- а) активностью, самостоятельностью, критичностью;
- б) пассивностью, несамостоятельностью, некритичностью;
- в) гибкостью, широтой, самостоятельностью;
- г) быстротой, поспешностью, активностью.

9. Какое из образовательных учреждений создано для умственно отсталых детей?

- а) детские сады с круглосуточным пребыванием;
- б) специальные детские дома;
- в) дошкольные отделения при специальных школах-интернатах;
- г) все вышеперечисленные.

10. Кто занимается воспитанием, образованием, развитием и социальной защитой:

- а) учитель-дефектолог;
- б) педагог-психолог;
- в) социальный педагог;
- г) социальный психолог.

Вариант 6.

1. Что наблюдается у большинства бывших военнослужащих, обратившихся за помощью к психологу?

- а) высокий уровень личностного оптимизма;
 - б) высокий уровень личностной тревожности;
 - в) высокий уровень личностного сомнения;
 - г) высокий уровень личностной активности.
2. Что наблюдается у военнослужащих после увольнения?
- а) разделение жизненного мира на «большой» и «малый»;
 - б) разделение людей на «хороших» и «плохих»;
 - в) разделение людей на «военных» и «гражданских»;
 - г) разделение людей на «добрых» и «злых».
3. С какой задачей собственной адаптации сталкивается бывший заключенный?
- а) переосмысление своей жизни;
 - б) осуществление нового жизненного сценария, отличного от прежнего;
 - в) приспособиться к изменившимся условиям общества и государства;
 - г) как правило, со всеми этими задачами.
4. В какой форме осуществляется соц. реабилитация бывших заключенных?
- а) в форме биологической адаптации;
 - б) в форме педагогической реадaptации;
 - в) в форме социально-психологической адаптации.
 - г) в форме первичной социализации.
5. Нормализация функционального состояния организма воспитанников:
- а) является целью этапа «соматической» реабилитации;
 - б) является целью этапа «психологической» реабилитации;
 - в) является целью этапа «социальной» реабилитации;
 - г) является целью этапа «культурной» реабилитации.
6. Формирование способности подростков к регуляции своих переживаний:
- а) является целью этапа «соматической» реабилитации;
 - б) является целью этапа «психической» реабилитации;
 - в) является целью этапа «социальной» реабилитации;
 - г) является целью этапа «культурной» реабилитации.
7. Какова рекомендуемая численность группы реабилитации алкоголезависимых?
- а) не более 12 человек взрослых (от 20 до 50 лет), 14 детей (от 7 до 14 лет);
 - б) не более 14 человек взрослых (от 20 до 50 лет), 16 детей (от 7 до 14 лет);
 - в) не более 16 человек взрослых (от 20 до 50 лет), 18 детей (от 7 до 14 лет);
 - г) не более 18 человек взрослых (от 20 до 50 лет), 20 детей (от 7 до 14 лет).
8. Кто должен формировать группы реабилитации алкоголезависимых?
- а) терапевт и социолог;
 - б) нарколог и психолог;
 - в) педагог и дерматолог;
 - г) философ и культуролог.
9. Каким качеством не должен обладать работник социальной службы?
- а) хорошая саморегуляция, самодисциплина, настойчивость;
 - б) щепетильность и резонерство;
 - в) корректность и тактичность;
 - г) наблюдательность.

10. Социокультурная реабилитация пожилых людей осуществляется:

- а) посредством технологий вовлечения к активной жизни в социуме;
- б) посредством технологий отвлечения от активной жизни в социуме;
- в) посредством технологий сосредоточения на собственных переживаниях;
- г) посредством технологий излечения заболеваний соматического характера.

Вариант 7.

1. Возрастные кризисы, связанные с прохождением личности через определенные этапы жизненного пути, называются:

- а) нормативными;
- б) ненормативными;
- в) культурными;
- г) психологическими.

2. Под внезапно возникающими исключительными событиями в жизни общества, в результате которых внезапно погибает или травмируется большое количество людей, понимается:

- а) чрезвычайная ситуация;
- б) экстремальная ситуация;
- в) неординарная ситуация;
- г) чрезвычайное происшествие.

3. Как называются ситуации, выходящие за пределы нормального человеческого опыта, в которых источником травматизации выступает другой человек?

- а) чрезвычайная ситуация;
- б) экстремальная ситуация;
- в) неординарная ситуация;
- г) чрезвычайное происшествие.

4. Экстренная психологическая помощь проводится с целью:

- а) оказания первой психологической помощи;
- б) психологической реабилитации;
- в) предупреждения патологической эволюции личности человека.
- г) все вышеперечисленное.

5. Специальным групповым методом работы с психической травмой, позволяющим минимизировать последствия экстремальных ситуаций, называется:

- а) психологический дебрифинг;
- б) психологический ребефинг;
- в) психологический мониторинг;
- г) психологический тренинг.

6. В группе дебрифинга может присутствовать:

- а) до 10 человек;
- б) до 15 человек;
- в) до 20 человек;
- г) до 25 человек.

7. Лучшей стратегией человека в случае увольнения с работы является:

- а) экономическая самооборона (накопление страховой суммы);
- б) поиск работы и расширение круга деятельности;

- в) психологическая защита (от растерянности, лени, усталости, интриг и др.);
- г) все вышеперечисленное.

8. Если человеку лень действовать вообще, то лучше всего:

- а) отказаться от данной работы или сделать ее приятной;
- б) выбрать подходящее время и место для ее выполнения;
- в) сделать зарядку, заняться спортом, есть больше овощей;
- г) ничего не делать.

9. Что нужно сделать прежде всего в случае перестрелки на улице?

- а) немедленно осмотреться;
- б) сразу же лечь;
- в) сразу закричать «Караул, убивают!»;
- г) срочно ползти до ближайшего подземного перехода.

10. Чтобы защитить себя от изнасилования, лучше всего:

- а) выбирать безопасный путь;
- б) носить средство индивидуальной защиты;
- в) вызвать у насильника чувство брезгливости;
- г) все вышеперечисленное.

Вариант 8.

1. Когда у работника нет внутренних ресурсов для достижения того уровня успеха профессиональной деятельности, на который он рассчитывает, то это:

- а) стресс конкуренции;
- б) стресс достижения;
- в) стресс успеха;
- г) информационный стресс.

2. Состояние, когда человек совершенно теряет интерес к своей работе:

- а) профессиональный стресс;
- б) синдром опустошения;
- в) умственное помешательство;
- г) коммуникативный стресс.

3. Состояние психического напряжения, обусловленное выполнением деятельности в особенно сложных условиях:

- а) срыв;
- б) депрессия;
- в) стресс;
- г) нервное перенапряжение.

4. Булимия:

- а) постоянное чувство голода;
- б) затрудненное глотание;
- в) потеря аппетита;
- г) резкая потеря веса.

5. Поиски путей оправдания обидчика методом «за то», методом «могло быть и хуже», методом «виноград еще зеленый», относятся к:

- а) логическим приемам успокоения;
- б) приемам устранения конфликта;

- в) отвлекающим приемам;
 - г) приемам успокоительных средств.
6. Депрессия, которая отличается постоянной раздражительностью человека, его угрюмостью, недовольством собой и окружающими:
- а) тревожная депрессия;
 - б) астеническая депрессия;
 - в) дисфорическая депрессия;
 - г) депрессия с бредом самообвинения.
7. Какая форма невроза проявляется повышенной возбудимостью и раздражительностью в сочетании с быстрой утомляемостью?
- а) истерический невроз;
 - б) депрессивный невроз;
 - в) невроз навязчивых состояний;
 - г) неврастения.
8. К вегетативно-соматическим расстройствам, возникающим на первом этапе невротической депрессии, не относится:
- а) колебание артериального давления;
 - б) нарушение речи;
 - в) сердцебиение;
 - г) головокружение.
9. Тафофобия:
- а) страх, что появится страх;
 - б) страх покраснеть, смутиться;
 - в) боязнь быть заживо похороненным;
 - г) страх умереть от рака.
10. Боязнь темноты называется:
- а) никтофобией;
 - б) агорафобией;
 - в) фобофобией;
 - г) эрейтофобией.

Вариант 9.

1. Зарождение научной психодиагностики можно отнести:
- а) к концу XIX – началу XX века;
 - б) к концу XVIII – началу XIX века;
 - в) к XVII веку;
 - г) к середине XX века.
2. Методологической основой психодиагностики выступает:
- а) психокоррекция;
 - б) психометрика;
 - в) экспертиза;
 - г) все варианты верны.
3. Психокоррекция:
- а) «исправление» нарушенного гармоничного развития;
 - б) оптимизация процесса психического развития личности;

- в) развитие деятельности, оптимизация социальной ситуации развития;
- г) все варианты верны.

4. Психокоррекция проводится в соответствии с принципами:

- а) единства диагностики и коррекции;
- б) нормативности развития, системности развития;
- в) коррекция «сверху вниз», «снизу вверх», деятельностного принципа коррекции;
- г) все варианты верны.

5. Психотерапия:

- а) совокупность научных знаний и практических подходов, отличающаяся различными установками и широким спектром применения;
- б) оказание психологической помощи;
- в) создание условий для системного развития личности;
- г) создание условий для оптимального развития личности.

6. Термин «психотерапия» был введен:

- а) в 1972 г;
- б) в 1871 г;
- в) в 1872 г;
- г) в 1914 г.

7. Расширенное понимание области применения психотерапии закреплено:

- а) в Гражданском кодексе;
- б) в Декларации по психотерапии;
- в) в Конституции РФ;
- г) в Декларации по правам человека и гражданина.

8. В последние годы условно разделяют:

- а) клинически-ориентированную и личностно-ориентированную психотерапию;
- б) личностную и возрастную психотерапию;
- в) детскую и взрослую психотерапию;
- г) все варианты верны.

9. В настоящее время для взрослых применяется:

- а) около 250 разновидностей психотерапии;
- б) около 300 разновидностей психотерапии;
- в) около 400 разновидностей психотерапии;
- г) около 100 разновидностей психотерапии.

10. С точки зрения психологической модели, под психотерапией следует понимать:

- а) оказание психологической помощи здоровым людям в ситуациях различного рода психологических затруднений;
- б) оказание психологической помощи в случае потребности улучшить качество собственной жизни;
- в) оказание психологической помощи, направленной на решение глубинных личностных проблем, лежащих в основе конфликтов.
- г) все вышеперечисленное.

Б. Формы промежуточного контроля

3.3. Вопросы к зачету по дисциплине

1. Понятие социальной реабилитации.
2. История развития социальной реабилитации.
3. Принципы социальной реабилитации.
4. Структура социальной реабилитации.
5. Социальная реабилитация как система.
6. Социальная реабилитация как процесс.
7. Критерии социальной реабилитации.
8. Социально-медицинская реабилитация.
9. Социально-бытовая реабилитация.
10. Социально-средовая реабилитация.
11. Социально-профессиональная реабилитация.
12. Социально-культурная реабилитация.
13. Отношение к инвалидам в различные исторические эпохи.
14. Социальная и правовая защита инвалидов в XX-XI вв.
15. Социальная реабилитация инвалидов по зрению.
16. Социальная реабилитация инвалидов по слуху.
17. Реабилитация инвалидов с нарушением двигательных функций.
18. Социально-профессиональная реабилитация инвалидов.
19. Связь социальной реабилитации детей с коррекционной педагогикой.
20. Принципы и условия социальной реабилитации детей-инвалидов.
21. Причины и показатели нарушений в развитии детей.
22. Классификация отклонений в развитии и поведении детей.
23. Реабилитация детей с нарушением зрения.
24. Реабилитация детей с нарушением слуха.
25. Реабилитация детей с нарушением речи.
26. Реабилитация детей с девиантным поведением.
27. Характеристика детей с задержкой психического развития.
28. Реабилитация детей с задержкой психического развития.
29. Комплексная характеристика детей с умственной отсталостью.
30. Социальная защита и обучение детей с умственной отсталостью.
31. Социально-трудовая реабилитация учащихся специализированных школ.
32. Реабилитация военнослужащих и уволенных с военной службы.
33. Социальная реабилитация осужденных и лиц, освобождаемых из исправительных учреждений.
34. Реабилитация несовершеннолетних правонарушителей.
35. Социальная реабилитация алкоголе-, наркозависимых и созависимых.
36. Социальная реабилитация граждан пожилого и старческого возраста.
37. Реабилитация в кризисных, экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
38. Правила экстренной психологической помощи.
39. Психологический дебрифинг как метод социальной реабилитации.
40. Самореабилитация человека в трудных жизненных ситуациях.
41. Самозащита и реабилитация в социогенных экстремальных ситуациях.
42. Стресс как источник заболеваний человека и его признаки.
43. Реабилитация трудящихся в условиях профессиональных стрессов.
44. Реабилитация людей, склонных к депрессии, суициду, шизофрении.
45. Невроз: причины, клинические формы, профилактика и лечение.
46. Реабилитация людей, страдающих фобиями.
47. Психодиагностика в системе социальной реабилитации.
48. Психокоррекция как элемент социальной реабилитации.
49. Психотерапия в социально-реабилитационной практике.

50. Виды психотерапевтических техник, применяемых в реабилитации.
51. Психологическое консультирование и психопрофилактика.
52. Классический психоанализ в социально-реабилитационной практике.
53. Индивидуальная психология в социально-реабилитационной практике.
54. Гештальт-терапия в социально-реабилитационной практике.
55. Когнитивная психотерапия в социально-реабилитационной практике.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

На основании модульно-рейтинговой системы студенты получают оценку «зачтено», если рейтинг по итогам семестра составляет 50 % и выше.

Оценка «зачтено» выставляется в случае, когда студент свободно владеет всем материалом, отвечает на дополнительные вопросы, демонстрирует повышенный уровень сформированности необходимых компетенций.

Оценка «не зачтено» выставляется в случае, когда студент не владеет материалом, не раскрывает содержание поставленных вопросов, демонстрирует уровень сформированности компетенций ниже порогового.

Критерии оценки результатов устного опроса

100 баллов – глубокое знание программного материала, ответы логичны, аргументированы и грамотны, сделаны обоснованные выводы, даны ответы на дополнительные вопросы.

70 баллов – глубокое знание программного материала, ответы логичны, аргументированы и грамотны, сделаны обоснованные выводы, даны ответы на дополнительные вопросы, но допущены погрешности.

50 баллов – достаточное, но не глубокое знание программного материала, не допущено грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами, требуются уточняющие вопросы преподавателя.

10 баллов – недостаточное знание программного материала, не допущено грубых ошибок или противоречий, отсутствует аргументированность и последовательность в изложении, грубые ошибки, неправильный ответ или его отсутствие.

Критерии оценки результатов письменного опроса

100 баллов – вопросы раскрыты полностью, точно обозначены основные понятия и характеристики.

70 баллов – вопросы раскрыты, но нет полного описания всех необходимых элементов.

50 баллов – вопросы раскрыты неполно, есть грубые ошибки, но некоторое понимание раскрываемых понятий.

10 баллов – ответы на вопросы отсутствуют или даны неверно.

Критерии оценки результатов тестирования

100 баллов – 90-100 % правильных ответов.

70 баллов – 75-89 % правильных ответов;

50 баллов – 60-74 % правильных ответов;

10 баллов – 59 % и меньше правильных ответов.

Критерии оценки реферата

100 баллов – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

70 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты: имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

50 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

10 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Работа выполнена не самостоятельно.

Критерии оценки доклада

100 баллов – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями к его оформлению; доклад имеет четкую структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объеме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала.

70 баллов – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; доклад имеет четкую структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала.

50 баллов – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в целом доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; доклад имеет четкую структуру, но в тексте есть логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала.

10 баллов – содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в докладе отмечены нарушения общих требований к его написанию; есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет четкую структуру, но в тексте доклада есть логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно

оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст доклада представляет собой не переработанный текст другого автора (авторов).

Критерии оценки участия в дискуссии

100 баллов – ясно изложена суть обсуждаемой темы, соблюдена логика изложения материала, представлена аргументация, даны ответы на вопросы участников дискуссии.

70 баллов – ясно изложена суть обсуждаемой темы, соблюдена логика изложения материала, не представлена аргументация, даны неверные ответы на вопросы участников дискуссии.

50 баллов – ясно изложена суть обсуждаемой темы, не хватает логики в изложении материала, не представлена аргументация, даны неверные ответы на вопросы участников дискуссии.

10 баллов – плохо понята суть обсуждаемой темы, нет логичности и аргументированности в репликах.

Критерии оценки эссе

100 баллов – Четко сформулирована позиция автора в начале эссе. Поставлены ключевые проблемы. Позиция автора подкреплена аргументами в основной части эссе. Выявлены причинно-следственные связи. В заключении ясно формулируются выводы. Эссе четко структурировано и логично выстроено.

70 баллов – Четко сформулирована позиция автора в начале эссе. Поставлены ключевые проблемы. Позиция автора недостаточно подкреплена аргументами в основной части эссе. Имеются ошибки в выявлении причинно-следственных связей. В заключении сформулированы выводы. Эссе не имеет ясной структуры и логики.

50 баллов – Сформулирована позиция автора в начале эссе. Обнаруживается неполное понимание проблемы. Позиция автора недостаточно подкреплена аргументами в основной части эссе. Отсутствует логическая последовательность в суждениях. В заключении имеются выводы. Эссе не имеет ясной структуры и логики.