

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Факультет социальных наук

---

УТВЕРЖДЕНО  
решением Ученого совета ННГУ  
протокол № 13 от 30.11.2022 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Социальная работа с семьей инвалида: российский и зарубежный опыт

---

Уровень высшего образования  
Магистратура

---

Направление подготовки / специальность  
39.04.02 - Социальная работа

---

Направленность образовательной программы  
Социальное предпринимательство и проектирование организаций в социальной  
сфере

---

Форма обучения  
очная

---

г. Нижний Новгород

2023 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.05.02 Социальная работа с семьей инвалида: российский и зарубежный опыт относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-2: Способен конструировать и реализовывать технологии социальной работы	<p>ПК-2.1. Знать механизм действия и возможности применения базовых и инновационных технологий социальной работы.</p> <p>ПК-2.2: Уметь применять технологии социальной работы в профессиональной деятельности.</p> <p>ПК-2.3. Владеть навыками разработки методических рекомендаций, необходимых для внедрения инновационных методов и инструментов</p>	<p>ПК-2.1: Знает механизм действия и возможности применения базовых и инновационных технологий социальной работы с инвалидами и членами их семей</p> <p>ПК-2.2: Умеет применять технологии социальной работы с инвалидами и членами их семей.</p> <p>ПК-2.3. Овладение навыками разработки методических рекомендаций, необходимых для внедрения инновационных методов, инструментов, зарубежного опыта оказания социальных услуг для инвалидов и их семей</p>	<p>Дискуссионное обсуждение</p> <p>Кейс-задание</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Задачи</p>

## 3. Структура и содержание дисциплины

### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	2
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	0
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	16

- КСР	1
самостоятельная работа	55
Промежуточная аттестация	0 зачёт

### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Тема 1. Общее понятие об инвалидности. Детская инвалидность: типы, особенности протекания, специфика помощи.	10		2	2	8
Тема 2. Психическая инвалидность как отдельный феномен внутри мира ограниченных возможностей.	10		2	2	8
Тема 3. Проблемы семей, имеющих ребенка-инвалида. Объективные и субъективные проблемы.	10		2	2	8
Тема 4. Диагностика семейного бремени и помощь семье.	10		2	2	8
Тема 5. Социальные ресурсы помощи семье с ребенком-инвалидом: социальные службы, общественные организации, благотворительные фонды.	7		2	2	5
Тема 6. Дети-инвалиды и семья ребенка-инвалида в контексте социального законодательства в РФ.	8		2	2	6
Тема 7. Социальный координатор как новая ипостась социального работника. Роль социального координатора в работе с семьей ребенка-инвалида	8		2	2	6
Тема 8. Паллиативная помощь в системе социальной работы с семьей ребенка-инвалида	8		2	2	6
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	72	0	16	17	55

### 4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используются:

- электронный курс "нет" (нет).
- открытый онлайн-курс МООС "нет" (нет).

Иные учебно-методические материалы: а). Основная литература

1. Курникова, М. В. Семья ребенка с инвалидностью в сфере адаптивной физической культуры: социально-правовые аспекты / М. В. Курникова, М. В. Придатченко // Журнал исследований социальной политики. – 2021. – Т. 19, № 4. – С. 727-736.
2. Курникова, М. В. Ресурсы для коррекции социального пространства членов семьи ребенка-инвалида / М. В. Курникова // Известия высших учебных заведений. Поволжский

регион. Общественные науки. – 2020. – № 2(54). – С. 59-70.

3. Носенко-Штейн, Е. Э. Расширяя границы исследований: Изучение инвалидности в гуманитарных и социальных дисциплинах / Е. Э. Носенко-Штейн // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. – 2022. – № 2(66). – С. 48-51.
4. Носенко-Штейн, Е. Э. Выйти за пределы "гетто": стигма инвалидности и попытки ее преодоления / Е. Э. Носенко-Штейн // Вестник антропологии. – 2021. – № 1. – С. 36-49.
5. Добротина Н.А. Биология человека, экология и здоровье (антропологическая валеология): Уч. пособие. – Н.Н.: ННГУ, 1999. – 247 с. (8 экз)
6. Судьин С.А. Психически больной и его семья в теории и практике социологии психического здоровья. Н.Новгород: НИСОЦ, 2015. – 115 с. (elibrary.ru)
7. Энциклопедия социальных практик поддержки инвалидов в Российской Федерации/Е.И. Холостова, Г.И. Климантова - М.: Дашков и К, 2016. - 824 с.: 60х90 1/16 (Переплёт) ISBN 978-5-394-02553-2 – Доступ через [znanium.com](http://znanium.com)

#### б). Дополнительная литература

1. Холостова, Е. И. Социальная работа с инвалидами [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Е. И. Холостова. - 3-е изд. перераб. и доп. - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-394-01654-7. Доступ через [znanium.com](http://znanium.com)
2. Ойбоуд Ж. Оценка психологических потребностей лиц, обеспечивающих уход за больными / Ж.Ойбоуд // *Advances in Psychiatric Treatment* 2003; vol. 9, 45–53. Ресурс на русском языке: <http://www.psychosor.org/1998/22/3-2.php>.
3. Лытаев С.А., Овчинников Б.В., Дьяконов И.Ф. Основы клинической психологии и медицинской психодиагностики / С.А. Лытаев, Б.В. Овчинников, И.Ф. Дьяконов. – СПб: Элбиз-СПб, 2008. – 320 с. (elibrary.ru) <https://elibrary.ru/item.asp?id=24967326>
4. Ткачёва В.В. Технологии психологической помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья : учебник / В.В. Ткачёва. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : ИНФРА-М, 2017. — 281 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). — [www.dx.doi.org/10.12737/21495](http://www.dx.doi.org/10.12737/21495). <http://znanium.com/bookread2.php?book=614919>

#### в). Программное обеспечение и интернет-ресурсы.

1. Британская ассоциация социальных работников: <http://www.basw.co.uk/> 2. Всемирная Организация здравоохранения (на русском языке) <http://www.who.int/ru/> 3. Научный Центр Психического здоровья РАМН: <http://www.psychiatry.ru/> 4. Независимая психиатрическая ассоциация России: <http://www.npar.ru/>
5. Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии (ГНЦССП) им. В.П. Сербского: <http://www.serbsky.ru/> 6. ФГУ «Московский НИИ психиатрии Росздрава»: <http://www.mniip.org/>
7. Всемирная психиатрическая ассоциация (есть материалы на русском языке): <http://www.wpanet.org/>

### **5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

#### **5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:**

### 5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Дискуссионное обсуждение) для оценки сформированности компетенции ПК-2

Дискуссия на тему «Детская инвалидность в современной России: портрет на фоне экономического и социально-культурного контекста».

Вопросы для обсуждения:

1. Ребенок-инвалид и семья. Проблемы перцепции диагноза, изменение семьи вследствие инвалидности ребенка;
2. Врожденная и приобретенная инвалидность: особенности и динамика переживания. Объективные и субъективные проблемы семьи;
3. Проблема сохранения функциональности семьи, ее внешних и внутренних границ в условиях наличия ребенка-инвалида. Противостояние формированию созависимых отношений;
4. Психическая инвалидность как особая реальность внутри мира ограниченных возможностей.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Дискуссионное обсуждение)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки. Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки

### 5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Кейс-задание) для оценки сформированности компетенции ПК-2

#### Пример кейса и заданий к ним.

Невозможно передать, что мы почувствовали, когда Паше поставили диагноз детский церебральный паралич. Не знаю, с чем можно сравнить горе, когда узнаешь, что твой ребенок болен – надолго, навсегда... Помню, думала, что надо стараться, предпринимать все усилия, и, может, будет улучшение, и он сможет ходить, хотя бы криво-косо, хотя бы с палками... и даже эта, для нас радужная перспектива ужасала. А если вообще не сможет? Вот так сидела рядом с маленьким грудничком в кровати и все это в красках представляла...

Мы, как и все родители, столкнувшиеся с такой бедой, начали суетиться, искать врачей, хвататься за каждую призрачную возможность, пробовать одно, другое, третье. И все в жизни было нацелено только на лечение. Паша рос, и мы последовательно понимали, что он ничего не может: ни сидеть, ни стоять, ни ходить. Тело его скручивали гиперкинезы, движения были хаотичны, и он не мог сделать конкретного осмысленного действия. Только когда я его ставила, поддерживая под локти, он топал и топал...

Но то, что у Паши сохранен интеллект, было видно сразу – по смысловому взгляду, по смеху в ответ на юмор. Он так много выражал глазами, мимикой, жестами! Он пытался говорить и со

временем мог повторять за мною даже двухсложные слова — если не перехватывало дыхание от мышечного спазма.

Мы нашли специалистов, стали делать физиотерапию и массаж, и постепенно Пашино состояние немного стабилизировалось. И я стала потихоньку привыкать к нашей ситуации — какой смысл горевать все время? Да и Паша все понимает — и каково ему было бы постоянно видеть перед собою ноющую мать? Ребенку нужна мама счастливая, уверенная, самостоятельная. Тогда ему тепло и уютно, он чувствует свою защищенность.

Во многом именно по этой причине мы разошлись с мужем. Паше тогда было лет пять. Может быть, и прожили бы всю жизнь вместе, но вот такой ребенок, как лакмусовая бумажка, проверил нашу семью на прочность — близкие ли мы люди на самом деле, единомышленники ли? Папа наш был хороший человек, но не боец. Он все время оплакивал себя: «Ой, как ужасна жизнь, за что же это мне все»... Я просто не могла представить, что так было бы все время, на меня это очень плохо влияло. Мы разошлись потихоньку, без скандалов. Папа все равно часто с Пашкой общался и к себе брал. Он умер три года назад...

...Мы с Пашей иногда думаем, что будет с ним дальше, когда я умру. Как-то я сказала: «Нам бы с тобой умереть в один день и в один час». Он так посмотрел на меня: «Не-е-ет»! Понимает же, что моложе и должен дольше прожить... Но что делать: он останется без меня и будет отправлен — как и все, оставшиеся без попечителей — в интернат. Пашка, правда, мне говорит, дескать, поехали в Америку, чтобы я лучше потом оказался в американском интернате. А я отвечаю, что через тридцать лет в России интернаты будут лучше, чем в Америке... Стараюсь говорить об этом в позитивных тонах, ведь бессмысленно все время сидеть и скорбеть, что я помру, а он пойдет в неблагополучный во всех отношениях интернат. Я верю в доброту конкретных людей.

Задания к кейсу.

- Ознакомьтесь с ситуацией.
- Проанализируйте негативные факторы, усугубляющие ситуацию болезни ребенка.
- Обратите внимание на гендерный аспект субъективных переживаний болезни ребенка и реакции на нее;

Предложите выходы из ситуации или возможности ее облегчения.

**Критерии оценивания (оценочное средство - Кейс-задание)**

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки. Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки

## 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации

#### 5.3.1 Типовые задания, выносимые на промежуточную аттестацию:

##### Оценочное средство - Задачи

##### Зачёт

##### Критерии оценивания (Задачи - Зачёт)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки. Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки

#### Типовые задания (Задачи - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-2 (Способен конструировать и реализовывать технологии социальной работы)

1. Социология инвалидности.
2. Определение инвалидности, ее динамика в РФ и в мире.
3. Детская инвалидность: особенности, динамика.
4. Факторы инвалидности и ее интенсификации в современном мире.



5. Инвалидность и здоровье как социально-культурный конструкт.
6. Виды инвалидности. Инвалидность по психическому здоровью.
7. Субъективные проблемы семей, имеющих ребенка-инвалида
8. Объективные проблемы семей, имеющих ребенка-инвалида.
9. Проблемы диагностики семейного бремени и основные инструменты его оценки.
10. Проблема семей, имеющих ребенка-инвалида в различных моделях социальной работы.
11. Проблема инвалидности в законодательстве РФ.
12. Модель социального партнерства в интересах семей, имеющих ребенка-инвалида.
13. Организации, оказывающие содействие семьям, имеющих ребенка-инвалида. Модель организации такого профиля.
14. План развития семьи, имеющей ребенка-инвалида.
15. Международный опыт социальной работы с семьей ребенка-инвалида.
16. Профилактика отказов от детей-инвалидов.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

Не используется

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

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

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ННГУ по направлению 39.04.02 - Социальная работа.

Автор(ы): Судьин Сергей Александрович, доктор социологических наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Судьин Сергей Александрович, доктор социологических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 11.11.2022, протокол № 3.