

Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования  
«СВЯТО-ФИЛАРЕТОВСКИЙ ИНСТИТУТ»  
(СФИ)

Принято  
ученым советом СФИ  
протокол от 24.04.2023 № 2

Утверждено  
приказом ректора  
от 25.04.2023 № 12-23 од

**Медико-социальные характеристики  
и потребности людей, нуждающихся в паллиативной  
помощи**

Рабочая программа дисциплины (модуля)

Дополнительная профессиональная программа – программа профессиональной переподготовки «Социальная работа в системе долговременного ухода»

с присвоением новой квалификации

Квалификация: специалист по социальной работе  
(социальный координатор)

Форма обучения: очная

Год начала подготовки: 2023

<b>Общая нагрузка 18 ак. ч.</b>		
<b>Курс / Семестр</b>	<b>1 / 1</b>	<b>Итого</b>
<b>Контактная работа, в том числе:</b>	12	12
Лекции	12	12
<b>Самостоятельная работа</b>	5	5
<b>Промежуточная аттестация</b>	1	1
<b>ИТОГО</b>	18	18
В том числе в форме практической подготовки	0	0
Форма промежуточной аттестации	Экзамен	

Рабочая программа дисциплины (модуля)

**Медико-социальные характеристики и потребности людей, нуждающихся в паллиативной помощи**

*Разработчик(и):*

Н. Н. Деденева

Э. В. Кайибханова

О. Н. Бутакова

Т. П. Рязанцева

## 1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины «Медико-социальные характеристики и потребности людей, нуждающихся в паллиативной помощи» является освоение обучающимися профессиональной компетенции ПК-1, профессиональной компетенции ПК-2, профессиональной компетенции ПК-3, профессиональной компетенции ПК-4, профессиональной компетенции ПК-6, профессиональной компетенции ПК-10, профессиональной компетенции ПК-11, профессиональной компетенции ПК-12, профессиональной компетенции ПК-14 через решение следующих задач:

1. сформировать представления слушателей о паллиативной помощи, ее цели, задачах и принципах;
2. изучить потребности людей, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, и их семей;
3. изучить нормативно-правовые акты, регулирующие взаимодействие медицинских и социальных служб в паллиативной помощи (федеральное и московское законодательство);
4. изучить практику оказания социально-медицинской помощи пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной помощи на примере работы ГБУЗ «Московский многопрофильный центр паллиативной помощи» ДЗМ и Благотворительного фонда помощи хосписам «Вера».

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

**Место дисциплины (модуля) в программе**

Б1.05 - Обязательная часть.

Дисциплина читается на 1-м курсе в 1-м семестре для слушателей очной формы обучения.

**Требования к предварительной подготовке обучающегося**

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и навыках, приобретённых в ходе получения образования предыдущего уровня.

**Дисциплины (модули) и практики, для которых изучение дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее**

- Ознакомительная практика
- Коммуникативная компетентность в работе социального координатора
- Нормализация жизни человека
- Оценка нуждаемости в долговременном уходе
- Этические основания социальной работы
- Правовые основы для социальных координаторов
- Практика по профилю профессиональной деятельности

## 3. Требования к результатам обучения по дисциплине (модулю)

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Результаты обучения по дисциплине (модулю)
ПК-1 Способность поддерживать достоинство человека.	<b>Знать:</b> - основные принципы гуманности, милосердия. <b>Уметь:</b>

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Результаты обучения по дисциплине (модулю)
	<p>- осуществлять любые действия, исходя из целостного понимания человека с его уникальными качествами и способностями;</p> <p>- способствовать нормализации жизни человека и его полноценному участию в жизни социума.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- руководствоваться в работе принципами гуманности, милосердия;</p> <p>- разговаривать с человеком с учетом его возрастных, этнокультурных, интеллектуальных и других индивидуальных особенностей.</p>
<p>ПК-2 Способность соблюдать профессионально-этические требования и разрешать этические дилеммы (т.е. делать выбор в ситуации ценностных противоречий).</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- требования к конфиденциальности личной информации.</p>
<p>ПК-3 Коммуникативная компетентность.</p>	<p><b>Уметь:</b></p> <p>- учитывать в коммуникации личностные и индивидуальные особенности человека, его физическое и психологическое состояние.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- проявлять чуткость, терпение, уважение, безоценочное отношение ко всем участникам коммуникации.</p>
<p>ПК-4 Способность работать в команде и взаимодействовать со специалистами различного профиля.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- сферу профессиональной ответственности специалистов смежных профессий (психолог, социальный педагог, юрист, реабилитолог, гериатр, геронтолог и др.).</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- обеспечивать комплексный подход в реализации плана помощи со стороны специалистов смежных профессий (психолог, реабилитолог, социальный педагог, юрист и др.).</p>
<p>ПК-6 Способность к анализу информации.</p>	<p><b>Уметь:</b></p> <p>- анализировать кейсы из практики других специалистов.</p>
<p>ПК-10 Способность проводить диагностику социальной ситуации и потребностей клиента.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- особенности (типичные проблемы, контекст жизни) разных категорий клиентов: пожилых людей, взрослых с психическими (ментальными) нарушениями, паллиативных больных;</p> <p>- основные инструменты и методы диагностики, в том</p>

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Результаты обучения по дисциплине (модулю)
	<p>числе инструменты и методы оценки потребностей; - стандартизированные шкалы оценки потребностей и нуждаемости в услугах.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- оценивать проблемную ситуацию клиента, выделять основные проблемы и определять их причины; - выявлять ситуации, требующие консультации с психиатром, гериатром и другими специалистами.</p>
<p>ПК-11 Способность видеть, находить, создавать ресурсы: вовлекать в помощь ближайшее социальное окружение, задействовать системы государственных и общественных институций.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- основные общественные организации, участвующие в помощи паллиативным больным в Российской Федерации и конкретном регионе; - особенности межведомственного взаимодействия в социальной работе.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- при необходимости направлять клиента в специализированные социальные учреждения (подразделения) и/или к профильным специалистам.</p>
<p>ПК-12 Способность составлять реалистичный, адекватный конкретный, измеряемый план помощи.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- содержание и специфику социальной работы с каждой категорией клиентов: пожилыми людьми, взрослыми с психическими (ментальными) нарушениями, паллиативными больными.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- определять и обосновывать цель работы с данным кейсом; - определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений; - определять круг необходимых специалистов для решения конкретных задач по оказанию помощи и поддержки клиенту.</p>
<p>ПК-14 Способность к адвокации клиента.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- правовые аспекты социальной работы с паллиативными больными.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- ориентироваться в нормативных правовых актах по защите прав нуждающихся в паллиативной помощи.</p>

## **4. Содержание и структура дисциплины (модуля)**

### **4.1. Содержание дисциплины (модуля)**

#### Тема 1. Путь пациента в паллиативной помощи

Определение паллиативной помощи. Критерии нуждаемости в паллиативной помощи. Потребности паллиативного пациента и его семьи. Основные нормативно-правовые документы, регулирующие оказание паллиативной помощи в России. Что включает паллиативная помощь. Мультидисциплинарная команда. Организация паллиативной помощи в г. Москве в стационаре и на дому. Маршрутизация пациента в г. Москве. Заповеди хосписа.

#### Тема 2. Паллиативная помощь в России

Задачи, философия и принципы паллиативной помощи. Вехи развития. Организация паллиативной помощи в России. Нуждающиеся в оказании паллиативной помощи: пациенты, их родные и близкие. Виды услуг паллиативной помощи. Организации оказывающие паллиативную помощь пациенту и его семье; направления их деятельности.

#### Тема 3. Признаки необходимости паллиативной помощи и вопросы маршрутизации

Признаки и состояния, помогающие определить нуждаемость в оказании паллиативной помощи. Основные правила маршрутизации пациента и его близких в разных ситуациях (на примерах из практики). Информационные ресурсы в помощь специалистам паллиативной помощи, социальным работникам и родственникам пациентов.

Тема 4. Права и проблемы пациента, нуждающегося в оказании паллиативной помощи. Способы решения проблем на разных этапах оказания паллиативной помощи

Нормативно-правовые акты, регулирующие оказание паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации. Права паллиативного пациента.

Способы решения проблем на разных этапах оказания паллиативной помощи.

Вопросы:

- оформление заключения врачебной комиссии о нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи; оформление инвалидности;
- получение медицинских изделий и оборудования для использования на дому;
- оформление доверенности на представление интересов; лишение дееспособности;
- выписка пациента в тяжелом состоянии из стационара больницы домой; перевод пациента из стационара больницы в отделение паллиативной помощи или хоспис;
- уход за паллиативным пациентом дома;
- взаимодействие со скорой медицинской помощью;
- организация постоянного ведения пациента со стороны медицинских и социальных учреждений на дому;
- психологическая и финансовая поддержка близких, источники получения;
- терминальное состояние пациента и смерть;
- организация похорон;
- поддержка родственников после смерти пациента;
- сложные правовые вопросы помощи иногороднему пациенту, иностранному гражданину, человеку без удостоверения личности, без регистрации, без медицинских документов.

Тема 5. Координационный центр как основной участник маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в г. Москве

Общая информация о координационном центре (КЦ). Какую помощь оказывает КЦ. Кто может обратиться в КЦ. Структура КЦ и функции подразделений. Работа КЦ в цифрах.

Тема 6. Социальная работа со случаем в современных условиях как неотъемлемая часть паллиативной помощи (на примере ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи» ДЗМ, г. Москва)

Структура ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи» ДЗМ (ЦПП). Категории пациентов ЦПП, нуждающихся в социальном сопровождении.

Работа со случаем: основные черты, алгоритм, принципы и этапы ведения случая. Отличительные черты ведения случая. Междисциплинарная команда ЦПП. Рекомендации по работе со случаем. Особенности общения с пациентами или ухаживающими лицами. Возможные причины неудачи работы со случаем. Принципы работы со случаем для достижения положительного результата. Помощь пациентам на примерах случаев из практики.

#### 4.2. Структура дисциплины

Тема	Семестр	Объём, ак. ч.	В том числе в форме практической подготовки
<b>Тема 1. Путь пациента в паллиативной помощи</b>			
Интерактивная лекция	1	2	
Самостоятельная работа	1	1	
<b>Итого:</b>		<b>3</b>	
<b>Тема 2. Паллиативная помощь в России</b>			
Интерактивная лекция	1	2	
Самостоятельная работа	1	1	
<b>Итого:</b>		<b>3</b>	
<b>Тема 3. Признаки необходимости паллиативной помощи и вопросы маршрутизации</b>			
Интерактивная лекция	1	2	
Самостоятельная работа	1	1	
<b>Итого:</b>		<b>3</b>	
<b>Тема 4. Права и проблемы пациента, нуждающегося в оказании паллиативной помощи. Способы решения проблем на разных этапах оказания паллиативной помощи</b>			
Интерактивная лекция	1	2	
Самостоятельная работа	1	1	
<b>Итого:</b>		<b>3</b>	
<b>Тема 5. Координационный центр как основной участник маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в г. Москве</b>			
Интерактивная лекция	1	2	
<b>Итого:</b>		<b>2</b>	
<b>Тема 6. Социальная работа со случаем в современных условиях как неотъемлемая часть паллиативной помощи</b>			
Интерактивная лекция	1	2	
Самостоятельная работа	1	1	
<b>Итого:</b>		<b>3</b>	
<b>Промежуточная аттестация (экзамен) и подготовка к ней</b>			
Экзамен	1	1	
<b>Итого:</b>		<b>1</b>	

## **5. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

### **5.1. Текущий контроль успеваемости**

Формой проведения текущего контроля успеваемости является учет посещаемости занятий.

### **Критерии оценивания текущего контроля успеваемости**

Оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся посетил не менее 2 интерактивных лекций или прослушал пропущенные занятия в аудиозаписи.

Оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся посетил менее 2 интерактивных лекций и не прослушал пропущенные занятия в аудиозаписи.

### **5.2. Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена. Оценка выставляется по результатам ответов на экзамене. Каждый слушатель получает два вопроса, один теоретический и один практический.

### **Контрольные задания для проведения промежуточной аттестации и критерии оценивания**

#### Теоретические вопросы:

1. Определение паллиативной помощи. Виды помощи.
2. Роль паллиативной помощи в системе здравоохранения России.
3. Основные вехи развития паллиативной помощи в мире и России.
4. Основные участники хосписной помощи в России, направления их деятельности.
5. Формы организации паллиативной помощи. Услуги паллиативной помощи.
6. Роль некоммерческих организаций (НКО) при оказании паллиативной помощи.
7. Правила организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям.
8. Медицинские и общие показания к оказанию паллиативной помощи.
9. Социальная помощь пациенту, признанному нуждающимся в оказании паллиативной помощи на дому и в стационаре.
10. Структура Московского многопрофильного центра паллиативной помощи Департамента здравоохранения города Москвы, как идеальная модель организации паллиативной помощи.
11. Координационный центр ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи» ДЗМ: направления деятельности.
12. Подразделения Координационного центра ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи» ДЗМ: функции.
13. Определения «мультидисциплинарная команда», «мультидисциплинарный подход» в работе со случаем в паллиативной помощи. Применение данного подхода в ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи» ДЗМ.
14. Состав мультидисциплинарной команды, оказывающей паллиативную помощь. Роли членов команды.
15. Роль социальной службы в оказании паллиативной помощи взрослым и детям.
16. Направления деятельности социального работника и его возможности в оказании помощи тяжело больному человеку.
17. Алгоритм работы со случаем и этапы ведения случая (на примере работы социальной службы ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи»



ДЗМ).

18. Принципы работы со случаем. Неприемлемое поведение.
19. Путь человека, нуждающегося в оказании паллиативной помощи: проблемы.
20. Хосписные заповеди Андрея Гнездилова и Веры Миллионщиковой.

Практические вопросы:

1. Могут ли НКО влиять на развитие паллиативной помощи в стране и каким образом?  
2. К Вам обратились с жалобой на тяжелое состояние человека, которому необходим круглосуточный уход после выписки из больницы. Он испытывает боль при прикосновении, у него нет аппетита, практически не спит. Что Вы рекомендуете близким пациента, с чего начать?

3. Кто дает заключение о нуждаемости в оказании паллиативной помощи пациенту с онкологическим заболеванием и другими группами заболеваний?

4. Что необходимо предпринять, чтобы получить заключение о нуждаемости в оказании паллиативной помощи?

5. Какую помощь может получить пациент, признанный нуждающимся в оказании паллиативной помощи?

6. В каких случаях человек получает паллиативную помощь на дому, а в каких необходима госпитализация? Какие возможности помощи на дому и в стационаре? Приведите пример/примеры.

7. Рекомендации близким пациента в тяжелом состоянии для организации перевода в паллиативное отделение или хоспис из стационарного отделения многопрофильной больницы?

8. При каких обстоятельствах пациент может получить социальную помощь на дому и в стационаре (на примере социальной службы ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи» ДЗМ)?

9. Какие задачи стоят перед оператором Координационного центра ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи» ДЗМ при приеме обращения?

10. Предположите, что Вы – оператор координационного центра ГБУЗ «Московского многопрофильного центра паллиативной помощи» ДЗМ. Как Вы представитесь, какие вопросы зададите в первую очередь, как будете действовать, если абонент обратился в состоянии растерянности, его рассказ сумбурный, он не может четко сформулировать проблему?

11. Может ли нуждающийся в оказании паллиативной помощи получить помощь в обезболивании бригадой скорой медицинской помощи?

12. Методика оперативного решения медицинского вопроса, если приходящий на дом к паллиативному пациенту врач-терапевт не оказывает помощь?

13. Организация консультации специалиста (невролога, уролога и др.), если его нет в медицинском учреждении по месту жительства пациента.

14. Технология обращения с жалобой, при нарушении прав пациента на медицинскую помощь.

15. Составление письменного обращения/заявления/жалобы на рассмотрение в первоочередном порядке.

16. Горячие линии помощи пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной помощи.

17. Паллиативная помощь иногороднему пациенту: возможности.

18. Оказание паллиативной помощи иностранцу.

19. Как помочь человеку без документов?

20. Взаимодействие со скорой медицинской помощью при прорыве боли у паллиативного пациента.

### Критерии оценивания

При оценивании ответов обучающегося принимаются во внимание два критерия: а) знание фактического материала, реалий страны, того или иного региона, узусов системы здравоохранения и социальной защиты, нормативно-правовых документов, регулирующих оказание паллиативной помощи в России; б) знание вопросов взаимодействия с различными службами помощи людям, нуждающимся в оказании паллиативной помощи, владение методикой и технологией работы с проблемами пациентов. При оценивании ответов решающее значение имеет второй критерий – умение выявить проблему, понять, с какими службами и как взаимодействовать для решения вопроса, к каким нормативно-правовым документам, регулирующим оказание паллиативной помощи, необходимо обратиться.

Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся свободно ориентируется в пройденном материале, проблема освещена обучающимся полностью; обучающийся умеет тесно увязывать теорию с практикой. При ответе на практический вопрос обучающийся проявляет понимание проблемы, предлагает алгоритмы ее решения, ссылается на нормативно-правовые документы.

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы, но при ответе на практические вопросы упускает некоторые важные моменты из внимания, дает неполное описание алгоритма решения вопроса.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся имеет знания основного материала, но не усвоил существенных деталей, испытывает затруднения при решении практической задачи, но при наводящих вопросах преподавателя может решить практическую задачу.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся обнаруживает большие пробелы в знании фактического материала и допускает грубые ошибки в ответе на практический вопрос.

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

### **6.1. Печатные и электронные издания**

Авторы	Заглавие	Изд-во, год	Стр.	Эл. адрес для эл. изданий
Клеминсон Б.	Введение в паллиативную помощь / пер. с англ. О. Цейтлиной, Е. Бакуниной; под ред. Д. В. Невзоровой	Москва : Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера», 2018	276	
Миллионщикова В. В.	Главное - жить любя	Москва : Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера», 2016	191	Режим доступа: – URL: <a href="https://pro-palliativ.ru/wp-content/uploads/2018/10/Zhyt-lubyu.pdf">https://pro-palliativ.ru/wp-content/uploads/2018/10/Zhyt-lubyu.pdf</a> (дата обращения: 05.04.2023) – Текст : электронный.

Авторы	Заглавие	Изд-во, год	Стр.	Эл. адрес для эл. изданий
	Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"			Режим доступа: – URL: <a href="https://base.garant.ru/72280964/">https://base.garant.ru/72280964/</a> (дата обращения: 05.04.2023) – Текст : электронный.
	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 июля 2019 г. N 505н "Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи"			Режим доступа: – URL: <a href="https://base.garant.ru/72767874/">https://base.garant.ru/72767874/</a> (дата обращения: 05.04.2023) – Текст : электронный.
	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 мая 2019 г. N 348н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому"			Режим доступа: – URL: <a href="https://base.garant.ru/72283942/">https://base.garant.ru/72283942/</a> (дата обращения: 05.04.2023) – Текст : электронный.
Розмари и Виктор Зорза	Путь к смерти : Жить до конца : [История Дж. Зорза : Пер. с англ.]	Москва : Прогресс, 1990, 1990	245	
	Рядом с тяжелобольным. Паллиативная помощь на дому. Материалы для близких пациентов	Москва : Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера», 2020	252	Режим доступа: – URL: <a href="https://pro-palliativ.ru/library/o-hospisah/">https://pro-palliativ.ru/library/o-hospisah/</a> (дата обращения: 05.04.2023) – Текст : электронный.

Авторы	Заглавие	Изд-во, год	Стр.	Эл. адрес для эл. изданий
	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"			Режим доступа: – URL: <a href="https://minzdrav.gov.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-323-fz-ot-21-noyabrya-2011-g">https://minzdrav.gov.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-323-fz-ot-21-noyabrya-2011-g</a> (дата обращения: 05.04.2023) – Текст : электронный.

## 6.2. Электронные образовательные ресурсы

Название	Ссылка
Официальный сайт Свято-Филаретовского института	<a href="https://sfi.ru">https://sfi.ru</a>
Личный кабинет обучающегося	<a href="http://eios.sfi.ru/WebApp/#/">http://eios.sfi.ru/WebApp/#/</a>
«Про паллиатив»: просветительский портал благотворительного фонда помощи хосписам «Вера» о паллиативной помощи взрослым и детям	<a href="http://pro-palliativ.ru/">pro-palliativ.ru/</a>
Материалы портала Мастерская заботы	<a href="https://youtube.com/channel/UCmMFZVIZybknaUJayLOWvQg">youtube.com/channel/UCmMFZVIZybknaUJayLOWvQg</a>
Журнал «PALLIUM: паллиативная и хосписная помощь»	<a href="http://pallium.pro-hospice.ru/#numbers">pallium.pro-hospice.ru/#numbers</a>

## 6.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Название	Ссылка
Гарант.ру: информационно-правовой портал	<a href="http://garant.ru/">garant.ru/</a>

## 6.4. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

Название	Описание
Windows 8, Windows 10	Операционная система корпорации Microsoft, ориентированная на управление компьютером и прикладными программами с помощью графического интерфейса.
Office Standard 2013 Russian: Word 2013, Excel 2013, PowerPoint 2013, OneNote 2013, Outlook 2013, Publisher 2013	Пакет программ для работы с документами, электронной почтой и подготовки презентаций.
VLC, ver. 3.0.8	Медиапроигрыватель.
ИРБИС64+ в составе четырех АРМ «Администратор», «Каталогизатор», «Книговыдача», модуля Web ИРБИС64+	Библиотечная программа.
ABBYY FineReader 11	Программа для перевода изображения документов в электронные редактируемые форматы.
Программа TrueConf, тариф на 21 пользователя и 10 одновременных соединений	Отечественная программа видеоконференцсвязи с использованием облачной среды
NonVisual Desktop Access (NVDA)	Бесплатная программа экранного доступа для операционных систем семейства Windows, позволяющая незрячим и слабовидящим пользователям работать на компьютере.

## 6.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Оснащение аудиторий:

- парты, стулья для слушателей;
- стол, стул для преподавателя;
- ЖК панель;
- флипчарт;
- настольный микрофон;

- акустическая система;
- компьютер для преподавателя с видеокамерой;
- возможность подключения к сети Интернет (в том числе по каналу Wi-Fi) и обеспечения доступа к ЭИОС для преподавателя и обучающихся.

## **7. Методические указания для обучающихся**

Для освоения дисциплины (модуля) следует ознакомиться с содержанием данной рабочей программы, с целями и задачами дисциплины, ее тематическим планом, связями с другими дисциплинами образовательной программы, с рекомендованной литературой (электронные и печатные издания) и др. В ходе занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. При подготовке к очередным занятиям целесообразно кратко повторить пройденное, обращаясь к конспекту и учебной литературе с особым вниманием к проблемному полю той или иной темы. В самостоятельной работе необходимо соблюдать рекомендации преподавателя. Для прохождения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации необходимо ознакомиться с типовыми контрольными заданиями и материалами, содержащимися в разделе 5.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены условия полноценного освоения материала данной программы на основе применения комбинированного обучения в инклюзивных группах, индивидуальных занятий, дистанционного обучения. При необходимости для каждого обучающегося данной категории составляется индивидуальный учебный график, учитывающий, в том числе, рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида.