

**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД  
ПОМОЩИ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ И ИНВАЛИДАМ  
«СТАРСТЬ В РАДОСТЬ»**

**Учебно-методический центр**

СОГЛАСОВАНО\*

УТВЕРЖДАЮ

...

Исполнительный директор –  
Руководитель Учебно-  
методического центра

\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.



*И.А. Чернакова*  
И.А. Чернакова  
«08» февраля 2024г.

Приказ 09/24-умц от 08/02/2024г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Особенности организации работы школы ухода»**

96 ак. часов

(для повышения профессионального уровня в рамках  
имеющейся квалификации)

Москва  
2024

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы**

Настоящая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации разработана с учетом актуальной нормативной правовой базы в сфере организации социального обслуживания и ухода за пожилыми людьми и инвалидами, нуждающимися в посторонней помощи.

Нормативными правовыми основаниями разработки программы являются:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499;

– Методические рекомендации Минобрнауки по разработке ДПП от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;

– Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 г. № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»;

– Профессиональный стандарт «Помощник по уходу», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2023 г. № 482н;

– Лицензия Департамента образования г. Москвы от 27 апреля 2021 г. № 041391;

– Устав БФ «Старость в радость».

### **1.2. Разработчики программы**

Борисюк Татьяна Семеновна, руководитель методического направления отдела надомной помощи БФ «Старость в радость».

### **1.3. Общие положения**

Программа повышения квалификации предназначена для совершенствования общепрофессиональных и профессиональных компетенций, повышения профессионального уровня в вопросах организации работы школ ухода за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи, в рамках имеющейся квалификации.

Учебный план и программа разработаны с учетом исходного образовательного уровня: среднее профессиональное или высшее образование (бакалавриат; специалитет).

В программе повышения квалификации предусмотрено использование современных образовательных технологий:

- вариативность условий и форм обучения (очное, заочное обучение);
- использование активных и интерактивных форм проведения занятий: семинаров в диалоговом режиме, выполнения самостоятельной работы, тестовых и практико-ориентированных заданий и др.;
- использование методов электронного обучения и применение дистанционных образовательных технологий, использование современных средств обучения (видео-лекции, учебные кейсы, практикум и др.).

В основе данной программы лежат принципы:

- научности (включение в программу исследований и документов отечественных и зарубежных авторов в сфере организации социального обслуживания лиц, нуждающихся в предоставлении социальных услуг и долговременном уходе);
- практической направленности (программа предусматривает проведение практических занятий и самостоятельной работы, во время которых слушатели получают возможность практиковать полученные знания).

**1.4. Цель программы:** Актуализация профессиональных знаний, умений, навыков и совершенствование общепрофессиональных и профессиональных компетенций, повышение профессионального уровня в вопросах организации работы школ ухода за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи, в рамках имеющейся квалификации.

**1.5. Трудоемкость программы:** 96 ак. часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы.

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Всего часов</b>
Лекции	45
Практические занятия	24
Семинары	4
Самостоятельная работа слушателей	10
Промежуточная и итоговая аттестация	13
Общая трудоемкость	96

**1.6. Продолжительность обучения по программе** составляет 6-10 недель.

**1.7. Требования к слушателям (категории слушателей):** работники и специалисты системы социальной защиты и социального обслуживания граждан различных регионов Российской Федерации, имеющие/получающие среднее профессиональное/высшее образование.

**1.8. Форма обучения:** очно-заочная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, предусмотрена очная 4-дневная часть в г. Москве.

**1.9. Контроль за ходом освоения программы** происходит посредством использования текущей, промежуточной и итоговой аттестации. По итогам проведения обучения слушателям, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении

квалификации установленного образца в соответствии с действующим законодательством.

**1.10. Планируемые результаты освоения программы:** повышение уровня профессиональных и личностных компетенций за счет приобретения новых знаний и умений в сфере социального обслуживания граждан, в вопросах организации работы школ ухода за гражданами, нуждающимися в уходе.

По завершении обучения слушатель должен:

**знать:**

- общее представление о системе долговременного ухода и тенденциях ее развития, новых задачах в реализации СДУ;
- особенности человека, нуждающегося в уходе;
- организацию процесса ухода;
- особенности ухода;
- особенности адаптации пространства и правила подбора и применения современных средств реабилитации;
- условия поддержания социальной и когнитивной активности граждан, нуждающихся в уходе;
- особенности организации работы школ ухода;
- необходимость и возможности психологической поддержки лиц из ближайшего окружения граждан, нуждающихся в уходе.

**уметь:**

- проводить мероприятия по поддержке мобильности;
- проводить мероприятия по организации питания;
- проводить гигиенические мероприятия;
- обеспечивать возможность опорожнения;
- обеспечивать уход при инсульте, травмах и переломах, сахарном диабете;
- адаптировать жилые помещения под нужды человека, подбирать и правильно использовать технические средства реабилитации.

**владеть навыками:**

- поддержания социальной и когнитивной активности подопечных;
- профилактики эмоционального выгорания лиц, обеспечивающих уход;
- создания и ведения групп поддержки;
- организации и обеспечения работы школ ухода.

Программа направлена на совершенствование следующих компетенций:

Общие компетенции (ОК)	– способность творчески мыслить и решать профессиональные задачи, проявлять инициативу, принимать оптимальные организационно-управленческие решения в
------------------------	---

	повседневной деятельности и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность (ОК-1)
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	– способность применять современные ИКТ для повседневного решения профессиональных задач (ОПК-1)
Профессиональные компетенции (ПК)	– способность объективно оценивать роль и место актуальных знаний и умений по предмету профессиональной деятельности (ПК-2)

Данная программа повышения квалификации с помощью соответствующих тем и применения вышеуказанных форм и методов проведения занятий обеспечивает получение слушателями необходимых знаний (на лекциях, при самостоятельной работе), умений (на практических занятиях, при выполнении самостоятельной работы, практико-ориентированных заданий), кроме того, слушатели имеют возможность применять и совершенствовать осваиваемые компетенции в рамках практикума и на рабочем месте.

В результате освоения программы происходит развитие компетенций в рамках имеющейся квалификации.

Обучение заканчивается итоговым контролем, который включает в себя семинар и выполнение тестового задания. Эти контрольные мероприятия предназначены для определения теоретической и практической подготовки слушателя программы повышения квалификации к качественному выполнению профессиональных задач.

## 2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№	Месяц обучения, неделя	Виды и формы занятий	Виды и формы контроля усвоения материала
1.	1 – 3 недели	Лекции, выполнение практико-ориентированных заданий, заданий для самостоятельной работы	Текущий контроль усвоения учебного материала, промежуточная аттестация
2.	4 – 9 недели	Практические занятия (практикум), очно в Москве, по группам	Текущий и итоговый контроль овладения практическими навыками
3.	10 неделя	Итоговая аттестация	Тестирование

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Особенности организации работы школы ухода» (96 ак. часов)

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 1. Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе</b>						
1.3.	Итого по модулю:	4	2		2	текущий
<b>Модуль 2. Особенности человека, нуждающегося в уходе</b>						
2.4.	Итого по модулю:	8	6		2	текущий
<b>Модуль 3. Организация процесса ухода</b>						
3.9.	Итого по разделу:	36	12	12	4	8, промежуточный
<b>Модуль 4. Особенности ухода</b>						
4.7.	Итого по модулю:	14	5	5		4, промежуточный
<b>Модуль 5. Адаптация пространства и средства реабилитации</b>						
5.3.	Итого по модулю:	6	4	2		текущий
<b>Модуль 6. Поддержание социальной и когнитивной активности</b>						
6.3.	Итого по модулю:	7	3	2	2	текущий
<b>Модуль 7. Организация работы школы ухода</b>						
7.5.	Итого по модулю:	8	8			текущий
<b>Модуль 8. Поддержка лиц из ближайшего окружения</b>						
8.5.	Итого по модулю:	8	5	3		текущий
8.7.	Итого по программе:	96	45	24	10	17

### 3.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
**«Особенности организации работы школы ухода» (96 ак. часов)**

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 1. Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе</b>						
1.1.	Типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе	3	1		2	текущий
1.2.	Деятельность школы ухода, цели и задачи работы	1	1			текущий
<b>1.3.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	<b>текущий</b>
<b>Модуль 2. Особенности человека, нуждающегося в уходе</b>						
2.1.	Нарушения в работе систем и органов организма, влияющие на самостоятельность человека	2	2			текущий
2.2.	Общее представление о психических заболеваниях	2	2			текущий
2.3.	Когнитивные нарушения, ассоциированные с возрастом. Деменция	4	2		2	текущий
<b>2.4.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>8</b>	<b>6</b>		<b>2</b>	<b>текущий</b>
<b>Модуль 3. Организация процесса ухода</b>						
3.1.	Значение коммуникации в процессе ухода. Альтернативная и дополнительная коммуникация	2	2			текущий
3.2.	Проведение мероприятий по поддержке мобильности	6		6		текущий
3.3.	Проведение мероприятий по организации питания	4	2	2		текущий

3.4.	Проведение гигиенических мероприятий	6	2	2	2	текущий
3.5.	Поддержание возможности опорожнения	4	2	2		текущий
3.6.	Проведение мероприятий по поддержке здоровья. Профилактика осложнений при неправильном уходе	4	2		2	текущий
3.7.	Наблюдение за состоянием человека. Обострение хронических заболеваний и ситуации, угрожающие жизни человека	2	2			текущий
3.8.	Промежуточная аттестация	8				8, зачет
<b>3.8.</b>	<b>Итого по разделу:</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>8, промежуточный</b>
<b>Модуль 4. Особенности ухода</b>						
4.1.	Особенности ухода при деменции	1	1			текущий
4.2.	Особенности ухода при инсульте	3	1	2		текущий
4.3.	Особенности ухода при травмах и переломах	3	1	2		текущий
4.4.	Особенности ухода при сахарном диабете	2	1	1		текущий
4.5.	Особенности ухода за стомами	1	1			текущий
4.6.	Промежуточная аттестация	4				4, тестирование, зачет
<b>4.7.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>5</b>		<b>4, промежуточный</b>
<b>Модуль 5. Адаптация пространства и средства реабилитации</b>						
5.1.	Адаптация жилых помещений под нужды человека	3	2	1		текущий
5.2.	Технические средства реабилитации: подбор и правила использования	3	2	1		текущий
<b>5.3.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>текущий</b>
<b>Модуль 6. Поддержание социальной и когнитивной активности</b>						



6.1.	Поддержание социальной активности	2	1	1		текущий
6.2.	Поддержание когнитивной активности	5	2	1	2	текущий
<b>6.3.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>текущий</b>
<b>Модуль 7. Организация работы школы ухода</b>						
7.1.	Виды деятельности школы ухода	1	1			текущий
7.2.	Взаимодействие со структурными подразделениями поставщика социальных услуг, участниками системы долговременного ухода	2	2			текущий
7.3.	Организация коммуникации с людьми, нуждающимися в уходе, их ближайшим окружением	4	4			текущий
7.4.	Организация учебного процесса	1	1			текущий
<b>7.5.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>8</b>	<b>8</b>			<b>текущий</b>
<b>Модуль 8. Поддержка лиц из ближайшего окружения</b>						
8.1.	Психологические проблемы ухаживающих	2	1	1		текущий
8.2.	Профилактика жестокого обращения	1	1			текущий
8.3.	Группы психологической поддержки. Создание и ведение групп психологической поддержки	3	1	2		текущий
8.4.	Сообщества родственников. Создание и ведение сообществ родственников	2	2			текущий
<b>8.5.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>3</b>		<b>текущий</b>
<b>8.6.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>5</b>				<b>5, зачет, итоговое тестирование</b>
<b>8.7.</b>	<b>Итого по программе:</b>	<b>96</b>	<b>45</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>17</b>

### 3.3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.3.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ I.

##### Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

**Трудоемкость Модуля I:** 4 ак. часа.

**Цель изучения Модуля I:** Обновление теоретических знаний о типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, деятельности школы ухода, ее целях и задачах.

**Задачи изучения Модуля I:**

- обновление знаний слушателей о типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе;
- ознакомление слушателей с целями и задачами школы ухода.

#### Учебно-тематический план Модуля I.

##### Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 1. Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе</b>						
1.1.	Типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе	3	1		2	текущий
1.2.	Деятельность школы ухода, цели и задачи работы	1	1			текущий
1.3.	<b>Итого по модулю:</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	<b>текущий</b>

## **Содержание Модуля I.**

### **Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе**

**1.1. Типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (4 ак. часа: 2 часа лекции, 2 часа самостоятельная работа)**

Типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе. Цели и задачи внедрения СДУ. Участники системы и принципы их работы. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, и включение их в СДУ. Гарантии социального пакета долговременного ухода. Инфраструктура СДУ. Межведомственное взаимодействие. Социальные сервисы. Координация. Маршрутизация. Информирование.

#### **Контрольные вопросы**

1. Знакомы ли вы с механизмом реализации пилотного проекта у вас в регионе?
2. Какие нормативные акты по СДУ приняты в вашем регионе?
3. Каким образом производится информирование о СДУ?

#### **Задания для самостоятельной работы**

В рамках самостоятельной работы слушателям предлагается:

1. Изучить Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 г. № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе».
2. Ответить на вопросы:
  1. Что такое «долговременный уход»?
  2. Что такое «социальный пакет долговременного ухода»?
  3. Каковы цели и задачи внедрения системы долговременного ухода?
  4. Как происходит выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в систему долговременного ухода?
  5. На что направлено межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода?

#### **1.2. Деятельность школы ухода, цели и задачи работы (1 ак.час лекции)**

Деятельность школы ухода в рамках системы долговременного ухода. Цели работы школы ухода. Целевая аудитория и направление работы школы ухода. Учет местной инфраструктуры и целевой аудитории при организации работы школы ухода. Выбор необходимого помещения и оборудования для оснащения школы ухода. Персонал и функции сотрудников школы ухода и их

компетенции.

### **Контрольные вопросы**

1. Каковы цели работы школы ухода?
2. С какими категориями граждан проводятся занятия в школе ухода?
3. Каких специалистов можно привлекать к проведению занятий в школе ухода?

### **3.3.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ II.**

#### **Особенности человека, нуждающегося в уходе**

**Трудоемкость Модуля II:** 8 ак. часов.

**Цель изучения Модуля II:** Актуализация и расширение знаний слушателей в вопросах особенностей человека, нуждающегося в уходе, нарушений в работе систем и органов организма, влияющих на самостоятельность человека, когнитивных нарушениях, ассоциированных с возрастом, общих представлениях о психических заболеваниях, деменции.

#### **Задачи изучения Модуля II:**

- познакомить слушателей, актуализировать и углубить знания слушателей о гериатрических синдромах и особенностях граждан, нуждающихся в уходе;
- обеспечить усвоение слушателями знаний о нарушениях в работе систем и органов организма, влияющих на самостоятельность человека, когнитивных нарушениях, ассоциированных с возрастом, деменции.

**Учебно-тематический план Модуля II.  
Особенности человека, нуждающегося в уходе**

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 2. Особенности человека, нуждающегося в уходе</b>						
2.1.	Нарушения в работе систем и органов организма, влияющие на самостоятельность человека	2	2			текущий
2.2.	Общее представление о психических заболеваниях	2	2			текущий
2.3.	Когнитивные нарушения, ассоциированные с возрастом. Деменция	4	2		2	текущий
2.4.	<b>Итого по модулю:</b>	<b>8</b>	<b>6</b>		<b>2</b>	<b>текущий</b>

**Содержание Модуля II.  
Особенности человека, нуждающегося в уходе**

**2.1. Нарушения в работе систем и органов организма, влияющие на самостоятельность человека (2 ак. часа лекции)**

Наиболее частые заболевания органов и систем организма в пожилом и старческом возрасте, органов чувств (сенсоры), опорно-двигательной системы, эндокринной системы, дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы, мочеполовой системы, неврологические заболевания, их возможные проявления и риски. Влияние заболеваний на способность выполнять основные действия в повседневной жизни.

**Контрольные вопросы**

1. Что означает понятие «здоровое старение»?
2. Функциями какой системы организма является защитная, терморегуляционная, выделительная?
3. Как утраченный слух может повлиять на возможность самообслуживания?
4. Какова функция мочевыделительной системы?
5. Как снижение двигательной активности влияет на жизнь человека?

## **2.2. Общее представление о психических заболеваниях (2 ак. часа лекции)**

Общее представление о психических заболеваниях. Основные симптомы психических расстройств. Значение своевременного лечения и социальной поддержки. Особенности взаимодействия с гражданами, страдающими психическими расстройствами. Основы геронто-психиатрии.

### **Контрольные вопросы**

1. Какие бывают ранние признаки обострения психического расстройства и в чем заключаются правила взаимодействия с человеком в этом состоянии?
2. В чём заключается своевременная помощь и оказание социальной поддержки для людей, страдающих психическими расстройствами?
3. В чем сложность коммуникации с человеком с психическими заболеваниями?

## **2.3. Когнитивные нарушения, ассоциированные с возрастом. Деменция (4 ак. часа: 2 часа лекции, 2 часа самостоятельная работа)**

Когнитивные нарушения, ассоциированные с возрастом, как социальная проблема. Когнитивные (умственные) функции (способности): память, мышление, воображение, ощущение и др. Понятие восприятия. Увеличение пожилых людей с нарушением когнитивных функций – вызов для государства, общества, семьи. Переживания пожилого человека, осознающего свои когнитивные проблемы. Важность своевременной медицинской помощи и социальной поддержки. Примеры из практики о проявлении нарушений когнитивных функций и нарастании зависимости от других. Особенности организации ухода. Недопущение стигматизации. Поддержка родных. Деменция.

### **Контрольные вопросы**

1. Какие когнитивные функции чаще всего ухудшаются с возрастом?
2. Какие этапы (степени тяжести) деменции вы знаете?
3. Чем опасны забывчивость, нарушения воображения и ощущения?
4. Почему определение потребности в уходе людей с нарушениями когнитивных функций требует особого профессионализма?
5. Что такое деменция и каковы особенности ухода за людьми, страдающими деменцией?

### **Самостоятельная работа**

Слушателям будет предложено самостоятельно изучить видео материалы по данным темам:

1. Деменция. Первая стадия.
2. Деменция. Вторая стадия.
3. Деменция. Третья стадия.

4. Коммуникация с людьми, живущих с деменцией.

И ответить на вопросы:

– как деменция влияет на самостоятельность человека?

– каковы правила коммуникации с людьми, живущими с деменцией?

### **3.3.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ III.**

#### **Организация процесса ухода**

**Трудоемкость Модуля III:** 36 ак. часов.

**Цель изучения Модуля III:** Развитие профессиональной компетентности работников и специалистов отрасли социальной защиты населения в вопросах организации ухода за гражданами, нуждающимися в уходе, с учетом действующей модели долговременного ухода.

#### **Задачи изучения Модуля III:**

– удовлетворение потребности работников и специалистов в получении профессиональных знаний, формировании необходимых компетенций;

– освоение профессиональных навыков ухода;

– изучение актуального опыта решения профессиональных задач;

– развитие культуры мышления, способности к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке целей и выбору путей ее достижения;

– развитие умения анализировать ситуацию, осуществлять деятельность в рамках алгоритма действий по проведению мероприятий ухода;

– формирование умения осуществлять анализ полученной информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, умения корректировать и осуществлять свою деятельность, нести ответственность за результаты своей работы, за состояние гражданина, получающего уход.

**Учебно-тематический план Модуля III.  
Организация процесса ухода**

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 3. Организация процесса ухода</b>						
3.1.	Значение коммуникации в процессе ухода. Альтернативная и дополнительная коммуникация	2	2			текущий
3.2.	Проведение мероприятий по поддержке мобильности	6		6		текущий
3.3.	Проведение мероприятий по организации питания	4	2	2		текущий
3.4.	Проведение гигиенических мероприятий	6	2	2	2	текущий
3.5.	Поддержание возможности опорожнения	4	2	2		текущий
3.6.	Проведение мероприятий по поддержке здоровья. Профилактика осложнений при неправильном уходе	4	2		2	текущий
3.7.	Наблюдение за состоянием человека. Обострение хронических заболеваний и ситуации, угрожающие жизни человека	2	2			текущий
3.8.	Промежуточная аттестация	8				8, зачет
<b>3.9.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>8, промежуточный</b>

**Содержание Модуля III.**

**Организация процесса ухода**

**3.1. Значение коммуникации в процессе ухода. Альтернативная и дополнительная коммуникация (2 ак. часа лекции)**

Коммуникация. Понятие. Общие проблемы коммуникации. Проблемы



отправителя сообщения: точность воспроизведения замысла сообщения; полнота воспроизведения замысла сообщения. Отправляемое сообщение. Канал коммуникации. Проблемы канала коммуникации: непрерывность связи; отсутствие искажения сообщений. Получаемое сообщение. Получатель. Проблемы получателя сообщения: разборчивость сообщения; доступность сообщения для понимания; одинаковость понимания сообщения отправителем и получателем (понятия, термины и др.).

Проблемы коммуникации в организации социального обслуживания. Проблемы со стороны специалистов: мультидисциплинарный характер помощи; необходимость согласовывать сообщения и не допускать противоречий между сообщениями. Проблемы коммуникации со стороны клиентов: наличие двух разных типов адресатов (получатели услуг и их родственники, близкие); особенности восприятия информации, связанные с физическими и ментальными ограничениями, свойственными возрасту или заболеванию. Персональные коммуникации. Особенности коммуникации с гражданами, нуждающимися в уходе, их ближайшим окружением. Принципы и правила корпоративной этики. Приемы и навыки эффективной коммуникации. Типы коммуникации. Трудности коммуникации. Виды психологического воздействия (влияния). Принципы продуктивного общения. Альтернативная и дополнительная коммуникация.

### **Контрольные вопросы**

1. С какими проблемами отправителя сообщения, канала коммуникации, получателя сообщения вы сталкиваетесь в своей практике?
2. Составьте список возможных коммуникативных проблем для основных ваших рабочих процессов.
3. Продумайте способы, которыми вы сможете добиться продуктивности ваших коммуникаций по должности.
4. Какими особенностями обладает коммуникация с гражданами, нуждающимися в уходе и их ближайшим окружением.
5. Назовите основные принципы корпоративной этики в работе эксперта.
6. Приведите пример эффективной коммуникации с человеком, живущим с деменцией.
7. Что может влиять и осложнять коммуникацию с человеком?
8. Каковы основные правила эффективного общения?
9. Что вы знаете об альтернативной и дополнительной коммуникации?

### **3.2. Проведение мероприятий по поддержке мобильности (6 ак.часов практические занятия)**

Механика движений тела человека. Общие правила безопасного оказания помощи при передвижении, перемещении. Вариативность

положений, которые можно принимать при различных причинах снижения мобильности.

Микроизменение положения тела. Способы перемещения и позиционирования тела человека. Использование дополнительного оборудования для перемещения и позиционирования. Профилактика пролежней, контрактур, застойных явлений.

### **Контрольные вопросы**

1. В каких случаях человеку необходимо позиционирование?
2. Какими опорами необходимо пользоваться для позиционирования?
3. Для каких целей проводится смена положений тела?

### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Отрабатывается оказание помощи при передвижении, перемещении в постели, соблюдение правил безопасного перемещения, позиционирования и использования дополнительного оборудования, предназначенного для снижения нагрузки при перемещении. Слушатели отрабатывают навыки передвижения с ходунками, на кресло-коляске, навыки смены положения: вставания, присаживания, пересаживания и позиционирования в постели: повороты на бок, усаживания в кровати, придания возвышенного положения, 35 градусов, 135 градусов, также микроизменения положения тела.

### **3.3. Проведение мероприятий по организации питания (4 ак. часа: 2 часа лекции, 2 часа практические занятия)**

Влияние питания на сферы жизни человека. Выбор продуктов и особенности лечебных диет. Способы приготовления пищи. Подготовка блюда к приёму пищи. Место приёма и подача пищи. Режим питания. Проблемы, затрудняющие самостоятельный приём пищи или кормление (нарушение мелкой моторики, тремор; потеря аппетита; нарушение глотательного рефлекса; когнитивные нарушения). Кормление через назогастральный зонд или гастростому.

Подготовка места приёма пищи. Позиционирование. Оказание помощи при приёме пищи или кормлении. Профилактика аспирации. Кормление через назогастральный зонд или гастростому.

### **Контрольные вопросы**

1. Как правильно подобранное питание влияет на состояние здоровья

человека? По каким причинам неправильное питание может ухудшать состояние здоровья?

2. Что входит в процесс организации питания?

3. Как организовать приём пищи человеку, вынужденному находиться в постели?

4. Как необходимо организовать приём пищи человеку со сниженным глотательным рефлексом?

### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Отрабатываются навыки подготовки места приёма пищи, оказания помощи при приёме пищи и при кормлении. Слушатель, находящийся на месте человека, нуждающегося в уходе, даёт свою обратную связь о том, как проходила подготовка и само кормление. Также слушатели отрабатывают навыки подготовки места приёма пищи и кормления людей, нуждающихся в уходе и не покидающих пределы постели. Дополнительно прорабатываются способы профилактики аспирации.

### **3.4. Проведение гигиенических мероприятий (6 ак. часов: 2 часа лекции, 2 часа практические занятия, 2 часа самостоятельная работа)**

Мероприятия асептики и антисептики. Пути передачи инфекции и меры профилактики. Правила оказания помощи при умывании, мытье головы, купании в ванной, купании в постели, смене одежды. Уход за ногтями на руках и на ногах. Бритьё. Выбор нательного белья. Перестилание постели.

Способы проведения умывания, мытья головы и купания в постели. Использование дополнительного оборудования при проведении гигиенических мероприятий в ванной комнате или в постели. Профилактика интертриго (потницы).

### **Контрольные вопросы**

1. Что такое асептика и антисептика?

2. Какие бывают пути передачи инфекции?

3. Приведите примеры способов перестилания постели для лежащего человека.

### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром

преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Отработка слушателями навыков оказания помощи и проведения умывания, включающую в себя обработку глаз, носа, ушей, ротовой полости, купания в ванной комнате, а также полного купания в постели, включая мытьё головы, проведения обтирания, смены одежды и постельного белья. Данная практика тесно сопряжена с навыками перемещения человека в постели, а также использования дополнительного оборудования. На занятиях слушателям будет предложено подготовить всё необходимое для проведения гигиенических процедур и продемонстрировать их.

### **Задания для самостоятельной работы**

Слушателям будет предложено для самостоятельного изучения Российские рекомендации «Уход за ослабленными пожилыми людьми».

Необходимо изучить тему 11 «Гигиена» и самостоятельно найти ответы на вопросы в тексте:

1. В чем различия ухода за полостью рта для маломобильного человека, частично мобильного и немобильного человека?
2. Как осуществлять уход за зубными протезами?
3. Что такое «продольный способ» смены постельного белья?

### **3.5. Поддержание возможности опорожнения (4 ак. часа: 2 часа лекции, 2 часа практические занятия)**

Виды нарушений функций органов малого таза (задержки, недержания). Восстановление контроля над опорожнением. Особенности наблюдения за состоянием здоровья человека. Особенности ухода за урологическим катетером, урологической стомой, колостомой.

Оказание помощи при использовании туалета или кресло-стула с санитарным оснащением. Смена подгузника. Подача судна, урологической утки (мужской и женской). Замена калоприёмника, мочеприёмника. Уход за урологическим катетером и колостомой.

### **Контрольные вопросы**

1. Какие бывают виды недержания?
2. В чем разница между катетером и урологической стомой?
3. Какие меры безопасности нужны при пересаживании человека на кресло-стул с санитарным оснащением?

### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром

преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Отрабатываются навыки смены подгузников, подачи судна, урологической утки (для мужчин, для женщин), использования кресла-стула с санитарным оснащением. Необходимые навыки для организации наиболее удобного для человека, нуждающегося в уходе, посещения туалета. Способы профилактики утраты функций органов малого таза и восстановления контроля над ними при нарушениях. Слушателям будут предложены для решения практические случаи, когда необходимо продумать и организовать наиболее подходящий способ посещения туалета.

### **3.6. Проведение мероприятий по поддержке здоровья. Профилактика осложнений при неправильном уходе (4 ак. часа: 2 часа лекции, 2 часа самостоятельная работа)**

Перечень прогнозируемых рисков ухудшения состояния здоровья из-за недостаточного ухода (аспирация, дегидратация, инконтиненция, инфекции мочевыводящих путей, интертриго, контрактуры, молочница, обстипация, тромбозы, пневмонии, пролежни, падения, мальнутриция). Выявление рисков осложнений и их профилактика.

#### **Контрольные вопросы**

1. Какие риски развития осложнений может выявить родственник по состоянию человека в процессе ухода?
2. Для чего необходимо выявлять риски?
3. Какие действия необходимо предпринимать при выявлении риска развития осложнений?

#### **Задания для самостоятельной работы**

Слушателям будет предложен для самостоятельного изучения Национальный стандарт Российской Федерации по профилактике пролежней (ГОСТ Р 56819-201). Необходимо изучить алгоритм профилактики пролежней и самостоятельно найти ответы на вопросы в тексте:

1. Как давление, трение и срывающая (сдвигающая) сила, нарушение микроциркуляции и атрофические изменения кожи со снижением ее регенеративного потенциала влияют на изменения в мягких тканях и в слоях кожи?
2. В чем разница внутренних и внешних факторов риска?
3. Для чего разработана Шкала Брейдена?

### **3.7. Наблюдение за состоянием человека. Обострение хронических заболеваний и ситуации, угрожающие жизни человека (2 часа лекции)**

Определение развившегося осложнения из-за недостаточного ухода, тактика ухаживающего при работе с пролежнем, потницей, контрактурой, обезвоживанием, недержанием, задержкой стула или мочеиспускания, мальнурицией.

Выявление острого состояния, угрожающего жизни человека и оказание помощи при инсульте, инфаркте, падении, асфиксии, гипогликемии, гипергликемии, потере сознания.

### **Контрольные вопросы**

1. Как ухаживать за пролежнями на разной стадии развития?
2. Как помочь человеку, если произошла аспирация?
3. Что делать ухаживающему, если человек упал?

### **3.8. Промежуточная аттестация (очная)**

Слушателям заранее будут предложены билеты для практической демонстрации изученных навыков по уходу.

#### **БИЛЕТ № 1**

1. Подача судна.
2. Усаживание на край кровати человека, который не контролирует положение сидя.

#### **БИЛЕТ № 2**

1. Смена подгузника.
2. Перемещение в постели при помощи скользящей простыни.

#### **БИЛЕТ № 3**

1. Оказание помощи в подаче урологической утки лежащему человеку, у которого работает только левая рука.
2. Перемещение к изголовью постели (приём «змейка»).

#### **БИЛЕТ № 4**

1. Смена постельного белья.
2. Пересаживание с постели на кресло-стул с санитарным оснащением.

#### **БИЛЕТ № 5**

1. Умывание в постели (обработка глаз, ушей).
2. Оказание помощи при пересаживании с помощью доски для пересаживания.

#### **БИЛЕТ № 6**

1. Купание в постели при помощи ванночки для купания в постели.
2. Пересаживание при помощи пояса.

#### **БИЛЕТ № 7**

1. Гигиеническое обтирание.
2. Поворот на бок в постели направо, налево (двумя способами).

#### **БИЛЕТ № 8**

1. Купание в постели без ванночки для купания в постели.

2. Положение 45 градусов.

БИЛЕТ № 9

1. Мытье головы в постели при помощи ванночки для мытья головы.

2. Положение 135 градусов.

БИЛЕТ № 10

1. Мытье головы в постели без использования ванночки для мытья головы.

2. Усаживание на край кровати.

БИЛЕТ № 11

1. Смена одежды (рубашка и штаны).

2. Перемещение в постели влево и вправо немобильного человека.

БИЛЕТ № 12

1. Оказание помощи при приеме пищи в постели.

2. Усаживание в постели, возвышенное положение, с использованием функциональной кровати.

БИЛЕТ № 13

1. Умывание в постели (полость рта, полость носа).

2. Усаживание в постели, возвышенное положение, без использования функциональной кровати.

БИЛЕТ № 14

1. Оказание помощи при использовании кресла-туалета.

2. Положение 135 градусов.

БИЛЕТ № 15

1. Подмывание человека в постели.

2. Положение 45 градусов.

БИЛЕТ № 16

1. Подача судна.

2. Оказание помощи при вставании с использованием ходунков.

БИЛЕТ № 17

1. Смена подгузника.

2. Пересаживание на кресло-коляску, оказание помощи при передвижении на кресло-коляске.

БИЛЕТ № 18

1. Оказание помощи в подаче урологической утки лежащему человеку, у которого работает только левая рука.

2. Усаживание на край кровати человека, который не контролирует положение сидя.

БИЛЕТ № 19

1. Умывание в постели (обработка глаз, ушей).

2. Перемещение в постели при помощи скользящей простыни.

БИЛЕТ № 20

1. Смена постельного белья.

2. Перемещение к изголовью постели (приём «змейка»).



**БИЛЕТ № 21**

1. Купание в постели при помощи ванночки для купания в постели.
2. Пересаживание с постели на кресло-стул с санитарным оснащением.

**БИЛЕТ № 22**

1. Гигиеническое обтирание.
2. Оказание помощи при пересаживании с помощью доски для пересаживания.

**БИЛЕТ № 23**

1. Купание в постели без ванночки для купания в постели.
2. Пересаживание при помощи пояса.

**БИЛЕТ № 24**

1. Мытье головы в постели при помощи ванночки для мытья головы.
2. Поворот на бок в постели направо, налево (двумя способами).

**БИЛЕТ № 25**

1. Мытье головы в постели без использования ванночки для мытья головы.
2. Положение 45 градусов.

**БИЛЕТ № 26**

1. Смена одежды (рубашка и штаны).
2. Положение 135 градусов.

**БИЛЕТ № 27**

1. Оказание помощи при приеме пищи в постели.
2. Усаживание на край кровати.

**БИЛЕТ № 28**

1. Умывание в постели (полость рта, полость носа).
2. Перемещение в постели влево и вправо немобильного человека.

**БИЛЕТ № 29**

1. Подмывание человека в постели.
2. Усаживание в постели, возвышенное положение, с использованием функциональной кровати.

**БИЛЕТ № 30**

1. Подача судна.
2. Усаживание в постели, возвышенное положение, без использования функциональной кровати.

### **3.3.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ IV.**

#### **Особенности ухода**

**Трудоемкость Модуля IV:** 14 ак. часов.

**Цель изучения Модуля IV:** Повышение уровня знаний и умений слушателей в части особенностей ухода за гражданами, утратившими способность к самообслуживанию.

#### **Задачи изучения Модуля IV:**

– освоение особенностей ухода при деменции, инсульте, травмах и



переломах;

– освоение навыков ухода за стомами.

### Учебно-тематический план Модуля IV. Особенности ухода

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 4. Особенности ухода</b>						
4.1.	Особенности ухода при деменции	1	1			текущий
4.2.	Особенности ухода при инсульте	3	1	2		текущий
4.3.	Особенности ухода при травмах и переломах	3	1	2		текущий
4.4.	Особенности ухода при сахарном диабете	2	1	1		текущий
4.5.	Особенности ухода за стомами	1	1			текущий
4.6.	Промежуточная аттестация	4				4, тестирование, зачет
<b>4.7.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>5</b>		<b>4, промежуточный</b>

### Содержание Модуля IV. Особенности ухода

#### 4.1. Особенности ухода при деменции (1 час лекции)

Комплексный подход к организации ухода за людьми с когнитивными нарушениями. Организация быта и ухода за человеком на разных стадиях когнитивных нарушений. Решение проблемных случаев в работе с деменцией. Проблемы коммуникации. Отказ от приёма пищи, жидкости, лекарств, либо неконтролируемое их употребление. Ажитация, нарушение сна. Блуждание. Делирий. Затруднение возможности к передвижению. Отказ от соблюдения гигиены и смены одежды.

#### Контрольные вопросы

1. Какие когнитивные функции вы знаете?
2. Как когнитивные функции ухудшаются с возрастом?
3. Какие этапы (степени тяжести) деменции вы знаете?

#### **4.2. Особенности ухода при инсульте (3 ак. часа: 1 час лекции, 2 часа практические занятия)**

Инсульт. Очаговые нарушения после инсульта (нарушения речи, восприятия, глотания, контроля функций органов малого таза, двигательных функций). Течение постинсультного периода. Особенности ухода и восстановления функций.

##### **Контрольные вопросы**

1. Что такое инсульт?
2. Какими могут быть нарушения речи после инсульта?
3. Какие нарушения двигательной активности характерны для постинсультного состояния?

##### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Отрабатываются особенности позиционирования и оказания помощи при перемещении при нарушениях после инсульта. Также слушателям будет предложено разобрать несколько случаев нарушений подвижности и чувствительности и подобрать необходимое оборудование для обеспечения безопасного перемещения и позиционирования.

#### **4.3. Особенности ухода при травмах и переломах (3 ак. часа: 1 час лекции, 2 часа практические занятия)**

Перелом шейки бедра, перелом шейки плеча. Влияние на возможности человека в организации своего быта и ухода за собой. Особенности ухода и адаптации пространства. Объем необходимой помощи при переломе шейки бедра, переломе шейки плеча.

##### **Контрольные вопросы**

1. Как влияет перелом шейки бедра на возможность человека передвигаться?
2. Как перелом шейки плеча влияет на возможность человека ухаживать за собой и организовывать свой быт?
3. Какой объем помощи необходим человеку для восстановления после перелома шейки бедра?

### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Отрабатываются особенности оказания помощи и организации пространства для людей с травмами шейки плечевой кости и шейки бедренной кости, а также будут разобраны способы позиционирования, оказания помощи при передвижении и особенности ухода за людьми с травмой шейки бедренной кости. Слушатели будут разбирать практические ситуации и подбирать нужные способы ухода и дополнительное оборудование.

#### **4.4. Особенности ухода при сахарном диабете (2 ак. часа: 1 час лекции, 1 час практические занятия)**

Виды сахарного диабета. Особенности диеты и лекарственной терапии, особенности учёта калорийности пищи. Особенности осложнений при сахарном диабете.

#### **Контрольные вопросы**

1. Какие виды сахарного диабета вы знаете?
2. Какие ограничения в диете рекомендованы при сахарном диабете?
3. Что такое гипогликемия и гипергликемия?

### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Отрабатываются ситуационные задачи со случаями обострений сахарного диабета различных типов, выяснение причины развития данных состояния и подбор нужного способа оказания ухода. Также слушатели отрабатывают на практике навыки проведения мытья ног, обработки стоп и ногтей на ногах.

#### **4.5. Особенности ухода за стомами (1 час лекции)**

Определение стомы. Значение стомы в жизни человека. Виды стом по месту формирования (трахеостомы, гастростомы, илеостомы, колостомы). Особенности ухода за разными видами стом.

#### **Контрольные вопросы**

1. Для чего нужны стомы?
2. Какие физиологические функции осуществляются при помощи разных видов стом?
3. Чем отличается ухода за разными видами стом?

#### **4.6. Промежуточная аттестация**

##### **Семинар**

На семинарском занятии будут разбираться вопросы по изученному материалу.

##### **1. Что такое социальный пакет долговременного ухода?**

*А. гарантированные перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;*

Б. гарантированные социальные услуги, обеспечивающие гражданину бесплатное предоставление ухода во всех формах социального обслуживания и технологиях социального обслуживания;

В. мера поддержки, позволяющая гражданам, нуждающимся в уходе, как можно дольше проживать в привычных для них условиях, а родственникам продолжать осуществлять свою трудовую деятельность путем выбора ими необходимых услуг.

##### **2. Что НЕ является когнитивной функцией?**

А. внимание;

Б. речь;

В. осязание;

Г. праксис.

##### **3. Выберите языковую формулу, которая не будет провоцировать конфликт:**

А. «Я могу вам помочь?»;

Б. «Вы задаете слишком много вопросов.»;

В. «А что вы хотите?».

##### **4. Что сделает Вашу речь доступной?**

А. надо говорить разборчиво, надо говорить понятно, не нужно избыточно использовать профессиональную терминологию и сокращения;

Б. надо говорить разборчиво, надо говорить понятно, надо говорить тихо;

В. нужно максимально использовать профессиональную терминологию и сокращения, надо говорить громко, надо говорить вежливо.

**5. Что НЕ относится к поздней стадии деменции?**

- А. трудности с приемом пищи и глотанием;
- Б. потеря волос;
- В. утрата контроля над функцией органов малого таза (недержание);
- Г. постепенная потеря речи.

**6. В целевую аудиторию системы долговременного ухода включены:**

- А. граждане, нуждающиеся в уходе;
- Б. граждане, осуществляющие уход;
- В. граждане, нуждающиеся в уходе, и граждане, осуществляющие уход.

**7. Что НЕ является задачей внедрения системы долговременного ухода?**

- А. совершенствование механизма определения индивидуальной потребности граждан, нуждающихся в уходе, в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- Б. совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в систему долговременного ухода;
- В. совершенствование механизмов предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;
- Г. совершенствование механизмов координации сотрудников территориальных координационных центров и общественных организаций;
- Д. совершенствование механизма осуществления контроля качества предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;
- Е. обеспечение поддержки добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию системы долговременного ухода.

**8. Что снижает индивидуальную жизнеспособность?**

- А. одиночество;
- Б. избыточная инфраструктура;
- В. наличие родственников;
- Г. устойчивая среда.

**9. Нужна ли сильная занятость человеку с когнитивными нарушениями?**

- А. да, нужна. Даже в случае глубоких нарушений, внимание человека всё равно можно сконцентрировать на чём-то простом и вызвать у него хорошие воспоминания или впечатления;
- Б. нет, не нужна. Потому что он уже не сможет полноценно участвовать в какой-либо активности.

**10. Может ли человек с психиатрическим заболеванием нуждаться в уходе?**

*а) да, уход может быть необходим не только по причинам физического ухудшения состояния, но и по причинам дезадаптации к ведению быта и уходу за собой;*

*б) нет, людям с психическим заболеваниями уход не нужен, им нужно лечение.*

**Задания для промежуточной аттестации**

**ВОПРОС № 1**

**Согласно Типовой модели кто относится к гражданам, осуществляющим уход?**

*А. помощники по уходу;*

*Б. лица из числа ближайшего окружения, осуществляющие уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей;*

*В. лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.*

**ВОПРОС № 2**

**Задачами школы ухода не является:**

*А. формирование знаний, умений и навыков ухода за гражданами, нуждающимися в уходе, и профилактика осложнений здоровья гражданина;*

*Б. обучение приемам адаптации жилых помещений под нужды граждан, нуждающихся в уходе;*

*В. обучение приемам первой доврачебной помощи гражданину, нуждающемуся в уходе;*

*Г. обучение методам альтернативной и дополнительной коммуникации;*

*Д. оказание психологической поддержки родственникам гражданина, нуждающемуся в уходе.*

**ВОПРОС № 3**

**К функциям школы ухода не относятся:**

*А. информирование и консультирование граждан, осуществляющих уход, о деятельности школы ухода;*

*Б. консультирование по вопросам применения технических средств реабилитации и средств ухода с учетом индивидуальных особенностей гражданина, нуждающегося в уходе;*

*В. создание сообществ/групповых чатов для лиц, осуществляющих уход;*

*Г. подготовка информационных материалов о внедрении системы долговременного ухода.*

#### **ВОПРОС № 4**

**Каким образом нарушение зрения может повлиять на возможности человека организовывать свой быт и ухаживать за собой?**

А. при нарушении зрения человек не сможет сообщить окружающим о том, что ему нужно;

*Б. нарушение зрения повлияет на возможность человека ориентироваться во времени и пространстве;*

В. нарушение зрения никак не повлияет на возможности человека.

#### **ВОПРОС № 5**

**Какую тактику стоит выбрать в общении с человеком с психическим заболеванием и высказывающим бредовые идеи?**

А. необходимо соглашаться и занимать сторону человека во всех его бредовых идеях и высказываниях;

*Б. необходимо занять нейтральную позицию, не отрицая и не соглашаясь. Сбирать информацию о том, как психическое расстройство влияет на его повседневную жизнь в быту и уходе за собой;*

В. необходимо отрицать все бредовые высказывания человека, возвращая его из иллюзий в реальность.

#### **ВОПРОС № 6**

**Все ли расстройства восприятия можно отнести только к психическим заболеваниям?**

А. да, все расстройства восприятия требуют психиатрической помощи;

*Б. Нет, не все, так как многие расстройства восприятия могут следствием органического заболевания (пример: воспаление органов слуха «отит» – человек слышит шум в ушах).*

#### **ВОПРОС № 7**

**Как будут снижаться возможности человека с прогрессированием ухудшения когнитивных функций?**

А. со временем психологическое состояние человека будет улучшаться, он станет более уверен в своих силах и возможностях. Память будет улучшаться;

*Б. постепенно будет усиливаться дезадаптация в быту и уходе за собой;*

В. возможности человека никак не изменятся.

#### **ВОПРОС № 8**

**Что называется когнитивными функциями?**

А. умения и навыки организации своего быта;

Б. возможность контролировать функции органов малого таза;

*В. память, внимание, мышление и речь;*

Г. способность воспринимать критику.

#### **ВОПРОС № 9**

**Если человек не может говорить, но понимает обращённую к нему речь, каким способом вы сможете организовать с ним общение?**



А. мы от него никак не сможем получить информацию, можно разговаривать только с родственниками и близкими людьми, которые понимают его с полуслова;

Б. задавать ему вопросы, попросить его отвечать доступным ему способом и установить правила общения (например: моргать, кивать головой, поднимать палец и т.д.).

#### **ВОПРОС № 10**

**Какие трудности в общении с людьми возникают при снижении у них когнитивных функций?**

А. у них беднеет речь, им трудно формулировать и высказывать свои мысли;

Б. люди будут стараться выражать речь творческими путями (при помощи рисунка или песни);

В. они начинают говорить очень тихо;

Г. все утверждения верны.

#### **ВОПРОС № 11**

**Как обеспечить возможность находится в положении сидя или полусидя получателю социальных услуг, который не может сохранять положение сидя?**

А. это невозможно, если человек не садится, то может только лежать;

Б. поднимать изголовье кровати или организовать опоры под спину;

В. взять его на руки, посадить и придерживать, пока он сидит;

Г. воспользоваться подъёмником.

#### **ВОПРОС № 12**

**Какие особенности человека значимы для организации режима питания?**

А. наличие хорошего бюджета;

Б. возможность пользоваться посудой и столовыми приборами;

В. способность мыть посуду;

Г. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 13**

**Какой способ купания подойдёт человеку, не покидающему пределы постели?**

А. купание в постели с использованием ванночки для купания в постели;

Б. обтирание влажными полотенцами;

В. орошение водой;

Г. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 14**

**Какой способ использования туалета подойдёт человеку, если у него сохранены функции органов малого таза, но он пользуется бытовым ведром, так как не может дойти до помещения туалета?**

А. помогать пользоваться дачным ведром и дальше, потому что он привык;



*Б. предоставить кресло-стул с санитарным оснащением и помочь пользоваться им;*

*В. лучше всего убедить его пользоваться подгузниками, потому что так удобнее всего;*

*Г. постараться возить его на кресло-коляске до помещения туалета.*

#### **ВОПРОС № 15**

**Что из перечисленного относится к рискам ухудшения состояния человека из-за недостаточного ухода?**

*А. риск быть разоблачённым;*

*Б. риск развития пролежней и потницы;*

*В. риск развития онкологического заболевания;*

*Г. риск остаться одиноким.*

#### **ВОПРОС № 16**

**Что является признаком развития интертриго (потницы, воспаления кожных покровов)?**

*А. высокая влажность и температура окружающей среды;*

*Б. недостаточный гигиенический уход;*

*В. обильное потоотделение;*

*Г. избыточный вес и маломобильное состояние;*

*Д. все варианты ответов верны.*

#### **ВОПРОС № 17**

**С чем обычно можно спутать пролежень на 1-2 стадии развития?**

*А. с синяками или мозолями;*

*Б. с гнойными ранами и гангренами;*

*В. с крапивницей;*

*Г. с рубцами.*

#### **ВОПРОС № 18**

**Как организовать работу с человеком, которому не помогают выписанные обезболивающие?**

*А. научить пользоваться шкалой боли сотрудников и получателя социальных услуг;*

*Б. обратиться к врачу с проблемой недостаточного эффекта от назначенной терапии;*

*В. в интересах человека обратиться за помощью в центр паллиативной помощи в регионе;*

*Г. обеспечивать наличие необходимых препаратов и посредничество между медицинскими службами;*

*Д. все варианты ответов верны.*

#### **ВОПРОС № 19**

**В чём заключается способ валидации при общении с людьми с когнитивными нарушениями, когда человек чем-то обеспокоен?**

А. необходимо рассказать человеку, что всё, что его беспокоит – это последствия его заболевания, галлюцинации, иллюзии, и не о чем беспокоиться;

Б. необходимо подыграть человеку, понять, что случилось, не отрицать его беспокойства, постараться его успокоить и отвлечь от негативных мыслей;

В. необходимо срочно звонить родственникам и вызывать психиатра;

Г. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 20**

**Что делать, если человек с когнитивными нарушениями не узнаёт квартиру или дом, где живёт, и старается из неё (него) уйти?**

А. расположить на виду знакомые и любимые для человека предметы (одежду, книги, фотографии, предметы увлечений);

Б. убрать предметы, которые вызывают беспокойство (лишний шум, чужая одежда, предметы, которые человек не считает своими);

В. организовать дневную активность, чтобы человек тратил силы днём;

Г. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 21**

**С нарушениями каких функций могут столкнуться люди после инсульта?**

А. нарушение двигательной активности и речи;

Б. нарушение когнитивных функций;

В. нарушение глотательного рефлекса и функций органов малого таза;

Г. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 22**

**Что является факторами развития падений и травмирования в пожилом возрасте?**

А. сниженное зрение;

Б. неудобное пространство для перемещения;

В. ночные позывы в туалет;

Г. остеопороз;

Д. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 23**

**Какие особенности профилактики обострений сахарного диабета необходимо соблюдать?**

А. контролировать уровень сахара крови;

Б. поддерживать уровень физической активности;

В. строго соблюдать диету;

Г. Все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 24**

**Что такое стома?**

А. крем для ухода за кожей;

Б. хирургически созданное отверстие, соединяющее просвет внутреннего органа с поверхностью тела;

- В. паста для чистки зубов;  
Г. все варианты ответов верны.

№ 1	№ 2	№ 3	№ 4	№ 5	№ 6	№ 7	№ 8	№ 9	№ 10
Б	В	Г	Б	Б	Б	Б	В	Б	А
№ 11	№ 12	№ 13	№ 14	№ 15	№ 16	№ 17	№ 18	№ 19	№ 20
Б	Б	А	Б	Б	Д	А	Д	Б	Г
№ 21	№ 22	№ 23	№ 24						
Г	Д	Г	Б						

Каждый вопрос оценивается в 1 балл.

Максимальное количество баллов – 24.

Зачтено – 13 баллов и выше.

### 3.3.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ V.

#### Адаптация пространства и средства реабилитации

**Трудоемкость Модуля V:** 6 ак. часов.

**Цель изучения Модуля V:** Углубление знаний, формирование умений для повышения качества ухода.

**Задачи изучения Модуля V:**

- освоение знаний об адаптации жилых помещений под нужды человека;
- освоение информации о современных средствах реабилитации, правилах их подбора и использования в уходовых мероприятиях.

#### Учебно-тематический план Модуля V. Адаптация пространства и средства реабилитации

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 5. Адаптация пространства и средства реабилитации</b>						
5.1.	Адаптация жилых помещений под нужды человека	3	2	1		текущий
5.2.	Технические средства реабилитации: подбор и правила использования	3	2	1		текущий
<b>5.3.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>текущий</b>

## **Содержание Модуля V. Адаптация пространства и средства реабилитации**

### **5.1. Адаптация жилых помещений под нужды человека (3 ак. часа: 2 часа лекции. 1 час практические занятия)**

Осмотр жилого помещения с целью выявления доступности к необходимым предметам быта, комнатам. Выявление риска падений или бытового травмирования. Области доступа человека. Способы обеспечения безопасного и свободного доступа к необходимым предметам быта, коммуникациям и помещениям (жилой комнаты, кухни, ванной комнаты, туалета, межкомнатных пространств). Особенности организации пространства для людей при снижении мобильности или возможности ориентироваться в пространстве. Организация прикроватного пространства.

#### **Контрольные вопросы**

1. Назовите общие принципы доступности и что они означают?
2. Какие помещения должны быть доступны человеку?
3. Какие особенности организации пространства важны для людей с утраченным зрением, нарушенным слухом, сниженными когнитивными функциями?
4. Как организовать прикроватную зону?

#### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Разбираются практические случаи и анализируются, каким образом необходимо организовать доступность для решения случаев. Слушателям будет предложены для примера фото различных помещений, необходимо будет обсудить и решить, как обеспечить доступность и удобство их использования людям с различными нарушениями (при нарушении зрения, нарушении мобильности и использовании кресла-коляски, ходунков и т.д.).

### **5.2. Технические средства реабилитации: подбор и правила использования (3 ак. часа: 2 часа лекции. 1 час практические занятия)**

Влияние условий пребывания человека на его возможности. Порядок работы по выявлению потребности в дополнительном оборудовании. Общие правила работы с оборудованием. Поддерживаемые функции человека при помощи дополнительного оборудования. Поддержка возможности к передвижению, к осуществлению функций органов малого таза, к поддержанию

проведения гигиенических мероприятий. Виды оборудования, определение критериев для выбора оборудования, способ подбора. Последствия использования неверно подобранного оборудования.

### **Контрольные вопросы**

1. С какой целью определяется потребность человека в оборудовании?
2. Какие функции можно поддержать при помощи правильно подобранного оборудования?
3. Какими критериями руководствуется специалист для подбора нужных параметров оборудования?
4. К чему может привести неправильно подобранное оборудование?

### **Задания для практической работы**

Во время практического занятия слушателей разделяют на малые группы, где часть слушателей отрабатывают навыки ухода под присмотром преподавателей, один из участников играет роль человека, нуждающегося в уходе. В процессе участники подгруппы меняются местами, чтобы каждый слушатель мог отработать необходимые навыки.

Отработаются навыки использования дополнительного оборудования для передвижения, перемещения, проведения гигиенических процедур, приёма пищи и жидкости, обеспечения доступности и т.д. Слушатели будут разбирать практические случаи по особенностям подбора оборудования при различных нарушениях функций человека, а также освоят использование оборудования, предназначенного для ухаживающего за человеком, нуждающимся в уходе, для облегчения выполнения различных действий (по пересаживанию, перемещению в постели).

## **3.3.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ VI.**

### **Поддержание социальной и когнитивной активности**

**Трудоемкость Модуля VI:** 7 ак. часов.

**Цель изучения Модуля VI:** Формирование знаний и умений для обеспечения поддержки социальной и когнитивной активности подопечных.

#### **Задачи изучения Модуля VI:**

- освоение методов и способов поддержания социальной активности подопечных;
- освоение методов и способов поддержания когнитивной активности подопечных.

### **Учебно-тематический план Модуля VI. Поддержание социальной и когнитивной активности**

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 6. Поддержание социальной и когнитивной активности</b>						
6.1.	Поддержание социальной активности	2	1	1		текущий
6.2.	Поддержание когнитивной активности	5	2	1	2	текущий
<b>6.3.</b>	<b>Итого по модулю:</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>текущий</b>

## Содержание Модуля VI. Поддержание социальной и когнитивной активности

### 6.1. Поддержание социальной активности (2 ак. часа: 1 час лекции, 1 час практические занятия)

Виды социальной активности (тренировка оперативной памяти, поддержка функций внимания, двигательная активность и т.д.). Работа с человеком с целью определения видов занятости (заполнение биографии и использование поученной информации для планирования занятий). Организация активной занятости в соответствии с выявленными интересами, предпочтениями, желаниями. Поддержание социальной активности с учетом интересов человека, его физического и психического состояния. Возможные риски в реализации социальной активности, учитывая физические, социальные, личностные особенности человека. Поведение занятий для обеспечения социальных контактов с внешним миром, занятия для облегчения функционирования

#### Контрольные вопросы

1. Для чего необходимо поддержание социальной активности?
2. Какие виды социальной активности вы знаете?
3. Каким образом осуществляется подбор социальной активности для человека?

#### Задания для практической работы

Отработка практических знаний и навыков в подборе и поддержании видов социальной активности для человека с учетом его интересов, физического и психического состояния.

Практика по подбору занятости для человека с учетом его личностных особенностей. Слушателям предлагается подобрать возможные виды социальной активности при различных ограничениях (нарушение моторики, слуха, зрения, мобильности и т.д.).

## **6.2. Поддержание когнитивной активности** (5 ак. часов: 2 часа лекции, 1 час практическая работа, 2 часа самостоятельная работа)

Роль дневной занятости при работе с людьми с нарушениями когнитивных функций. Изучение потребности человека в тех или иных видах дневной занятости при нарушениях когнитивных функций. Проведение занятий для облегчения функционирования, поддержания когнитивных способностей и улучшения физической активности. Обеспечения досуга и вовлеченности в виды дневной занятости.

### **Контрольные вопросы**

1. Какие основные виды дневной занятости возможны при работе с людьми с нарушениями когнитивных функций?
2. Какие виды занятий для поддержания и тренировки когнитивных функций самые комфортные для человека на разных стадиях деменции?
3. Какие сложности могут возникать при организации дневной занятости для людей с когнитивными нарушениями?

### **Задания для практической работы**

Разбор наиболее частых ошибок при определении видов дневной занятости для людей с когнитивными нарушениями. Групповое обсуждение и разбор предложенных вариантов дневной занятости, выработка умения определять потребность человека в том или ином виде деятельности.

На экран выводятся несколько видов упражнений для когнитивных тренингов. Слушателям предлагается решить данные упражнения и обсудить в группе, что может стать сложным для людей на разных стадиях деменции

### **Задания для самостоятельной работы**

Слушателям будет предложена для самостоятельного изучения Брошюра по основам проведения когнитивных тренингов для семей, столкнувшихся с деменцией. Необходимо изучить предложенный материал и самостоятельно найти ответы на вопросы в тексте:

1. Каким правилам следует придерживаться при организации когнитивных тренингов?
2. Какие виды занятий можно проводить с человеком с легкой стадией деменции?
3. Как заинтересовать человека с глубокой стадией деменции и вовлечь его в предложенное занятие?

### 3.3.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ VII.

#### Организация работы школы ухода

**Трудоемкость Модуля VII:** 8 ак. часов.

**Цель изучения Модуля VII:** Формирование знаний и умений по организации работы школы ухода.

#### **Задачи изучения Модуля VII:**

- освоение учебной информации по видам деятельности школы ухода, организации учебного процесса;
- актуализация важности взаимодействия со структурными подразделениями поставщика социальных услуг, участниками системы долговременного ухода в рамках работы школы ухода;
- формирование умений организации коммуникации с людьми, нуждающимися в уходе, их ближайшим окружением.

#### **Учебно-тематический план Модуля VII. Организация работы школы ухода**

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 7. Организация работы школы ухода</b>						
7.1.	Виды деятельности школы ухода	1	1			текущий
7.2.	Взаимодействие со структурными подразделениями поставщика социальных услуг, участниками системы долговременного ухода	2	2			текущий
7.3.	Организация коммуникации с людьми, нуждающимися в уходе, их ближайшим окружением	4	4			текущий
7.4.	Организация учебного процесса	1	1			текущий
7.5.	<b>Итого по модулю:</b>	<b>8</b>	<b>8</b>			<b>текущий</b>

#### **Содержание Модуля VII. Организация работы школы ухода**

##### **7.1. Виды деятельности школы ухода (1 час лекции)**

Формы проведения занятий в школе ухода. Организация групповых



занятий и индивидуальных консультаций. Информирование о работе школы ухода. Консультирование по вопросам ухода на дому. Организация дистанционной работы. Просветительская и информационная деятельность. Ведение групповых встреч родственников.

#### **Контрольные вопросы**

1. Какие формы занятий возможны в рамках организации школы ухода?
2. Какие направления можно выделить в индивидуальном консультировании на дому?
3. Что включает в себя работа с родственниками?

#### **7.2. Взаимодействие со структурными подразделениями поставщика социальных услуг, участниками системы долговременного ухода (2 часа лекции)**

Информирование граждан, осуществляющих уход, экспертов по оценке нуждаемости, организаторов ухода, помощников по уходу о деятельности школы ухода, передача информации. Выявление и учет граждан, осуществляющих уход и нуждающихся в обучении в школе ухода.

Взаимодействие школы ухода с региональным координационным центром, территориальными координационными центрами, структурными подразделениями поставщика социальных услуг, пунктами проката технических средств реабилитации, лицами, осуществляющими уход.

Информирование лиц, осуществляющих уход, о дополнительных мерах поддержки, взаимодействии со здравоохранением, МСЭ, волонтерскими организациями, фондами и т.д. Правила проведения супервизии. Этапы супервизии (сбор и анализ информации об обученных лицах, осуществляющих уход). Осуществление домашних визитов. Обобщение полученных результатов, выявление положительных и отрицательных моментов, постановка задач и план их реализации

#### **Контрольные вопросы**

1. Какую информацию специалисты школы ухода передает поставщику услуг?
2. О чем необходимо информировать лиц, осуществляющих уход?
3. С какими организациями происходит взаимодействие школы ухода?
4. С какой целью проводится супервизия в школе ухода?

#### **7.3. Организация коммуникации с людьми, нуждающимися в уходе, их ближайшим окружением (4 часа лекции)**

Коммуникативные задачи сотрудников школы ухода. Сценарии. Что такое коммуникация. Помогающая коммуникация. Особенности людей и доступная коммуникация. Практические вопросы организации коммуникации в школе ухода. Информирование. Объяснение. Активное слушание. Языковые формулы

общения. Работа с конфликтными ситуациями.

### **Контрольные вопросы**

1. Вспомните три случая из своей профессиональной практики, когда у вас возникли коммуникативные проблемы с клиентами, связанные с вашими коммуникативными ошибками. Как, на ваш взгляд, было бы правильно выстроить коммуникацию?

2. Вспомните три случая, когда возникали коммуникативные проблемы между ухаживающими родственниками и их близкими. Какие бы советы вы дали родственникам, чтобы они могли правильно выстроить коммуникацию со своими близкими?

3. Составьте рассказ о работе вашей школы ухода, который вы предложите людям для их первого ознакомления с ней.

### **7.4. Организация учебного процесса (1 час лекции)**

Разработка программы, содержащая курсы, включающие теоретические и практические занятия, для различных категорий слушателей. Разработка курсов, тем консультаций и модульных блоков занятий. Разработка методических материалов. Ведение группы.

Основания для зачисления граждан на обучение в школу ухода. Порядок набора учебной группы.

### **Контрольные вопросы**

1. Что нужно учесть при формировании программы курса?
2. Какое максимальное количество обучающихся может проходить обучение в группе?
3. Какие формы групп выделяют?

### **3.3.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ VIII.**

#### **Поддержка лиц из ближайшего окружения**

**Трудоемкость Модуля VIII:** 8 ак. часов.

**Цель изучения Модуля VIII:** Формирование компетенций в части решения психологических проблем участников процесса ухода.

#### **Задачи изучения Модуля VIII:**

- освоение знаний о психологических проблемах ухаживающих, профилактике жестокого обращения с подопечными;
- формирование умений создания и ведения групп психологической поддержки, сообществ родственников.

## Учебно-тематический план Модуля VIII. Поддержка лиц из ближайшего окружения

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем и их содержание	Общее количество часов	Распределение часов			Форма контроля
			Лекции (в т.ч. видео-лекции)	Практико-ориентированные занятия (в т.ч. с применением ДОТ)	Самостоятельная работа	
<b>Модуль 8. Поддержка лиц из ближайшего окружения</b>						
8.1.	Психологические проблемы ухаживающих	2	1	1		текущий
8.2.	Профилактика жестокого обращения	1	1			текущий
8.3.	Группы психологической поддержки. Создание и ведение групп психологической поддержки	3	1	2		текущий
8.4.	Сообщества родственников. Создание и ведение сообществ родственников	2	2			текущий
8.5.	<b>Итого по модулю:</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>3</b>		<b>текущий</b>

### Содержание Модуля VIII. Поддержка лиц из ближайшего окружения

#### 8.1. Психологические проблемы ухаживающих (2 ак. часа: 1 час лекции, 1 час практические занятия)

Психологические проблемы ухаживающих (тревожность, страх, стыд, вина, запрет на злость и т.д.). Основные причины эмоционального выгорания родственников, осуществляющих уход за близкими. Стадии и симптомы эмоционального выгорания. Факторы, влияющие на выгорание. Профилактика выгорания. Самодиагностика и упражнения для саморегуляции.

#### Контрольные вопросы

1. Каковы основные причины эмоционального выгорания родственников?
2. Каковы основные симптомы эмоционального выгорания?
3. Сколько стадий эмоционального выгорания выделяют?
4. Какие факторы влияют на выгорание?

#### Задания для практической работы

Слушателям будут предложены упражнения для самодиагностики и упражнения для саморегуляции, самодиагностики проявления признаков

выгорания.

Участникам предлагается оценить себя по степени выраженности или частоте проявления того или иного признака. Оценка имеет субъективный характер, опирается на внутренние ощущения. Чем чаще или ярче признак проявляется, тем больше клеточек около него закрашивается. Поле самодиагностики заполняется самостоятельно, на обсуждение не выносится.

Раздаются один из вариантов тестов выявления состояния выгорания участникам занятия, которые они заполняют самостоятельно.

## **8.2. Профилактика жестокого обращения (1 час лекции)**

Виды жестокого обращения (виды насилия: физическое, психологическое, экономическое, сексуальное). Причины возникновения жестокого обращения. Группы риска. Комплекс мер по профилактике жестокого обращения. Рекомендуемые меры для предотвращения жестокого обращения. Особенности семейного насилия в адрес пожилого человека. Пути решения. Поддержка близких как профилактика жестокого обращения.

### **Контрольные вопросы**

1. Какие виды насилия Вам известны?
2. Кто входит в группу риска?
3. Какие профилактические действия жестокого обращения Вам известны?

## **8.3. Группы психологической поддержки. Создание и ведение групп психологической поддержки (3 ак. часа: 1 час лекции, 2 часа практические занятия)**

Формат групповой работы. Цель работы с группами родственников, осуществляющих уход. Целевая аудитория и формирование группы. Правила работы группы и взаимодействия внутри нее. Роль ведущего, управление групповой динамикой, построение плана встреч, использование техник и инструментов разных направлений консультирования. Способы ведения групп (инициация беседы, переключение внимания, обмен опытом и т.п.). Обратная связь.

### **Контрольные вопросы**

1. Каковы цели и задачи работы с группами родственников?
2. По каким принципам формируются группы?
3. Какие специалисты могут привлекаться к работе с группами родственников?
4. Какие способы ведения групп выделяют?

### **Практико-ориентированные занятия**

Мастер-класс «Опыт создания сообществ родственников в регионах».

Мастер-класс «Общение с родственниками».

#### **8.4. Сообщества родственников. Создание и ведение сообществ родственников (2 ак. часа: 2 часа лекций)**

Механизмы формирования сообщества родственников. Выявление основных ресурсов. Консультирование внутри созданного сообщества. Модерация сообщества. Соучастие, совместная с участниками разработка концепции работы сообщества. Выстраивание отношений доверия, солидарности, партнерства, взаимного уважения между участниками, укрепление готовности людей к сотрудничеству, формирование у участников чувства принадлежности, осознания общности интересов, генерирование социальных связей (наращивание социального капитала), противодействие социальной изоляции.

#### **Контрольные вопросы**

1. Как можно создать безопасную среду для создания сообщества родственников?
2. Какие существуют механизмы мотивации группы?
3. Чем отличается открытый и закрытый тип группы?

### **4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

#### **4.1. Формы и организация итоговой аттестации**

**Фонд оценочных средств для итоговой аттестации**

**ПРИМЕРНЫЕ (ТИПОВЫЕ) ВОПРОСЫ ДЛЯ ИТОГОВОГО ТЕСТА**

**по программе повышения квалификации**

**«Особенности организации работы школы ухода»**

#### **ИТОГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ**

**1.1. ТИПОВАЯ МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ГРАЖДАНАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМИ, НУЖДАЮЩИМИСЯ В УХОДЕ (ДАЛЕЕ – СДУ)**

##### **ВОПРОС № 1**

**Согласно типовой модели, кто относится к гражданам, нуждающимся в уходе?**

А. лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

Б. лица старше трудоспособного возраста, дети-инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

В. все граждане, которым установлен уровень нуждаемости.

## **1.2. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛЫ УХОДА, ЦЕЛИ ЕЕ РАБОТЫ**

### **ВОПРОС № 2**

**Основной целью создания Школы ухода является:**

А. обучение практическим навыкам ухода и поддержка сотрудников, осуществляющих уход;

Б. обучение практическим навыкам ухода и создание благоприятной обстановки в семье лиц, осуществляющих уход;

В. обучение практическим навыкам ухода и поддержка граждан, осуществляющих уход.

## **2.1. НАРУШЕНИЯ В РАБОТЕ СИСТЕМ И ОРГАНОВ ОРГАНИЗМА, ВЛИЯЮЩИЕ НА САМОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА**

### **ВОПРОС № 3**

**Что необходимо сделать, когда мы узнаём о наличии каких-либо заболеваний у человека?**

А. нужно определить, как данное заболевание влияет на возможности человека организовывать свой быт и ухаживать за собой, так как это может повлиять на способы оказания ухода;

Б. не нужно как-либо реагировать на информацию о заболеваниях, так как это конфиденциальная информация;

В. нужно посочувствовать человеку и приободрить его.

## **2.2. ОБЩЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

### **ВОПРОС № 4**

**Что будет являться признаком возможного расстройства восприятия?**

А. внимательный пристальный взгляд человека в определённом направлении, где нет ничего, что могло бы привлекать его внимание (словно он следит за каким-то движущимся объектом);

Б. когда человек постоянно переспрашивает вас о том, что вы ему говорите. Не всегда вас понимает;

В. когда в разговоре с вами человек теряет интерес и не хочет отвечать на ваши вопросы;

Г. все утверждения верны.

## **2.3. КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С ВОЗРАСТОМ. ДЕМЕНЦИЯ**

### **ВОПРОС № 5**

**Как проверить верность информации, сообщаемой человеком с когнитивными нарушениями?**

А. достаточно его просто выслушать, он сам расскажет о том, что может делать или не может;

Б. всю информацию, которую сообщает человек, необходимо проверить, попросив выполнить необходимые действия;

Б. необходимо уличить человека во лжи, задавая перекрёстные вопросы;

В. при общении с человеком с деменцией все методы хороши.

### **3.1. ЗНАЧЕНИЕ КОММУНИКАЦИИ В ПРОЦЕССЕ УХОДА. АЛЬТЕРНАТИВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ КОММУНИКАЦИЯ**

#### **ВОПРОС № 6**

**Какие дополнительные способы коммуникации можно использовать при общении с человеком, у которого нарушена речь?**

А. использовать другой язык для общения;

Б. дать ему возможность писать или указывать на картинки;

В. стараться понимать по глазам;

Г. учить его новому словарному запасу.

### **3.2. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОДДЕРЖКЕ МОБИЛЬНОСТИ**

#### **ВОПРОС № 7**

**Что является критерием правильно проведённого позиционирования?**

А. отсутствие опор под коленями;

Б. ровная, устойчивая и удобная для человека поза;

В. человек сам держит равновесие после позиционирования, пусть и в искривлённой позе;

Г. все варианты ответов верны.

### **3.3. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ**

#### **ВОПРОС № 8**

**Как организовать режим приёма пищи?**

А. необходимо, чтобы у человека ежедневно была возможность принимать пищу не менее 3-х раз в день, с учётом помощи родственников и самостоятельной возможности человека к самообслуживанию;

Б. человек должен принимать пищу, когда почувствует себя голодным;

В. при частых приёмах пищи могут возникнуть запоры.

### **3.4. ПРОВЕДЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

#### **ВОПРОС № 9**

**Какие области кожных покровов требуют ежедневной гигиены/обтирания, в целях профилактики потницы?**

А. спина;

Б. естественные кожные складки;

В. ноги и стопы;

Г. руки и шея.

#### **ВОПРОС № 10**

**Нужно ли проводить гигиену полости рта, если отсутствуют зубы?**



А. нет, не нужно. Лишний риск травмировать слизистую оболочку рта и дёсны;

Б. да, нужно. Для профилактики стоматита;

В. только если человек сам об этом попросит.

### **3.5. ПОДДЕРЖАНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОПОРОЖНЕНИЯ**

#### **ВОПРОС № 10**

**Какие особенности человека значимы для обеспечения возможности пользоваться туалетом (иным приспособлением)?**

А. наличие подгузников;

Б. объём употребляемой пищи;

В. сохранённые функции органов малого таза;

Г. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 11**

**В каких случаях человеку может потребоваться ТСП, которое поддерживает возможность человека к самостоятельному опорожнению?**

А. когда у человека сохранён контроль над функциями органов малого таза (чувствует позывы в туалет, отсутствует недержание);

Б. когда человек опорожняется в банку;

В. когда человек пользуется дачным ведром;

Г. все утверждения верны.

### **3.6. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОДДЕРЖКЕ ЗДОРОВЬЯ. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ УХОДЕ**

#### **ВОПРОС № 12**

**Что будет являться профилактикой запоров?**

А. диета с включением продуктов, богатых растительной клетчаткой, и занятия физической активностью;

Б. постоянный приём слабительных средств;

В. позиционирование в постели;

Г. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 13**

**Какими способами можно взять под контроль недержание?**

А. регулярное использование подгузников;

Б. ограничение приёма жидкости;

В. наблюдением за процессами мочеиспускания и составлением плана посещения туалета, оказания помощи в использовании оборудования;

Г. все варианты ответов верны.

### **3.7. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЧЕЛОВЕКА. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СИТУАЦИИ, УГРОЖАЮЩИЕ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА**

#### **ВОПРОС № 14**

**Что необходимо делать если у человека появились красные пятна в местах естественных кожных складок?**



А. проводить ежедневную гигиену кожных покровов, следить за их сухостью;

Б. вызвать врача, ждать его рекомендаций, которые необходимо будет выполнять в дальнейшем;

В. красные пятна – это аллергия. Необходимо исключить из рациона все продукты, вызывающие аллергию;

Г. нанести успокаивающий крем на область появившихся пятен и обеспечить человеку покой.

#### **4.1. ОСОБЕННОСТИ УХОДА ПРИ ДЕМЕНЦИИ**

##### **ВОПРОС № 15**

**Как организовать работу человеком, у которого были выявлены значительные когнитивные нарушения?**

А. создать безопасную и спокойную обстановку в доме, убрать раздражители, провоцирующие уход из дома, беспокойные мысли, опасные или стрессовые ситуации;

Б. изучить биографию человека, его интересы и предпочтения;

В. обеспечить занятость во время бодрствования;

Г. вести дневники наблюдения;

Д. все варианты ответов верны.

#### **4.2. ОСОБЕННОСТИ УХОДА ПРИ ИНСУЛЬТЕ**

##### **ВОПРОС № 16**

**Какие особенности восприятия пространства может испытывать человек после инсульта?**

А. может не ощущать границ собственного тела;

Б. может забывать про части тела, которые не чувствует;

В. может быть искажено чувство равновесия;

Г. все варианты ответов верны.

#### **4.3. ОСОБЕННОСТИ УХОДА ПРИ ТРАВМАХ И ПЕРЕЛОМАХ**

##### **ВОПРОС № 17**

**Какие особенности ухода будут важны для человека при не оперированном переломе шейки бедренной кости?**

А. оказание помощи при смене положений и уменьшение боли путем минимизации движения в поражённом бедре;

Б. позиционирование в положение сидя с опущенными ногами;

В. избегать разворота ноги в сторону в положении лёжа;

Г. все варианты ответов верны.

#### **4.4. ОСОБЕННОСТИ УХОДА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**

##### **ВОПРОС № 18**

**Признаками какого состояния являются: резкая бледность, холодный липкий пот, чувство голода и слабости?**

А. гипогликемия, когда понижается сахар крови;

Б. гипергликемия, когда повышается сахар крови;

В. артериальная гипертензия;

Г. инсульт.

#### **4.5. ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА СТОМАМИ**

##### **ВОПРОС № 19**

**С каким трудностями сталкивается человек со стомой?**

А. человеку бывает крайне тяжело свыкнуться с мыслью, что у него стома;

Б. кожа вокруг стомы требует особого ухода;

В. предвзятое отношение со стороны окружающих;

Г. все варианты ответов верны.

#### **5.1. АДАПТАЦИЯ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ПОД НУЖДЫ ЧЕЛОВЕКА**

##### **ВОПРОС № 20**

**Как недоступность пространства влияет на жизнь человека с какими-либо ограничениями при передвижении?**

А. неорганизованное пространство может приводить к падениям и травмам человека;

Б. человек не сможет полноценно вести свой быт, так как при определённых нарушениях он не сможет дотягиваться, пользоваться какими-либо предметами;

В. недоступное пространство будет ограничивать возможности человека к передвижению по помещениям и к их использованию;

Г. все варианты ответов верны.

##### **ВОПРОС № 21**

**Где находится зона оптимального рабочего пространства?**

А. на расстоянии вытянутой руки;

Б. в зоне, расположенной ближе к телу на уровне пояса;

В. на рабочем месте;

Г. рядом с постелью человека.

#### **5.2. ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ: ПОДБОР И ПРАВИЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ**

##### **ВОПРОС № 22**

**Какими критериями необходимо руководствоваться при выборе дополнительного оборудования?**

А. сохранными и нарушенными возможностями человека;

Б. условиями, в которых проживает сам человек;

В. параметрами человека (рост, вес);

Г. задачами, для которых подбирается оборудование;

Д. все варианты ответов верны.

#### **6.1. ПОДДЕРЖАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ**

##### **ВОПРОС № 23**

**Каким образом нужно подбирать занятость для человека с целью поддержания социальной активности?**

А. нужно узнать интересы и желания человека, постараться адаптировать их к его возможностям и ограничениям, либо выбрать иной вид посильной занятости, но на тематику, интересующую человека;

Б. занятость должна быть рекомендована сотрудниками медицинских организаций;

В. человек сам решит, какая занятость ему нужна, и будет ей заниматься.

#### **ВОПРОС № 24**

**Какие сферы деятельности пожилого человека включает в себя понятие «социальная активность»?**

А. трудовая деятельность;

Б. участие в социально-политической жизни;

В. организация досуга по интересам;

Г. образовательная деятельность;

Д. участие в волонтерском движении;

Е. поддержание семейных отношений;

Ж. все варианты ответов верны.

#### **6.2. ПОДДЕРЖАНИЕ КОГНИТИВНОЙ АКТИВНОСТИ**

##### **ВОПРОС № 25**

**Какой должна быть занятость для человека в целях поддержания когнитивных функций?**

А. занятость должна быть направлена на активизацию памяти, мышления, речи, внимания, координацию и правильность движений, анализ получаемой информации с учётом возможностей и интересов человека;

Б. при нарушении когнитивных функций занятость должна быть привычной, например, просмотр телевизора;

В. тренинг когнитивных функций необходимо усложнять по нарастающей, чтобы укреплялась память, внимание, мышление, речь, координация движений;

Г. все варианты ответов верны.

##### **ВОПРОС № 26**

**Занятия по поддержанию когнитивных навыков у граждан с деменцией не должны превышать:**

А. 10 минут;

Б. 15 минут;

В. 20 минут;

Г. 30 минут.

#### **7.1. ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЫ УХОДА**

##### **ВОПРОС № 27**

**Обучение слушателей в школе ухода может осуществляться в следующих формах:**

А. групповая в очном формате в помещении школы ухода;

Б. групповая в дистанционном формате (с использованием телекоммуникационной сети Интернет);

В. индивидуальная по месту проживания гражданина, нуждающегося в уходе;

Г. индивидуальная в помещении школы ухода;

Д. индивидуальная в дистанционном формате (с использованием телекоммуникационной сети Интернет);

Е. все варианты ответов верны.

#### **ВОПРОС № 28**

**Для проведения групповых занятий в школе ухода могут быть привлечены:**

А. психологи и юристы учреждения, специалисты медицинских и образовательных организаций, главных бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России и иные эксперты по вопросам ухода;

Б. психологи, помощники по уходу и юристы учреждения, специалисты медицинских и образовательных организаций, главных бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России и иные эксперты по вопросам ухода;

В. психологи и юристы учреждения, специалисты медицинских и образовательных организаций, эксперты некоммерческих организаций;

Г. психологи и помощники по уходу учреждения, специалисты медицинских и образовательных организаций, главных бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России, эксперты некоммерческих организаций по вопросам ухода.

### **7.2. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СО СТРУКТУРНЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ ПОСТАВЩИКА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, УЧАСТНИКАМИ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА**

#### **ВОПРОС № 29**

**Взаимодействие в целях организации деятельности школы ухода осуществляется:**

А. со структурными подразделениями организации социального обслуживания, с ТКЦ и РКЦ, пунктами проката технических средств реабилитации, лицами, осуществляющими уход;

Б. со структурными подразделениями организации социального обслуживания, с ТКЦ и РКЦ, общественными организациями и благотворительными фондами;

В. с лицами, осуществляющими уход и нуждающимися в уходе.

#### **ВОПРОС № 30**

**Что НЕ входит в этапы супервизии?**

А. сбор и анализ информации об обученных лицах, осуществляющих уход;

Б. анализ полученной информации;

В. осуществление домашних визитов;

Г. определение уровня нуждаемости в уходе.

### **7.3. ОРГАНИЗАЦИЯ КОММУНИКАЦИИ С ЛЮДЬМИ, НУЖДАЮЩИМИСЯ В УХОДЕ, ИХ БЛИЖАЙШИМ ОКРУЖЕНИЕМ**

### **ВОПРОС № 31**

**Выберите вариант ответа, в котором перечислены элементы помогающей коммуникации:**

А. достижение поставленной практической цели, выражение сочувствия человеку;

Б. достижение поставленной практической цели, помощь человеку;

В. выражение сочувствия человеку, развлечение человека.

### **ВОПРОС № 32**

**3. Какое из перечисленных свойств не является физическим свойством участников коммуникации?**

А. волнение;

Б. осязание;

В. слух;

Г. речь.

## **7.4. ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА**

### **ВОПРОС № 33**

**Какие разделы необходимо включить в программу обучения?**

А. общие положения;

Б. учебно-тематический план;

В. содержание программы, включая контрольные вопросы и примеры практических заданий;

Г. список использованной литературы;

Д. все варианты ответов верны.

### **ВОПРОС № 34**

**Какие формы занятий не применяются в школе ухода?**

А. лекции;

Б. семинары;

В. отработка практических навыков;

Г. контрольные работы.

## **8.1. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ УХАЖИВАЮЩИХ (ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ)**

### **ВОПРОС № 35**

**К психологическим проблемам ухаживающих относятся:**

А. эмоциональная ригидность;

Б. чувство вины, страхи, тревожность;

В. профессиональное выгорание;

Г. снижение сенсорной чувствительности.

### **ВОПРОС № 36**

**Основные причины выгорания родственников:**

А. высокие ожидания и низкий результат;

Б. ответственность за состояние родственника ложиться на одного из членов семьи;

В. уход затягивается на продолжительный период времени;  
Г. неправильное распределение времени и энергии при организации ухода;

Д. стыдно попросить помощи;

Е. все утверждения верны.

## **8.2. ПРОФИЛАКТИКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ**

### **ВОПРОС № 37**

**Изолирование пожилого человека от общения с другими людьми относится к:**

А. физическому насилию;

Б. эмоциональному насилию;

В. сексуальному насилию;

Г. финансовому насилию.

### **ВОПРОС № 38**

**Термином «эйджизм» обозначают:**

А. дискриминацию по возрастному признаку;

Б. предвзятое отношение к пожилым людям;

В. предвзятое отношение к пожилым и инвалидам;

Г. дискриминацию молодого поколения.

## **8.3. ВЕДЕНИЕ ГРУППЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ**

### **ВОПРОС № 39**

**Какие параметры НЕ нужно учитывать при формировании учебной группы?**

А. возраст участников;

Б. профессиональные особенности;

В. пол участников;

Г. количество участников.

### **ВОПРОС № 40**

**Какие правила преподаватель может вводить при работе с группой?**

А. конфиденциальность (все личные истории, услышанные на занятиях, остаются внутри группы, персональные данные используются организаторами для внесения в базу, но не подлежат распространению и передаче третьим лицам);

Б. не осуждать;

В. слушать каждого внимательно, говорить по одному;

Г. равное время для всех;

Д. все утверждения верны.

**ЭТАЛОН ОТВЕТОВ НА ИТОГОВЫЙ ТЕСТ**  
(Ключ к итоговому тесту)

№ 1	№ 2	№ 3	№ 4	№ 5	№ 6	№ 7	№ 8	№ 9	№ 10
А	В	А	А	Б	Б	Б	А	Б	В
№ 11	№ 12	№ 13	№ 14	№ 15	№ 16	№ 17	№ 18	№ 19	№ 20
Г	А	В	А	Д	Г	Г	А	Г	Г
№ 21	№ 22	№ 23	№ 24	№ 25	№ 26	№ 27	№ 28	№ 29	№ 30
Б	Д	А	Ж	А	Б	Е	А	А	Г
№ 31	№ 32	№ 33	№ 34	№ 35	№ 36	№ 37	№ 38	№ 39	№ 40
Б	А	Д	Г	Б	Е	Б	А	В	Д

Каждый ответ 1 балл.

Максимальное количество баллов – 40.

Зачтено – 31 балл и выше.

**ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ В ЧАСТИ ОСВОЕНИЯ  
КОМПЕТЕНЦИЙ**

Результаты обучения (усвоенные знания, освоенные умения)	Модули, разделы, участвующие в формировании компетенции	Вид контроля	Оценочное средство (задания)
<b>Общие компетенции (ОК)</b>			
– способность творчески мыслить и решать профессиональные задачи, проявлять инициативу, принимать оптимальные организационно-управленческие решения в повседневной деятельности и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность (ОК-1)	1.1, 1.2, 4.1, 4.2, 4.3, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4	текущий контроль	3.2, 3.3
	Модули 1, 4, 6, 7	промежуточная аттестация	3.8, 4.6
	итоговое тестирование	итоговая аттестация	итоговый тест
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>			
– способность применять современные ИКТ для повседневного решения профессиональных задач (ОПК-1)	2.1, 2.2, 2.3, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7	текущий контроль	4.2, 4.3, 4.4
	Модули 2, 3	промежуточная аттестация	3.8., 4.6
	итоговое тестирование	итоговая аттестация	итоговый тест
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>			
– способность объективно оценивать роль и место актуальных знаний и умений по предмету профессиональной деятельности (ПК-2)	5.1, 5.2, 8.1, 8.2, 8.3, 8.4	текущий контроль	3.4, 3.5
	Модули 5, 8	промежуточная аттестация	3.8, 4.6
	итоговое тестирование	итоговая аттестация	итоговый тест

## 5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 5.1. Материально-техническое обеспечение реализации программы

Материально-технические условия реализации программы в очной форме обучения:

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория, на 2 этаже здания по адресу: г. Москва, ул. Народного Ополчения, д. 40, стр. 3	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска
Аудитория, на 2 этаже здания по адресу: г. Москва, ул. Народного Ополчения, д. 40, стр. 3	Практические работы	Комплект наглядных пособий, комплект раздаточных материалов
Аудитория, на 2 этаже здания по адресу: г. Москва, ул. Народного Ополчения, д. 40, стр. 3	Практические занятия	Электронная библиотека, электронные издания, мультимедийные материалы

Материально-технические условия реализации программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

доступ к сети Интернет;  
платформа Pruffme;  
обучающая платформа FloraLMS.

Для реализации программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий каждый обучающийся (слушатель) должен иметь доступ к рабочему месту, оборудованному компьютером или иным устройством, комплектация которого соответствует требованиям к минимальной конфигурации для работы с контентом для электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

Ресурс	Минимальный	Рекомендованный
Процессор	Pentium 100 МГц	Celeron 600 МГц и выше
Оперативная память	16 Мб	64 Мб и выше
Дисковое пространство	4 Гб	20 Гб и выше
Привод CD-ROM	4x	40x и выше
Графическая карта	PCI 1 Мб	AGP 8 Мб и выше



Веб-браузер	Microsoft Internet Explorer 4.0 либо Netscape Navigator 6	Microsoft Internet Explorer 6.0 и выше
Канал Интернета корпоративной или локальной сети	14400 бит/с	64 бит/с и выше

Программа включает в себя сочетание теоретического материала, на основе которого осуществляется выявление, обсуждение и решение актуальных задач, проблем и особенностей деятельности при организации работы школы ухода.

Модули (разделы) программы построены на сочетании лекционных и практических занятий, самостоятельной работы слушателей, способствующих освоению теоретического материала программы. Предпочтение отдается формам, стимулирующим активность обучающихся, обеспечивающим их включенность в образовательный процесс. Практические занятия проводятся в форме обсуждений, демонстрации приемов, разбора правил и особенностей ухода за гражданами, утратившими способность к самообслуживанию. Для организации эффективной работы слушателей используются различные интерактивные формы обучения: дискурс-лекция, интерактивный семинар. Практические занятия строятся на сочетании групповой и индивидуальной работы в режиме открытой коммуникации.

Большая часть занятий проводятся с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Под ДОТ (дистанционными образовательными технологиями) понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных возможностей при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (статья 16 Федерального закона от 21 декабря 2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации»).

Основными видами учебной деятельности с применением ДОТ являются:

- лекционные, практические и семинарские занятия во всех технологических средах;
- индивидуальные и групповые консультации, реализуемые во всех технологических средах: электронная почта, форумы;
- самостоятельная работа обучающихся, включающая изучение основных и дополнительных учебно-методических материалов; выполнение тестовых и иных заданий; работу с интерактивными учебно-методическими материалами; работу с базами данных удаленного доступа;
- текущие, промежуточную и итоговую аттестации.

При обучении с применением ДОТ используются следующие информационные технологии:

- кейсовые;
- пересылка изучаемых материалов по компьютерным сетям;

– дискуссии и семинары, проводимые через компьютерные сети.

При использовании ДОТ каждому обучающемуся становятся доступными (через образовательную платформу или пересылку на указанный адрес электронной почты) учебно-методические материалы (методические разработки, глоссарии, учебная литература, лекции, интерактивные презентации, видео-лекции, список индивидуальных задач и т.д.).

Учебные и методические материалы на электронных носителях передаются в пользование обучающегося на весь период обучения по программе повышения квалификации без права их тиражирования или передачи третьим лицам и организациям.

При применении ДОТ обучающемуся предоставляется возможность обучения в удобное для него время, используя личные информационно-технические средства в любом месте нахождения.

В системе ДОТ поддерживается последовательный алгоритм прохождения курса. При использовании данного алгоритма материалы дисциплины предоставляются обучающемуся последовательно. При этом ранее пройденные материалы доступны для изучения в произвольном порядке.

Учет результатов образовательного процесса (текущий контроль, промежуточная и итоговая аттестация) и внутренний документооборот ведутся традиционными методами.

## **5.2. Информационное обеспечение реализации программы**

Нормативно-правовые источники:

1. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3. Комплекс мер по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающий сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме, с привлечением патронажной службы и сиделок, а также по поддержке семейного ухода, от 14 декабря 2017 г. № ОГ-П12-8359;

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2017 г. № 861/1036 «Об утверждении методических рекомендаций по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказанию им медицинской помощи».

5. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 декабря 2023 г. № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и

инвалидами, нуждающимися в уходе»;

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».

8. Приказ министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области от 31 августа 2018 г. № 533 «Об утверждении Порядка выявления граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе, на территории Новгородской области» [Электронный ресурс] // URL: <http://демянский-кцсо.пф/sistema-dolgovremennogo-uhoda.html>.

9. Распоряжение Правительства РФ от 5 февраля 2016 г. № 164-р «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года».

#### Основная литература

1. Анисимова С.А. Разработка управленческих решений в организации социального обслуживания: учебное пособие. – М.: АПКППРО, 2015.

2. Всемирный доклад о старении и здоровье <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186463/97892?sequence=10>

3. Международная шкала функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) <http://who-fic.ru/icf/>

4. Настольная книга заведующего отделением социального обслуживания на дому: методическое пособие /Л.И.Кононова, Л.С.Малова, под ред. Холостовой. М: ИДПО ДТЗСН, 2018. 135 с.

5. Технология социальной работы: учебник / под ред. Е.И. Холостовой, Л.И. Кононовой. – М.: ИТК «Дашков и Ко», 2014.

6. Уход за ослабленными пожилыми людьми. Российские рекомендации. – М.: Человек, 2018. – 224 с.

7. Холостова Е.И. Социальная работа с пожилыми людьми. – М.: ИТК «Дашков и Ко», 2014.

#### Дополнительная литература

1. Геронтопсихология: учебник с практикумом / под общей редакцией Т.Н.Сахаровой. – 2-е издание, дополненное, Москва: МГПУ, 2018. - 352 с.

2. Ильницкий А.Н. Старческая астения (frailty) как концепция современной геронтологии/ А.Н. Ильницкий, К.И. Прощаев // Геронтология. – 2013. – Т.1, № 1. - С. 408-412.

3. Прощаев К.И., Ильницкий А.Н., Жернакова Н.И. и др. Основные гериатрические синдромы: (учебное пособие) Белгород: Белгородская областная типография, 2012.- 228 с.

4. Яцемирская Р. С., Беленькая И. Г. Социальная геронтология. – М.: Владос, 1999 г. - 224 с.

5. Ясенская М.А. «Падения у пожилых. Риски падений. Профилактика падений». <http://www.gerontology.su/files/pdf/279-pdf.pdf>

6. Краснопольская Н.А., Соколова С.В. «Основы проведения когнитивного тренинга для семей, столкнувшихся с деменцией», «Центр памяти и здоровья» Брошюра, 70с.

7. Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 ноября 2015 г. N 2089-ст «Национальный стандарт российской федерации. Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней», ГОСТ Р 56819-2015, дата введения 1 ноября 2017 года, 62 с.

8. «Уход за ослабленными пожилыми людьми. Российские Рекомендации». 2018. – 224 с., «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава, России, ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр».

Базы данных, информационные справочники и поисковые системы:

1) Гарант.ру (Информационно-правовой портал) <https://www.garant.ru/>

2) Информационный портал: Memini.ru <https://memini.ru/>

3) Материалы портала «Мастерская заботы» <https://www.youtube.com/channel/UCmMFZV1ZybknauJayLOWvQg>

Интернет-ресурсы

1. Вебинар «Система ухода за тяжелобольными людьми» [Электронный ресурс] // URL: <https://pro-palliativ.ru/category/uhod>.

### **5.3. Кадровое обеспечение реализации программы**

Реализация программы повышения квалификации обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемых разделов (модулей), и занимающимися научно-методической деятельностью (высшее (бакалавриат, магистратура, специалитет) образование либо профессиональная переподготовка по дополнительным профессиональным программам «Социальная работа», «Социальная педагогика», «Геронтология и гериатрия», имеющие опыт работы не менее 1-го года в организациях социального обслуживания, органах социальной защиты населения, социально-ориентированных НКО, образовательных организациях ВО. Все руководящие и педагогические работники, а также учебно-вспомогательный персонал, задействованные в организации, проведении и обеспечении учебного процесса с использованием электронного обучения и

дистанционных образовательных технологий, регулярно повышают квалификацию в соответствии с федеральным законодательством об образовании.

По направлению очно-заочного обучения с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий назначается преподаватель (методист) – куратор, который имеет право:

- вносить поправки в учебный график;
- контролировать процесс обучения посредством направления контрольных, тестовых заданий, предусмотренных программой;
- организовать форум, онлайн-консультацию;
- не допустить обучающегося, не освоившего предыдущий раздел (модуль) по программе, к изучению следующего раздела (модуля) при последовательном их изучении.

Обязанности преподавателя (методиста) – куратора:

- оказывать помощь в обработке информации, консультировать обучающихся, если возникает необходимость, в оформлении результатов самостоятельной деятельности посредством общения через Интернет или любым удобным для преподавателя (методиста) – куратора и обучающегося способом;

– осуществлять обратную связь в ходе выполнения заданий: уточнять степень выполнения задания, отвечать на вопросы, диагностировать причины возникающих затруднений, давать рекомендации, помогать определить пути решения проблемы;

- своевременно пополнять, редактировать учебно-методический комплекс;

– своевременно отвечать на вопросы обучающихся;

– не позднее трех дней с момента поступления проверять выполненные задания;

– систематически повышать свою профессиональную квалификацию, в том числе в области освоения специфического инструментария, позволяющего осуществить обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Преподаватель (методист) – куратор также выполняет обязанности тьютора:

– организует процесс индивидуальной работы с обучающимися;

– оказывает помощь обучающимся в преодолении трудностей процесса самообразования, а также в освоении новых технологий, в том числе относящихся к области электронного обучения;

– осуществляет мониторинг всех действий обучающихся;

– поддерживает познавательный интерес обучающихся;

– организует индивидуальные и групповые консультации.