

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Борисова Виктория Валерьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.06.2026 16:17:07
Уникальный программный ключ:
[8d665791f4048370b679b22cf26583a2f341522e](#)

**Негосударственное образовательное частное учреждение высшего
образования «МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИННОВАЦИЙ»**

УТВЕРЖДАЮ:

**Ректор
И.Ю.ЧУВШИН «МУППИ»**



В.В. Борисова

подпись

«08» февраля 2024 г.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ**

**УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в
социальной и профессиональной сферах**

**направление подготовки
40.03.01 Юриспруденция**

**Профиль подготовки:
«Гражданско-правовой»**

Квалификация (степень) выпускника – *бакалавр*

**Форма обучения
*Очно-заочная, Заочная***

Москва 2024 г.

УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

ИУК-9.1. Обладает представлениями об инклюзивной компетентности и особенностях применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах

ИУК-9.2. Проявляет толерантность в отношении к инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья

ИУК-9.3. Применяет принципы недискриминационного взаимодействия с людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья с учетом их социально-психологических особенностей при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности

Компетенция формируется дисциплинами:

Очно-заочная форма обучения

Основы инклюзивного взаимодействия в современном обществе	1 семестр
---	-----------

Заочная форма обучения

Основы инклюзивного взаимодействия в современном обществе	2 семестр
---	-----------

Вопросы и задания для проверки сформированности компетенции

Дисциплина «Основы инклюзивного взаимодействия в современном обществе»

Задания в открытой форме:

1. Социальное взаимодействие, основанное на равенстве, уважении и учёте особых потребностей всех участников, включая лиц с инвалидностью и ОВЗ. Обеспечивает полноценное участие в общественной жизни. О чем речь?

2. От изоляции и патернализма — к интеграции и инклюзии. Этапы: социальная сегрегация, медицинская модель, реабилитация, интеграция, инклюзия как полноценное участие в обществе. Что описано?

3. Инвалидность — болезнь, требующая лечения и опеки. Инвалидность — результат барьеров в обществе, которые необходимо устранять для полноценной жизни. Что описано?

4. Конвенция ООН о правах инвалидов, Конституция РФ, законодательство о социальной защите инвалидов, об образовании, программы «Доступная среда» и социальной поддержки. Что описано?

5. Принципы гуманизма, равенства, уважения достоинства, толерантности, эмпатии, недискриминации, признания ценности каждой личности независимо от возможностей. Что описано?

6. Ребёнок с ОВЗ адаптируется к общеобразовательной среде. Образовательная среда адаптируется к потребностям каждого ребёнка, включая особые. Что описано?

7. Безбарьерная среда: пандусы, лифты, тактильные указатели, адаптированные программы, тьюторы, сурдо- и тифлопереводчики, специальное оборудование, индивидуальные планы. Что перечислено?

8. Безбарьерный доступ, обученный персонал, информация в доступных форматах (шрифт Брайля, аудио), сопровождение, индивидуальные программы реабилитации, выездное обслуживание. Что перечислено?

9. Оборудование для маломобильных, специализированные кабинеты, обученный медперсонал, информация в доступных форматах, выезд врача на дом, диспансеризация инвалидов. Что перечислено?

10. Пандусы, лифты, тактильные модели экспонатов, аудиогиды, субтитры, сурдоперевод, специальные программы, льготы на посещение, организация инклюзивных мероприятий. Что перечислено?

11. Квотирование рабочих мест, специально оборудованные места, индивидуальный график, надомная работа, программы поддержки, профобучение, защита от дискриминации. Что описано?

12. Особенности взаимодействия с лицами с нарушениями слуха.

13. Представляться, описывать обстановку, предлагать помощь без навязывания, говорить о своих действиях. При сопровождении предлагать руку. Не трогать собаку-проводника. Что описано?

14. Одна из особенностей взаимодействия с лицами с детским церебральным параличом.

15. Одна из особенностей взаимодействия с лицами с нарушениями речи.

16. Одна из особенностей взаимодействия с лицами с задержкой психического развития.

17. Простые короткие фразы, конкретные понятия, наглядные примеры, постоянная поддержка, повторение. Учитывать уровень развития, уважать как личность, избегать снисходительности. Что описано?

18. Индивидуальный подход с учётом всех нарушений, специальные средства коммуникации (карточки, технические устройства), привлечение сопровождающих, неторопливое общение. Что описано?

19. Спокойная обстановка, предсказуемость, чёткие инструкции, избегание прямого контакта глаз, если это вызывает дискомфорт. Что описано?

20. Обращаться непосредственно к человеку, а не к переводчику. Говорить короткими фразами с паузами, использовать первое лицо. Соблюдать конфиденциальность, доверять переводчику. Что описано?

Ответы на задания в открытой форме:

Вопрос (наименование вопроса)	Ответ (краткий ответ)
Социальное взаимодействие, основанное на равенстве, уважении и учёте особых потребностей всех участников, включая лиц с инвалидностью и ОВЗ. Обеспечивает полноценное участие в общественной жизни. О чем речь?	Инклюзивное взаимодействие.
От изоляции и патернализма — к интеграции и инклюзии. Этапы: социальная сегрегация, медицинская модель, реабилитация, интеграция, инклюзия как полноценное участие в обществе. Что описано?	Эволюция отношения государства и общества к лицам с ограниченными возможностями здоровья.
Инвалидность — болезнь, требующая лечения и опеки. Инвалидность — результат барьеров в обществе, которые необходимо устранять для полноценной жизни. Что описано?	Медицинская и социальная модели инвалидности.
Конвенция ООН о правах инвалидов,	Нормативно-правовые основы

Конституция РФ, законодательство о социальной защите инвалидов, об образовании, программы «Доступная среда» и социальной поддержки. Что описано?	инклюзивного взаимодействия.
Принципы гуманизма, равенства, уважения достоинства, толерантности, эмпатии, недискриминации, признания ценности каждой личности независимо от возможностей. Что описано?	Нравственные основы инклюзивного взаимодействия.
Ребёнок с ОВЗ адаптируется к общеобразовательной среде. Образовательная среда адаптируется к потребностям каждого ребёнка, включая особые. Что описано?	Сравнительная характеристика интегрированного и инклюзивного образования.
Безбарьерная среда: пандусы, лифты, тактильные указатели, адаптированные программы, тьюторы, сурдо- и тифлопереводчики, специальное оборудование, индивидуальные планы. Что перечислено?	Доступность для людей с инвалидностью образовательных организаций.
Безбарьерный доступ, обученный персонал, информация в доступных форматах (шрифт Брайля, аудио), сопровождение, индивидуальные программы реабилитации, выездное обслуживание. Что перечислено?	Доступность для людей с инвалидностью учреждений социальной защиты населения.
Оборудование для маломобильных, специализированные кабинеты, обученный медперсонал, информация в доступных форматах, выезд врача на дом, диспансеризация инвалидов. Что перечислено?	Доступность для людей с инвалидностью медицинских услуг.
Пандусы, лифты, тактильные модели экспонатов, аудиогиды, субтитры, сурдоперевод, специальные программы, льготы на посещение, организация инклюзивных мероприятий. Что перечислено?	Доступность для людей с инвалидностью учреждений культуры.
Квотирование рабочих мест, специально оборудованные места, индивидуальный график, надомная работа, программы поддержки, профобучение, защита от дискриминации. Что описано?	Трудоустройство людей с инвалидностью.
Особенности взаимодействия с лицами с нарушениями слуха.	Говорить чётко, лицом к собеседнику, не закрывать рот.
Представляться, описывать обстановку, предлагать помощь без навязывания, говорить о своих действиях. При сопровождении предлагать руку. Не трогать собаку-проводника. Что описано?	Особенности взаимодействия с лицами с нарушениями зрения.

Одна из особенностей взаимодействия с лицами с детским церебральным параличом.	Спокойный темп речи.
Одна из особенностей взаимодействия с лицами с нарушениями речи.	Терпеливо слушать.
Одна из особенностей взаимодействия с лицами с задержкой психического развития.	Использовать простые формулировки.
Простые короткие фразы, конкретные понятия, наглядные примеры, постоянная поддержка, повторение. Учитывать уровень развития, уважать как личность, избегать снисходительности. Что описано?	Особенности взаимодействия с лицами с умственной отсталостью.
Индивидуальный подход с учётом всех нарушений, специальные средства коммуникации (карточки, технические устройства), привлечение сопровождающих, неторопливое общение. Что описано?	Особенности взаимодействия с лицами со сложными нарушениями развития.
Спокойная обстановка, предсказуемость, чёткие инструкции, избегание прямого контакта глаз, если это вызывает дискомфорт. Что описано?	Особенности взаимодействия с лицами с ранним детским аутизмом.
Обращаться непосредственно к человеку, а не к переводчику. Говорить короткими фразами с паузами, использовать первое лицо. Соблюдать конфиденциальность, доверять переводчику. Что описано?	Особенности коммуникации через переводчика.

Методика оценки сформированности компетенции

Оценка сформированности компетенции проводится по 100 – бальной системе.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)
ИУК-9.1. Обладает представлениями об инклюзивной компетентности и особенностях применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах ИУК-9.2. Проявляет толерантность в отношении к инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья ИУК-9.3. Применяет принципы недискриминационного взаимодействия с людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья с учетом их социально-психологических особенностей при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности	выполнение 70% и более оценочных средств по определению уровня достижения результатов обучения по дисциплине