Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ганеев Винер Валиахметович
Должность: Директор
Дата подписания: 13.11.2026 13:32:54
Уникальный программный ключ:
fceab25d7092f3bff743e8ad3f8d57fddc1f5e66

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий»

Бирский филиал

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

УТВЕРЖДАЮ:
Декан
подписано ЭЦП Ардеев Р.Г.
(подпись, инициалы, фамилия)

«__26__»_____02_____ 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Профессиональная культура педагога-реабилитолога

(наименование дисциплины)

ОПОП ВО программа бакалавриата
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)

шифр и наименование направления подготовки (специальности)

направленность (профиль, специализация)

Физическая культура, Реабилитационная педагогика

наименование направленности (профиля, специализации)

форма обучения
очная

(очная, очно-заочная, заочная)

Бирск 2026 г.

Рабочая программа составлена на основании учебного плана основной профессиональной образовательной программы 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) профиль Физическая культура, Реабилитационная педагогика, одобренного ученым советом Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий (протокол №7 от 27.02.2026 г.) и утвержденного директором Бирского филиала 27.02.2026.

Зав.кафедрой кафедры педагогики и методики дошкольного и начального образования *(наимено вание кафедры разработчика программы)*	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.
Разработчик программы	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.
Руководитель образовательной программы	*подписано ЭЦП*	Кругликова В.С.

1. Цель дисциплины. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

1.1. Цель дисциплины

Цель изучения дисциплины: развитие у студентов высокого уровня профессионально-педагогической культуры, обеспечивающей гуманистическую направленность и качество реабилитационного процесса.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

Таблица 1. – Результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)		Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной
код компетенции	наименование компетенции	
ПК-1	Способен использовать базовые научно-теоретические знания, практические умения и навыки по предмету для проектирования и реализации образовательного процесса в образовательных организациях общего образования.	ПК-1.1. Демонстрирует знание содержания предметной области в объеме, необходимом для преподавания
		ПК-1.2. Проектирует образовательный процесс по предмету с учетом возрастных особенностей обучающихся
		ПК-1.3. Реализует учебные занятия, применяя методы и приемы, соответствующие предметному содержанию
ПК-2	Способен использовать базовые научно-теоретические знания, практические умения и навыки по предмету для проектирования и реализации образовательного процесса по дополнительным общеобразовательным программам.	ПК-2.1. Разрабатывает дополнительные общеобразовательные программы по профилю
		ПК-2.2. Проектирует и проводит занятия в системе дополнительного образования
		ПК-2.3. Оценивает результаты освоения обучающимися дополнительных образовательных программ

2. Структура и трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы (з.е.), 72 академических часов.

Таблица 2 – Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в семестре
Общая трудоемкость дисциплины	72	10 семестр - 72
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий (всего)	24	10 семестр - 24
в том числе:		
лекции	8	10 семестр - 8
лабораторные занятия	0	
практические занятия	16	10 семестр - 16
Другие виды работ в соответствии с УП:		
контрольная работа	0	
консультации	0	
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	48	10 семестр - 48
Из них:		
контроль	0	
ФКР:		
зачет	0.2	10 семестр - 1
зачет с оценкой	0	
курсовая работа (проект)	0	
экзамен	0	

3 Содержание дисциплины

Таблица 3 – Содержание дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности				Форма текущего контроля успеваемости
		Лек, час.	П, час.	Зч, час.	СРС, час.	
5 курс / 10 семестр						
1	Теоретические основы профессиональной культуры: Понятие культуры профессиональной деятельности, специфика труда педагога-реабилитолога.Структура, компоненты и критерии сформированности профессиональной культуры.	2	4		12	Групповой опрос
2	Этика и деонтология в работе педагога-реабилитолога Морально-этические принципы взаимодействия с воспитуемыми и их семьями.Профилактика профессионального выгорания и деформаций.	2	4		12	Кейс-задания, Групповой опрос
3	Технологии конструктивного общения в	2	4		12	Групповой опрос

	инклюзивной и реабилитационной среде. Разрешение конфликтов и поддержка психологического комфорта.					
4	Психологическая устойчивость и саморегуляция стрессоустойчивость как компонент профессиональной надежности. Методы психогигиены. Баланс между эмпатией и профессиональным дистанцированием. Супервизия и интервизия в практике реабилитолога. Практикум по техникам релаксации.	2	4		11.8	Групповой опрос
5	Зачет			1	0.2	
Итого по 5 курсу 10 семестру		8	16	1	48	
Итого по дисциплине		8	16	1	48	

Таблица 4 – Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Наименование семинарских и практических работ	Объем, час.

4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Критериями оценивания являются баллы, которые выставляются за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины. Баллы, выставляемые за конкретные виды деятельности представлены ниже.

Контрольные задания для проведения текущего контроля успеваемости

Тестовые задания

Описание тестовых заданий: тестовые задания включают тесты закрытого типа (с одним правильным ответом), тесты на установлении последовательности и на установление соответствия. Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний

Блок 1. Теоретико-методологические основы (Раздел 1)

1. Что из перечисленного НЕ входит в структуру профессиональной культуры педагога-реабилитолога? А) Аксиологический компонент (система ценностей). Б) Технологический компонент (владение методами реабилитации). В) Экономический компонент (расчет стоимости услуг). Г) Личностно-творческий компонент (рефлексия, саморазвитие). *Правильный ответ: В*

2. Профессиональная культура реабилитолога детерминирована качественными изменениями в обществе. Какое современное требование является ключевым для этой профессии? А) Умение работать исключительно по жесткому алгоритму без учета индивидуальности клиента. Б) Способность к инклюзивному взаимодействию и созданию доступной среды. В) Владение только медицинскими методиками восстановления функций организма. Г) Приоритет формальных показателей отчетности над качеством жизни реабилитанта. *Правильный ответ: Б*

Блок 2. Деонтология и профессиональная этика (Раздел 2)

3. Педагог-реабилитолог случайно узнал от коллеги о тяжелом психиатрическом диагнозе своего подопечного, который сам клиент скрывает от окружающих, чтобы не потерять работу. Реабилитологу звонит потенциальный работодатель этого человека. Согласно нормам деонтологии, специалист должен: А) Подтвердить диагноз, так как работодатель имеет право знать правду. Б) Отказаться от предоставления информации, сославшись на конфиденциальность, предварительно уточнив у клиента его согласие на любые комментарии. В) Посоветовать работодателю проверить социальные сети кандидата. Г) Сообщить работодателю расплывчатую информацию о «проблемах со здоровьем», не уточняя деталей. *Правильный ответ: Б*

4. Синдром эмоционального выгорания у педагога-реабилитолога наиболее эффективно профилактируется через: А) Полное исключение эмпатии при общении с клиентами. Б) Увеличение количества рабочих часов для привыкания к стрессу. В) Баланс между профессиональным дистанцированием и сопереживанием, а также регулярную супервизию. Г) Ежедневный прием седативных препаратов перед сменой. *Правильный ответ: В*

Блок 3. Коммуникативная компетентность (Раздел 3)

5. Родственник подопечного агрессивно требует ускорить процесс реабилитации, обвиняя специалиста в лени. Наиболее эффективная техника реагирования: А) Ответная агрессия и

указание родственнику на правила поведения. Б) Игнорирование претензий и уход от разговора. В) Техника активного слушания («Я-высказывания»), признание чувств собеседника и перевод диалога в конструктивное русло обсуждения плана терапии. Г) Мгновенное обещание выполнить все требования, чтобы прекратить конфликт. *Правильный ответ: В*

6. Какой барьер коммуникации чаще всего возникает при работе с людьми, недавно получившими инвалидность? А) Фонетический барьер (плохая дикция специалиста). Б) Барьер отрицания и психологической защиты (неприятие нового телесного образа и статуса). В) Социокультурный барьер (разные музыкальные предпочтения). Г) Логический барьер (сложность математических расчетов в плане реабилитации). *Правильный ответ: Б*

Блок 4. Психологическая устойчивость (Раздел 4)

7. Что понимается под профессиональной рефлексией в деятельности реабилитолога? А) Критическая оценка внешности клиентов после занятий. Б) Способность анализировать собственные чувства, действия и их влияние на состояние подопечного во время и после рабочего процесса. В) Автоматическое повторение одних и тех же упражнений изо дня в день. Г) Обсуждение личной жизни клиентов с коллегами в учительской. *Правильный ответ: Б*

8. Какое утверждение верно описывает границы профессиональных компетенций? А) Хороший реабилитолог обязан самостоятельно ставить медицинские диагнозы и назначать лекарственные препараты. Б) Если реабилитолог видит признаки депрессии или острого болевого синдрома, он должен рекомендовать консультацию профильного врача (психиатра, невролога), оставаясь в рамках своей компетенции. В) Границы компетенций не важны, если специалист хочет помочь человеку любой ценой. Г) Реабилитолог может проводить хирургические вмешательства малой сложности. *Правильный ответ: Б*

Блок 5. Нормативно-правовая культура (Раздел 5)

9. Какой нормативный акт в РФ закрепляет обязанность педагогических работников учитывать особенности психофизического развития обучающихся и создавать специальные условия для лиц с ОВЗ? А) Трудовой кодекс РФ. Б) Федеральный закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». В) Закон о защите прав потребителей. Г) Гражданский кодекс РФ. *Правильный ответ: Б*

10. Нарушение конфиденциальности персональных данных реабилитанта влечет за собой: А) Только устное замечание от руководства. Б) Административную, гражданско-правовую или уголовную ответственность в зависимости от тяжести последствий. В) Обязательное прохождение курсов повышения квалификации. Г) Перевод специалиста на должность с более высоким окладом. *Правильный ответ: Б*

Блок 6. Проектирование траектории развития (Раздел 6)

11. Что такое профессиональное портфолио педагога-реабилитолога? А) Папка с копиями дипломов, сертификатов, грамот, описанием реализованных проектов и отзывов, подтверждающая квалификацию специалиста. Б) Альбом с фотографиями довольных клиентов (без их согласия). В) Список прочитанных художественных книг за год. Г) Ежедневник с расписанием обеденных перерывов. *Правильный ответ: А*

12. Понятие «Lifelong learning» (обучение в течение всей жизни) применительно к данной дисциплине означает: А) Необходимость получать второе высшее образование каждые пять лет. Б) Непрерывное обновление знаний, освоение новых технологий реабилитации и развитие мягких навыков (*soft skills*) на протяжении всей карьеры. В) Чтение новостей в социальных сетях во время работы. Г) Обязательное посещение всех корпоративных праздников организации. *Правильный ответ: Б*

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения тестирования

Описание методики оценивания выполнения тестовых заданий: оценка за выполнение тестовых заданий ставится на основании подсчета процента правильно выполненных тестовых заданий.
Критерии оценки (в баллах)*:*
- **9-10** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 81 – 100 %;
- **7-8** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 61 – 80 %;
- **4-6** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 41 – 60 %;
- **до 4** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 40 %;

Кейс-задания

Описание кейс-заданий: кейс-задание представляет собой ситуационную задачу, требующую осмысления, анализа, а затем решения. Решение кейс-задания должно быть аргументированным, содержать пояснения.

Кейс 1. «Родительское давление и границы реабилитации»

Ситуация: Вы — педагог-реабилитолог в детском реабилитационном центре. К вам привели 7-летнего мальчика с ДЦП (спастическая диплегия). Ребенок интеллектуально сохранен, общителен, но быстро утомляется физически. Мать ребенка требует, чтобы вы заставляли его ходить без ходунков по часу дважды в день, мотивируя это тем, что «он ленится» и «вы просто не хотите с ним заниматься». Когда ребенок начинает плакать от боли и усталости, мать обвиняет вас в непрофессионализме перед другими родителями в коридоре. Она также угрожает написать жалобу руководству, если через месяц сын не начнет бегать.
Вопросы к задаче:
1. **Этический аспект:** В чем заключается нарушение этики со стороны родителя? Каков риск нарушения профессиональной этики со стороны специалиста, если он пойдет на поводу у матери?
2. **Деонтология:** Какие аргументы (медицинские, физиологические, психологические) вы должны привести матери, чтобы обосновать текущий режим нагрузок, не вступая в открытый конфликт?
3. **Коммуникация:** Сформулируйте ответную реплику специалисту, использующую технику «Я-высказывания», чтобы снять агрессию матери.
4. **Алгоритм действий:** Ваши действия, если мать продолжит оказывать давление и публично дискредитировать вашу работу?

Кейс 2. «Нарушение конфиденциальности бывшим коллегой»

Ситуация: Вы работаете специалистом по физической реабилитации во взрослом отделении. На днях в столовой больницы вы стали свидетелем разговора двух ваших бывших однокурсниц (ныне медсестер из другого отделения), которые громко обсуждали вашего подопечного — известного в городе бизнесмена после тяжелого инсульта. Они в деталях описывали его неспособность контролировать функции тазовых органов и его отчаяние, называя фамилию пациента. Вокруг сидят другие пациенты и посетители.
Вопросы к задаче:
1. **Правовой аспект:** Какие статьи законодательства РФ нарушаются в данной ситуации (ФЗ-152 «О персональных данных», ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан»)?
2. **Профессиональная солидарность:** Имеете ли вы право вмешаться немедленно? Если да, то как именно остановить этот разговор, не нарушая при этом врачебной тайны своих коллег (не раскрывая, что вы их знаете)?
3. **Действия post factum:** Обязаны ли вы сообщить об инциденте своему непосредственному руководителю или заведующему отделением? Почему это важно сделать?

4. **Профилактика:** Какую беседу необходимо провести со своим пациентом, если он узнает об утечке информации и перестанет доверять персоналу?

Кейс 3. «Границы эмпатии и вторичная травма»

Ситуация: В течение полугода вы ведете группу подростков-спинальников, получивших травмы в результате ДТП. Один из ребят, 16-летний Алексей, напоминает вам вашего младшего брата (внешностью и манерой шутить). Вы замечаете, что начинаете задерживаться после смены, чтобы поговорить именно с Алексеем, приносите ему домашнюю еду сверх положенного рациона и испытываете острую физическую боль в спине, когда видите его неудачные попытки выполнить упражнение. Дома вы не можете перестать думать о нем, плохо спите, а успехи других пациентов группы вызывают у вас раздражение.

Вопросы к задаче:

1. **Психогигиена:** О каком профессиональном риске свидетельствует данная симптоматика? Различайте понятия «эмпатия», «симпатия» и «идентификация» в данном контексте.
2. **Этика:** В чем заключается нарушение границ терапевтического альянса? Какой вред это может нанести самому Алексею (формирование созависимости, нереалистичные ожидания)?
3. **Саморегуляция:** Составьте план экстренных мер самопомощи для себя на ближайшую неделю (включая техники заземления, дыхательные практики).
4. **Институциональное решение:** К кому из специалистов учреждения (супервизор, клинический психолог, отдел кадров) следует обратиться за помощью официально, и какую формулировку использовать, чтобы это не выглядело как признание вашей профнепригодности?

Кейс 4. «Командный конфликт в мультидисциплинарной бригаде»

Ситуация: Идет заседание реабилитационного консилиума. Пациентка — женщина 45 лет после мастэктомии и курса химиотерапии.

- Врач ЛФК настаивает на немедленном начале активных силовых упражнений для предотвращения лимфостаза.
- Психолог утверждает, что у пациентки тяжелая депрессия и неприятие своего тела, любые силовые нагрузки вызовут ретравматизацию, начинать нужно только с арт-терапии.
- Вы (педагог-реабилитолог/эрготерапевт) видите, что женщина хочет вернуться к работе бухгалтером, и ей срочно нужно восстановить мелкую моторику рук, так как работодатель готов ждать лишь две недели. Команда переходит на личности, врач обвиняет психолога в «гуманитарном подходе, убивающем здоровье».

Вопросы к задаче:

1. **Роль модератора:** Какова ваша роль в этом споре? Как вернуть дискуссию от личностей врачей к потребностям пациента?
2. **Приоритезация:** Как правильно расставить акценты в плане реабилитации, учитывая мнение каждого специалиста и социальный запрос самой пациентки (работа бухгалтера)?
3. **Биопсихосоциальная модель:** Предложите компромиссный вариант первого этапа реабилитации, который удовлетворит минимальную потребность врача (движение), психолога (безопасность) и вашу задачу (моторика).
4. **Документирование:** Как зафиксировать принятое коллегиальное решение в медицинской документации, чтобы обезопасить бригаду от претензий пациентки в случае медленного прогресса?

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-заданий

Описание методики оценивания: при оценке решения кейс-задания наибольшее внимание должно быть уделено тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны ли определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, использованы ли аргументированные доказательства, опыт деятельности, использованы ли ранее

приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высок уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.

Критерии оценки (в баллах) (должны строго соответствовать рейтинг плану по макс. и мин. колич. баллов и только для тех, кто учится с использованием модульно-рейтинговой системы обучения и оценки успеваемости студентов):

- **2** балла выставляется студенту, если задание грамотно проанализировано, установлены причинно-следственные связи, демонстрируются умения работать с источниками информации, владение навыками практической деятельности, найдено оптимальное решение кейс-задание;
- **1** балл выставляется студенту, если задание проанализировано поверхностно, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируются слабые умения работать с источниками информации, неуверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет значительные недочеты;
- **0** баллов выставляется студенту, если задание не проанализировано, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируется отсутствие умения работать с источниками информации, не сформированы навыки практической деятельности, решение кейс-задания не найдено.

Презентация

1. Анатомия профессиональной культуры педагога-реабилитолога

- **Визуальный ряд:** Схема «айсберга», где надводная часть — диплом и навыки (Hard Skills), а подводная — ценности, эмпатия, этика (Soft Skills).
- **Ключевые слайды:** Компоненты культуры (аксиологический, технологический, личностный). Отличие реабилитолога от обычного тренера ЛФК.

2. Портрет специалиста в зеркале профстандарта

- **Визуальный ряд:** Скриншоты или схемы из актуального Профстандарта «Специалист по реабилитационной работе» (или смежных стандартов АФК).
- **Ключевые слайды:** Обобщенные трудовые функции. Необходимые знания (анатомия, психология) и умения (массаж, кинезиотерапия, педагогика). Требования к образованию.

3. Инклюзивная культура как вершина профессионализма

- **Визуальный ряд:** Фотографии правильно организованных пространств (пандусы не для галочки, широкие дверные проемы, сенсорные комнаты) и корректного взаимодействия (специалист на уровне глаз сидящего пациента).
- **Ключевые слайды:** Барьеры физические и ментальные. Принципы универсального дизайна. Отношение к диагнозу как к особенности, а не приговору.

4. Моральные дилеммы реабилитации: говорить ли правду?

- **Визуальный ряд:** Весы, на одной чаше — «право знать», на другой — «психологическая безопасность».
- **Ключевые слайды:** Разбор трех кейсов (прогноз неблагоприятный, врачебная ошибка коллеги, сокрытие диагноза ради сохранения работы пациентом). Алгоритм принятия этического решения.

5. Невербальное общение: когда слова излишни

- **Визуальный ряд:** Коллажи с фотографиями жестов, поз, мимики при работе с людьми после инсульта, с нарушениями слуха или РАС.
- **Ключевые слайды:** Проксемика (личное пространство в инвалидном кресле). Тактильный контакт: когда он лечит, а когда нарушает границы. Подстройка под дыхание пациента.

6. Профилактика выгорания: инструкция по эксплуатации самого себя

- **Визуальный ряд:** Инфографика «Стадии выгорания» (от энтузиазма до цинизма). Иконки практик самопомощи (сон, хобби, супервизия).

- **Ключевые слайды:** Треугольник Карпмана («Спасатель — Жертва — Агрессор») в работе реабилитолога. Баланс эмпатии и дистанцирования. Ритуалы завершения рабочего дня.

7. Работа с семьей: родственники как ресурс или фактор риска

- **Визуальный круговая диаграмма:** Распределение ролей (гиперопека, потворство, отрицание болезни).
- **Ключевые слайды:** Стадии проживания горя родственниками (по Кюблер-Росс). Техника информативного слушания для разгневанных родителей. Как делегировать уход семье, не вызывая агрессии.

8. Командная работа: искусство мультидисциплинарного консилиума

- **Визуальный ряд:** Схема-ромашка, где в центре — пациент, а лепестки — врач, психолог, социальный работник, педагог-реабилитолог, логопед.
- **Ключевые слайды:** Типичные конфликты интересов (врач хочет нагрузку, психолог — покой). Правила конструктивного спора. Биопсихосоциальная модель в действии.

9. Цифровые технологии в современной реабилитации

- **Визуальный ряд:** Скриншоты интерфейсов приложений для биологической обратной связи (БОС), видеоэкзоскелеты, очки виртуальной реальности.
- **Ключевые слайды:** Геймификация упражнений. Телереабилитация: плюсы доступности и минусы отсутствия телесного контакта. Этические риски сбора данных фитнес-браслетами.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения презентации

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания презентаций: внимание уделяется содержанию, глубине и логике излагаемого материала, умению оперировать научными категориями, владению приемами и навыками выполнения презентации

Критерии оценивания:

Оценка «5» (отлично) выставляется, если студент создал презентацию самостоятельно; презентация содержит не менее 15-20 слайдов информации; эстетически оформлена; имеет иллюстрации; содержание соответствует теме; правильная структурированность информации; в презентации прослеживается наличие логической связи изложенной информации; полностью раскрыл предложенную тему (соответствие выводов и результатов исследования поставленной цели); грамотно составил презентацию, последовательно изложив информацию; использовал дополнительные источники информации (Internet, дополнительную литературу, публикации в прессе и т.д.); разработал дизайн презентации, соответствующий теме проекта; использовал в презентации различные анимационные эффекты; использовал гиперссылки и управляющие кнопки; имеется содержание и список источников информации

Оценка «4» (хорошо) выставляется, если студент создал презентацию самостоятельно; презентация содержит не менее 15 слайдов информации; эстетически оформлена; раскрыл предложенную тему, допуская незначительные неточности; составил презентацию, допуская некоторую непоследовательность изложения материала; разработал дизайн презентации, соответствующий теме проекта; использовал различные анимационные эффекты; имеется содержание и список источников информации. содержание соответствует теме; правильная структурированность информации; в презентации не всегда прослеживается наличие логической связи изложенной информации; студент представляет свою презентацию в срок.

Оценка «3» (удовлетворительно) выставляется, если студент раскрыл тему, допустив 2 – 4 серьезные погрешности; составил презентацию, бессистемно изложив материал; разработал дизайн презентации; использовал анимационные эффекты; презентация содержит менее 15 слайдов; оформлена не эстетически, не имеет иллюстрации; содержание не в полной мере соответствует теме; в презентации не прослеживается наличие логической связи изложенной информации; студент не представляет свою презентацию в срок.

Оценка «2» (неудовлетворительно) выставляется, если студент не сам создал презентацию; презентация содержит менее 10 слайдов; оформлена с нарушением требований, не имеет

иллюстрации; содержание не соответствует теме; выстроена не логично; студент не представил свою презентацию в срок

Групповой опрос

1. Дилемма «Правда или милосердие» *Ситуация:* К вам поступает подросток после тяжелой травмы позвоночника. По прогнозам врачей, он никогда не сможет ходить. Мать просит вас при сыне говорить, что это временно и скоро он побежит, чтобы «сохранить ему волю к жизни». *Вопрос:* Вы выполните просьбу матери? Обоснуйте свой ответ с точки зрения деонтологии. Где проходит граница между поддерживающей ложью и нарушением права пациента на информированность?
2. Парадокс профессионализма *Вопрос:* Может ли высококлассный технический специалист (например, гениальный массажист или инструктор ЛФК) считаться плохим педагогом-реабилитологом? Если да, то чего именно ему будет не хватать в структуре профессиональной культуры?
3. Цена эмпатии *Вопрос:* Существует мнение, что хороший реабилитолог должен пропускать боль каждого подопечного через себя («сердце должно гореть»). Согласны ли вы с этим тезисом? Как такой подход влияет на профессиональное долголетие специалиста?

4. Невербальный вызов *Задание:* Один из участников группы садится в инвалидное кресло. Ваша задача — описать алгоритм приближения к нему для разговора. На каком расстоянии остановиться? Нужно ли присаживаться? Можно ли трогать колеса коляски без спроса? Почему эти детали критически важны для культуры общения?
5. Конфликт лояльностей *Ситуация:* В реабилитационном центре работает талантливый коллега, который систематически нарушает санитарные нормы (не моет руки, сокращает время процедур), но пациенты его обожают за душевность, а статистика центра растет. *Вопрос:* Ваши действия как коллеги? Промолчите ради блага пациентов или сообщите руководству, рискуя разрушить микроклимат в коллективе?
6. Работа с агрессией *Вопрос:* Родственник подопечного кричит на вас: «Вы берете деньги и калечите мою мать своими упражнениями!». Опишите вашу первую фразу-ответ. Чего категорически нельзя делать в первые 30 секунд этого диалога?

Блок 3. Психогигиена и устойчивость (Раздел 4)

7. Красные флаги выгорания *Вопрос:* Назовите три самых ранних (неочевидных) признака профессионального выгорания у педагога-реабилитолога, которые проявляются еще до того, как он начнет ненавидеть работу. Что является абсолютным противопоказанием к продолжению работы с людьми в этот период?
8. Супервизия vs. Жалоба *Вопрос:* Представьте, что у вас случился тяжелый конфликт с пациентом, и вы чувствуете, что готовы сорваться. Чем отличается поход к супервизору от жалобы другу на кухне под алкоголь? Почему профессиональная культура требует именно первого варианта?
9. Личная травма специалиста *Вопрос:* Педагог-реабилитолог сам недавно потерял близкого человека из-за той же болезни, которой страдает его новый подопечный. Этично ли специалисту брать такого клиента? При каких условиях работа будет эффективной, а при каких — приведет к ретравматизации самого врача?

10. Фото «До/После» *Ситуация:* Ваш центр ведет соцсети. Чтобы привлечь спонсоров, SMM-менеджер просит фото вашего подопечного в начале реабилитации (в тяжелом состоянии) и в конце (успешном). Подопечный подписал общее согласие на обработку данных при поступлении.

Вопрос: Достаточно ли этого согласия для публикации? Какие дополнительные условия должны быть соблюдены согласно ФЗ-152 «О персональных данных» и медицинской этике?
11. Граница компетенции *Ситуация:* Во время занятия вы замечаете у подопечного признаки микроинсульта (асимметрия лица, нарушение речи). *Вопрос:* Имеете ли вы право самостоятельно поставить предварительный диагноз и начать оказывать специфическую медицинскую помощь? Какова ваша зона ответственности и точный алгоритм действий в эту секунду?
12. Отказ от реабилитации *Вопрос:* Взрослый дееспособный человек с ампутированной конечностью отказывается учиться пользоваться протезом, заявляя: «Я буду лежать, мне так проще, государство обязано меня содержать». Обязан ли педагог-реабилитолог продолжать попытки мотивировать его, если клиент психически здоров? Нарушает ли специалист закон, если отступится?

13. Портфолио смыслов *Вопрос:* Что важнее включить в портфолио для получения высшей квалификационной категории: дипломы о сотнях прослушанных вебинаров или подробный разбор одного сложнейшего клинического случая со статистикой улучшений? Почему?
14. Искусственный интеллект *Вопрос:* Нейросети уже умеют составлять идеальные планы тренировок и анализировать биомеханику движений лучше многих людей. Кем должен стать педагог-реабилитолог будущего, чтобы не остаться безработным: «приложением» к тренажеру или кем-то иным? Какой навык станет главным маркером профессионала-человека?

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения группового опроса

Описание методики оценивания: при оценке ответа студента при групповом опросе учитываются профессиональные знания, умения и навыки студента по дисциплине. Оцениваются знания основных категорий и понятий в рамках темы, умения и навыки высказывать собственные взгляды, аргументировано отвечать на вопрос. При устном опросе в ответе студента на практическом занятии должны быть отражены следующие моменты: анализ взглядов по рассматриваемой проблеме; изложение сути вопроса; вывод, вытекающий из рассмотрения вопроса (проблемы).
Критерии оценки (в баллах)
– **на 5 баллов** оцениваются ответы студентов, содержание которых основано на глубоком и всестороннем знании темы, изученной литературы, ответ построен логично, аргументировано и в полном объеме. Четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий, верно использованы научные термины. Основные понятия, выводы сформулированы убедительно и доказательно. Студент демонстрирует высокий уровень умений оперировать научными категориями, анализировать и обобщать информацию.
– **на 4 балла** оцениваются ответы студентов, основанные на твердом знании исследуемой темы. В основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины. Возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах. Студент знает основные категории, но допускает неточности в оперировании ими. Определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения ответа.
– **на 3 балла** оцениваются ответы студентов, которые базируются на знании основ предмета, но имеются значительные пробелы в изложении материала, затруднения в его изложении и систематизации, выводы слабо аргументированы. Непоследовательно излагается содержание материала. Уровень умений оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности невысокий, наблюдаются пробелы и неточности
– **на 1-2 балла** оцениваются ответы студентов, в которых обнаружено неверное изложение основных вопросов темы, обобщений и выводов нет. Не изложено основное содержание материала, изложение фрагментарное, не последовательное. Определения понятий не четкие. Уровень умений оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности очень низкий.

Зачет

Зачет является оценочным средством для всех этапов освоения компетенций.

Примерные вопросы к зачету, 5 курс / 10 семестр

1. Билет 1. Теория: Понятие профессиональной культуры. Структура профессиональной культуры педагога-реабилитолога (аксиологический, технологический и личностно-творческий компоненты).
2. Практика: Проанализируйте ситуацию: выпускник вуза обладает отличными знаниями анатомии и биомеханики (высокий технологический компонент), но относится к подопечным с нескрываемым высокомерием. Можно ли назвать его профессионально культурным специалистом? Каких компонентов ему не хватает?
3. Билет 2. Теория: Профессиональный стандарт как нормативная основа деятельности. Обобщенные трудовые функции специалиста по реабилитационной работе.
4. Практика: Вам на собеседовании задают вопрос: «Согласно профстандарту, что является конечным результатом вашей работы — выполнение пациентом нормативов движения или улучшение качества его жизни?». Сформулируйте развернутый ответ.
5. Билет 3. Теория: Принцип конфиденциальности и защиты персональных данных. Правовые основания разглашения информации о состоянии здоровья подопечного (ФЗ-152, ФЗ-323).
6. Практика: К вам обращается следователь с официальным запросом предоставить данные о графике посещений и диагнозе вашего подопечного. Ваши действия? Какие документы вы вправе потребовать у следователя?
7. Билет 4. Теория: Синдром эмоционального выгорания и эмпатическое утомление (compassion fatigue). Стадии развития и маркеры.
8. Практика: Вы замечаете, что перестали сопереживать боли пациентов, а их слезы вызывают у вас только раздражение и желание быстрее закончить процедуру. Опишите три немедленных шага самопомощи и алгоритм обращения за супервизией внутри учреждения.
9. Билет 5. Теория: Техники активного слушания и «Я-высказывания» в разрешении конфликтов. Барьеры коммуникации при взаимодействии с родственниками подопечных.
10. Практика: Родственник пациента заявляет: «Вы плохо занимаетесь, поэтому нет результата! Мой племянник в другой клинике уже через неделю встал!». Используя технику «Я-высказывания», нейтрализуйте агрессию и переведите диалог в конструктивное русло.
11. Билет 6. Теория: Особенности коммуникации с лицами, имеющими сенсорные нарушения (нарушения зрения или слуха). Роль невербального компонента.
12. Практика: Опишите правильный алгоритм установления контакта со слабовидящим человеком при первой встрече в коридоре центра. Чего категорически нельзя делать (например, трогать человека, брать под локоть без спроса)?
13. Билет 7.Теория: Границы профессионального взаимодействия. Отличие терапевтической эмпатии от идентификации и слияния с клиентом.
14. Практика: Ваш подопечный — ровесник вашего ребенка, попавший в беду. Вы начинаете покупать ему гостинцы из дома и думать о нем в свободное время. Оцените риски данной ситуации для терапии. Где проходит «красная линия»?
15. Билет 8.Теория: Супервизия и интервизия как инструменты профилактики деформации личности специалиста.
16. Практика: В чем принципиальная разница между разговором о сложном случае с коллегой за чашкой кофе (интервизия) и официальной сессией с сертифицированным супервизором? В какой ситуации обращение к супервизору становится обязательным требованием этики?
17. Билет 9.Теория: Информированное добровольное согласие (ИДС). Порядок оформления отказа пациента от выполнения реабилитационных мероприятий.
18. Практика: Подопечный отказывается выполнять упражнение, которое жизненно необходимо для предотвращения контрактуры сустава, мотивируя это страхом боли. Как

грамотно оформить этот инцидент в медицинской документации, чтобы снять с себя юридическую ответственность за ухудшение состояния пациента?

19. Билет 10.Теория: Охрана труда реабилитолога. Биомеханика перемещений тяжелых пациентов как фактор сохранения профессионального здоровья.
20. Практика: Вас просят в одиночку пересадить тяжелого малоподвижного мужчину с кровати в кресло. Ваши действия? На какие пункты инструкции по охране труда вы сошлетесь, требуя помощи второго сотрудника или использования спецсредств (гамачок, подъемник)?
21. Билет 11.Теория: Концепция непрерывного образования (Lifelong learning). Форматы повышения квалификации (курсы НМО, профессиональные конференции, стажировки).
22. Практика: Составьте план своего профессионального развития на ближайший год, выбрав одну новую методику реабилитации, которую необходимо освоить, и два мероприятия (конференция/вебинар) для актуализации знаний.
23. Билет 12.Теория: Мультидисциплинарная бригада (МДБ). Распределение ролей и профилактика межведомственных конфликтов (врач ЛФК, психолог, социальный работник, педагог-реабилитолог).
24. Практика: На консилиуме врач требует увеличить физическую нагрузку, а психолог настаивает на ее снижении из-за депрессии пациента. Какова роль педагога-реабилитолога в поиске компромисса? Предложите решение, опираясь на биопсихосоциальную модель.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания зачета

Зачет выставляется по рейтингу, в зависимости от эффективности работы в процессе изучения дисциплины, что определяется количеством набранных баллов за все виды заданий текущего и рубежного контролязачтено – от 60 до 110 балловне зачтено – от 0 до 59 баллов.

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме:

10 семестр - зачет.

Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины.

Для проверки *знаний* используются вопросы и задания в различных формах.

Умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

В каждый вариант включаются задания по каждому проверяемому элементу содержания во всех перечисленных выше формах и разного уровня сложности. Такой формат позволяет объективно определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине при использовании модульно-рейтинговой системы

Критериями оценивания при модульно-рейтинговой системе являются баллы, которые выставляются преподавателем за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины:

для зачета: текущий контроль – максимум 50 баллов; рубежный контроль – максимум 50 баллов, поощрительные баллы – максимум 10.

Шкалы оценивания:

для зачета:

зачтено – от 60 до 110 рейтинговых баллов (включая 10 поощрительных баллов),
не зачтено – от 0 до 59 рейтинговых баллов.

Рейтинг-план дисциплины

Таблица перевода баллов текущего контроля в баллы рейтинга

	5	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	5	3	2	2	1	1	1	1	1	1
2		5	4	3	2	2	2	2	2	1
3			5	4	3	3	3	2	2	2
4				5	4	4	3	3	3	2
5					5	5	4	4	3	3
6						5	5	4	4	3
7							5	5	4	4
8								5	5	4
9									5	5
10										5

Рейтинг-план дисциплины представлен в Приложении 1.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

5.1. Основная учебная литература

1. . Деонтологическая подготовка дефектологов в вузе : автореф. дис. на соискание ученой степени доктора пед. наук : 13.00.08-Теория и методика профессионального образования / И. А. Филатова ; Пермский гос. гум-пед. ун-т; науч. консульт. Н. М. Назарова .— Челябинск, 2015 .— с. 46 .— Библиогр.: с. 41-46.
2. Неумоева-Колчеданцева, Е. В. Педагогическая деонтология: современная интерпретация : учебное пособие для вузов / Е. В. Неумоева-Колчеданцева. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 167 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11296-2. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/45691

5.2. Дополнительная учебная литература

1. Елецкая, О. В. Специальная педагогика : учеб. пособ. с практ. для студ. вузов, обуч. по напр. подг. 44.03.03 "Спец. (дефект.) образ." / О. В. Елецкая, М. В. Матвеева, Е. А. Логинова .— Москва : Владос, 2019 .— 478 с.
2. Специальная педагогика : учеб. пособ. для студ. вузов, обуч. по напр."Педагогика" : в 3-х т. / Под ред. Н. М. Назаровой .— М. : Высшая школа, 2007 .— 348 с. Т. 2 : Общие основы специальной педагогики .— 2008 .— 348 с.

5.3. Другие учебно-методические материалы

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru/.
2. Электронная библиотечная система «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/.
3. Университетская библиотека онлайн biblioclub.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://biblioclub.ru/.
4. Электронная библиотека УУНиТ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elib.bashedu.ru/.
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.rsl.ru/.
6. Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://xn--90ax2c.xn--p1ai/viewers/.
7. Национальная платформа открытого образования npoed.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://npoed.ru/.
8. Электронное образование Республики Башкортостан [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://edu.bashkortostan.ru/.
9. Информационно-правовой портал Гарант.ру [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.garant.ru/.

Программное обеспечение

1. LIBREOFFICE - Договор №0301400003023000002 от 14.03.2023 (бессрочный)
2. Операционная система Astra Linux - Договор 0301400003023000002 от 14 марта 2023 бессрочно
3. Браузер Google Chrome - Бесплатная лицензия https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
4. Браузер Яндекс - Бесплатная лицензия https://yandex.ru/legal/browser_agreement/index.html
5. Справочная Правовая Система "КонсультантПлюс" - Договор №125818-С от 28.04.2026

7. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория 207(ФМ)	Лекционная, Для практических занятий	Доска, мебель, проектор. Программное обеспечение 1. Операционная система Astra Linux

Аудитория 208(ФМ)	Для хранения оборудования	Компьютер, мебель, мфу, нетбук, принтер, проектор. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 209(ФМ)	Лекционная, Для практических занятий	Доска, колонки, мебель, проектор, экран.
Аудитория 404(ФМ)	Для консультаций, Для контроля и аттестации	Мебель, проектор, телевизор. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Браузер Google Chrome
Читальный зал(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, ксерокс, мебель, принтер, учебно-методические материалы. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Яндекс 4. Справочная Правовая Система "КонсультантПлюс"