

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт психолого-социальной работы
Кафедра управления сестринской деятельностью и социальной работы

Методические материалы по дисциплине:

Социальная реабилитация несовершеннолетних клиентов

программа высшего образования
программа магистратуры по направлению подготовки
39.04.02 Социальная работа

Тема 1.1. Социальная реабилитация как особый вид социально значимой деятельности в условиях современного общества

1. Социальная реабилитация как технология социальной работы - это
восстановление социального статуса человека, группы людей, утраченного или сниженного вследствие трудной жизненной ситуации;
содействие адаптации клиента в социально-бытовой сфере с последующим полноценным включением его в общественную жизнь;
развитие коммуникативных навыков;
оказание помощи в определении жизненного пути и в способах его достижения

2. К основным целям социальной реабилитации относятся:
достижение субъектом определённого уровня социальной, материальной и духовной независимости и повышение уровня социальной адаптации субъекта к новым условиям жизнедеятельности;
восстановление социального статуса, социальной позиции субъекта;
содействие адаптации клиента в социально-бытовой сфере с последующим полноценным включением его в общественную жизнь;
оказание помощи в определении жизненного пути и в способах его достижения

3. Социальная реабилитация направлена на такие социальные явления как:
инвалидность, миграция, безработица, отбывание наказания в тюрьме и т.д.;
содействие адаптации клиента в социально-бытовой сфере с последующим полноценным включением его в общественную жизнь;
оказание помощи в определении жизненного пути и в способах его достижения;
социально-бытовая реабилитация

4. Термин "реабилитация" буквально переводится как:
восстановление способности
восстановление дохода
восстановление прав
восстановление гражданства

5. Третичная профилактика наркологических заболеваний это:
социальная и психологическая реабилитация алкоголе- и наркозависимых
система медико-социальных мер, направленных на сдерживание прогрессивности, вредных последствий, предупреждение рецидивов;
система мер воздействия на причины и условия развития болезней или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам;
система терапевтических мер, направленная на предупреждение развития психозов, судорожных состояний

6. Виды социальной реабилитации включает следующие:
социально-психологическая, социально-педагогическая, профессионально-трудовая, медико-социальная, социально-средовая;
медицинская, психологическая, экономическая, культурная;
социально-бытовая, социально-средовая, профессиональная;
социально-культурная, медико-социальная, социально-трудовая

7. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма:
реабилитация

трансплантация
реконструкция
реформация

8. К средствам социальной реабилитации, которыми располагает современное общество, относят следующие системы:

образования, профессиональной подготовки и переподготовки, здравоохранения
учреждения и центры психологической поддержки, помощи и коррекции
общественные и негосударственные организации, работающие в сфере решения
специфических социальных и личностных проблем (трудоустройство инвалидов или
несовершеннолетних, помощь жертвам сексуального или семейного насилия и т. п.)
благотворительные фонды и организации

9. Основные принципы социальной реабилитации:

комплексность, раннее начало, индивидуальный подход
индивидуальный подход, дифференциация используемых технологий
раннее начало, гуманность, плюрализм
раннее начало, системность, гуманность

10. Болезнь - это:

нарушение нормальной жизнедеятельности организма, которое обуславливается
функциональными и морфологическими изменениями
нарушения возможности участвовать в производственном процессе
проблемы в процессе самообслуживания
отсутствие настроения

11. Вид реабилитации, которая представляет собой комплекс мер, направленных на
восстановление утраченных функций или компенсацию нарушенных функций, замещение
утраченных органов, приостановление прогрессирования заболеваний, неразрывно связанных
с лечебным процессом и в большинстве случаев осуществляемых в течение всей жизни
человека:

медицинская
педагогическая
психологическая
профессиональная

12. Вид реабилитации, которая представляет собой процесс восстановления
конкурентоспособности индивида на рынке труда, а также предусматривает обучение или
переобучение доступным формам труда:

профессионально-трудова
медицинская
психологическая
социально-средовая

Тема 1.2. Функции и задачи специалиста социальной работы, осуществляющего меры
социальной реабилитации и социальной поддержки клиентов

1. Основные виды реабилитации:

медицинская, психологическая, социальная
физическая, психическая, социально-средовая
психологическая, медико-социальная, медицинская
социальная, трудовая, профессиональная

2. Социальная модель интеграции инвалидов в общество:
призывает к интеграции инвалидов в окружающее общество, приспособление условий жизни в обществе для инвалидов
выступает за изоляцию инвалидов от остального общества
способствует дотационному подходу в экономике для обеспечения инвалидов
не имеет значения в настоящее время

3. Какая обязанность возлагается на государственную службу медико-социальной экспертизы:
определение группы инвалидности, ее причины и сроков
социальная защита инвалидов
оказание медико-социальной помощи инвалидам
лечение и реабилитация инвалидов

4. Инвалидами какой группы признаются лица, утратившие на длительное время не только трудоспособность, но и способность обслуживать себя:
первой
второй
третьей
четвертой

5. Медицинская реабилитация включает в себя:
методы медикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, лечебное питание, санацию очагов хронической инфекции, хирургическую коррекцию патологических изменений
профилактику и лечение психических нарушений
профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений психического здоровья
лечебную физкультуру, лечебное питание, а при особых показаниях физиотерапию

6. Субъекты социальной реабилитации представляют собой:
специалисты социальной работы
категории населения, нуждающиеся в социальной помощи
органы местного самоуправления
дети-инвалиды и их родители

7. Объекты социальной реабилитации представляют собой:
подростки с девиантным поведением, бездомные, беженцы, безработные
общественно-политические объединения поддержки несовершеннолетних матерей
группы людей, отдельные категории населения, нуждающиеся в социальной помощи
социальные группы, участвующие в реализации программ социальной реабилитации, в оказании помощи и поддержки человеку, попавшему в сложную жизненную ситуацию

8. Относительно устойчивое сообщество людей, характеризующееся более или менее одинаковыми условиями и образом жизни, общностью массового сознания, социальных норм и интересов - это
социальная общность
социальная община
социальная работа
социум

9. Форма совместной жизнедеятельности людей, человеческого общежития, которая складывается исключительно под воздействием объективного хода общественного развития и совместного характера человеческой жизнедеятельности - это

социальная структура
социальная общность
социальная община
социальная работа

10. Социальная работа в общине представляет собой
профессиональную помощь индивидуумам, группам, коллективам, проживающим на одной территории и имеющим общие проблемы
реабилитационную помощь детям, подросткам, молодежи
профессиональную помощь уязвимым категориям населения
социальную политику государства

11. Методы общинной социальной работы основаны на:
взаимодействии социальных служб и специалистов социальной работы с представителями различных общественных групп и организаций на местном или региональном уровне
взаимодействии медицинских и социальных работников
взаимодействии государственных служащих, специалистов по социальной работе на республиканском уровне
взаимодействии госслужащих, представителей власти с местным населением

12. Акцентуированная личность — это:
вариант нормальной личности с гипертрофией некоторых черт
личностные особенности, приобретенные в зрелом возрасте
личность, преобразованная хроническим эндогенным заболеванием
личность, страдающая длительными невротами

Тема 2.1. Психологические и социально-педагогические особенности несовершеннолетних клиентов социальной работы

1. Отличие психопатии от заболевания состоит в том, что она:
никогда не проявляется бредом или галлюцинациями
не приводит к дезадаптации
стабильна, не является текущим процессом
не сопровождается расстройством памяти или снижением интеллекта

2. Термин «акцентуация характера» впервые ввел:

К. Леонгард
К. Шнайдер
А. Е. Личко
П. Б. Ганнушкин

3. Понятию «психопатия» соответствует:

акцентуация личностных свойств
тотальная дисгармония личности
задержка психического развития
деградация интеллекта и памяти

4. Первичное патологическое влечение к алкоголю у подростков - это:
утрата количественного контроля при употреблении спиртных напитков

физическая потребность в употреблении алкоголя.

психологическая потребность в употреблении алкоголя

стремление к употреблению алкоголя, не связанное с присутствием алкоголя или его метаболитов в организме.

5. В задачу подросткового наркологического кабинета входит:

выявление и диспансерный учет подростков, склонных к злоупотреблению алкоголем или психоактивными веществами

организация профилактической работы с подростками в школах

проведение экспертизы алкогольного опьянения

проведение воспитательной работы с семьей подростка

6. При проведении интервьюирования подростка общение с ним строится:

в форме непринужденной беседы

в форме ведения записей в присутствии подростка

в форме обсуждения тем, интересующих подростка

в отсутствии видимости схемы опроса

7. Подростковый возраст - этап развития личности, который определяется характерными для этого периода жизни:

реакциями эмансипации

реакциями группирования со старшими

увлечениями (хобби)

реакциями гиперболизации

8. Теория периодизации индивидуального развития в подростковом периоде подразумевает:

переход от одного качественного состояния к другому, качественно более сложному

сменность качественно различных уровней функционирования и реагирования личности

преобразование и подчинение старых форм реагирования новым формам реагирования

формирование самосознания

9. Акселерация – это:

ускоренное физиологическое развитие организма в целом

диспропорция между физическим развитием и социальным статусом

диалектическое взаимодействие природного и социального в человеке

ускоренное психическое развитие

10. Для психики подростка наиболее типично:

внутренние противоречия

неопределенность уровня притязаний

повышенная застенчивость

агрессивность, склонность принимать крайние позиции и точки зрения

11. Особенностью мотивационной сферы личности подростка является:

формирование мировоззрения и его влияние на познавательную деятельность

развитый самоконтроль

формирование морального сознания

профессиональная самоидентификация

12. Из поведенческих реакций в подростковом возрасте чаще всего встречаются:

реакции эмансипации

реакции самоактуализации

реакции оппозиции
реакции группирования

13. Критические периоды онтогенетического развития характеризуются:
качественной перестройкой организма
способствуют возникновению психических заболеваний
способствуют нарушениям психологического равновесия личности
вызывают более тяжелое течение психических заболеваний

14. Понятие «пубертатный период» охватывает период развития подростка, когда:
происходит половое созревание индивида
меняется социальный статус личности
происходит качественное изменение эмоционально-волевой сферы
происходит стабилизация самооценки

Тема 2.2. Формы и методы социальной реабилитации несовершеннолетних клиентов

1. Выделяют такой вид девиантного поведения у подростков, как:
делинкветное
антидисциплинарное
эмотивное
партисипативное

2. Деликвентное поведение – это поведение:
противоправное
агрессивное
суицидальное
конформное

3. К группе непатологических форм нарушений поведения у подростков относят:
преходящие характерологические ситуационные реакции
социально-педагогическую запущенность
задержки психического развития
индивидуальные проявления акселерации

4. Аддиктивное поведение – это
непреодолимое влечение к определенному виду активности или употреблению психоактивных веществ
аутоагрессивное поведение
антисоциальное поведение
делинквентное поведение

5. При патохарактерологическом формировании личности неустойчивого типа наиболее часто встречается:
девиантное поведение в виде прогулов школьных занятий, бродяжничества, ранних сексуальных связей
реакции имитации отрицательных форм поведения окружающих
реакции эмансипации
реакции группирования со сверстниками

6. При педагогической запущенности подростку следует рекомендовать:
социально-педагогическую реабилитацию

семейную психотерапию
медикаментозную терапию
тренинги общения

7. Подросткам из группы риска свойственно:
раннее начало употребления алкоголя
изначально высокая толерантность к алкоголю
завышенная самооценка
изначально противоправное поведение в опьянении

8. Наибольший риск развития алкоголизма у подростков связан:
с наличием алкоголизма у обоих родителей
с наследственной отягощенностью алкоголизмом по родственной линии матери
с наследственной отягощенностью алкоголизмом по родственной линии отца
с педагогической запущенностью

9. Ранняя алкоголизация как проявление девиантного поведения встречается в рамках:
патохарактерологического формирования личности
формирования акцентуированной личности
декомпенсации психопатии
психопатоподобного синдрома

10. Наиболее адекватно понятию «профилактика» отвечает следующая формулировка:
комплексная система государственных, социально-экономических, медико-санитарных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на всемерное улучшение качества жизни людей
система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения
система санитарно-гигиенических, медицинских и государственных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и укрепление здоровья населения
система санитарно-гигиенических и медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний и уменьшение вредных последствий

11. Первичная профилактика наркологических заболеваний это:
система мер, направленных на выявление групп лиц повышенного риска и применение лечебных и корригирующих мероприятий
система мер, направленных на раннюю диагностику болезней и предупреждение их прогрессирования
система мер воздействия на причины и условия развития заболеваний или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам;
система мер, направленных на сдерживание прогрессивности и предупреждение рецидивов

12. Под вторичной профилактикой зависимости понимают:
комплекс превентивных мер, направленных на купирование актуализации патологического влечения;
систему мер, направленных на раннюю диагностику болезней, выявление групп риска, применение лечебных и корригирующих мероприятий;
систему мер воздействия на причины и условия развития болезней или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам;
лечение больных, направленное на сдерживание прогрессивности и предупреждение рецидивов