

Общество с ограниченной ответственностью  
«Информационно – консультационный учебный центр  
дополнительного профессионального образования  
«Профстандарт»  
(ООО «ИКУЦ ДПО «Профстандарт»)

**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор ООО «ИКУЦ ДПО «Профстандарт»

\_\_\_\_\_ А.Ю. Шульженко

"08" октября 2021 г.

Приказ № 89 от 08.10.2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПО ТЕМЕ  
**«Предоставление услуг для инвалидов и оказание им ситуационной  
помощи»**

**СОГЛАСОВАНО**

Зам. директора по учебно-методической работе

\_\_\_\_\_ Евстифеев Р.И.

Мурманск  
2021

## **План дополнительной профессиональной программы**

- 1. Цель изучения программы, организационно-педагогические условия ее реализации**
- 2. Планируемые результаты обучения**
- 3. Учебный план**
- 4. Рабочая программа**
- 5. Глоссарий**
- 6. Список литературы**
- 7. Итоговый тест**

## **1. Цель изучения программы, организационно-педагогические условия ее реализации**

### **Цель изучения программы «Предоставление услуг для инвалидов и оказание им ситуационной помощи»**

- совершенствование умений и навыков работников в сфере предоставления услуг для инвалидов и оказание им ситуационной помощи.

### **Организационно-педагогические условия**

**Категория слушателей:** специалисты со средним профессиональным образованием или с высшим образованием.

**Срок обучения:** 40 часов

**Форма обучения:** определяется совместно с образовательной организацией и Заказчиком (без отрыва от производства, с частичным отрывом от производства, то есть – очно-заочная форма, с применением дистанционных образовательных технологий)

**Режим занятий:** определяется совместно с Заказчиком (не менее 4 часов в день)

**Календарный учебный график:** составляется по мере набора учебных групп

**Контроль проверки знаний:** итоговый тест

### **Условия реализации педагогического процесса:**

образовательный процесс осуществляется на основе учебного плана, разработанного в соответствии с действующим законодательством.

Разделы программы изложены в учебном плане. Объем разделов программы и их расположение связаны не только с действующими нормами и правилами, но и с необходимостью системного охвата изучаемых вопросов.

Программа формирует теоретические знания, практические навыки, вырабатывает профессиональные компетенции, которые дают возможность выполнять профессиональную деятельность.

## **2. Планируемые результаты обучения по дополнительной профессиональной программе.**

Процесс обучения проводится с использованием дистанционных образовательных технологий, организовывается работа с методическими и справочными материалами, с применением технических средств обучения.

В результате освоения данной дополнительной профессиональной программы слушатель **должен знать:**

- правовые основы защиты инвалидов и маломобильных групп населения;
- направления деятельности специалиста в системе предоставления услуг для инвалидов и оказание им ситуационной помощи;
- опыт создания системы предоставления услуг для инвалидов и оказание им ситуационной помощи в пилотных регионах Российской Федерации;
- профессиональную этику и деонтологию.

Слушатель должен **иметь навыки:**

- развития и поддержания функциональных способностей граждан старшего поколения;
- разработки и внедрения нормативно-правовых документов с учетом принципов формирования доступной среды для инвалидов и иных маломобильных групп населения в центрах оказания социальных услуг;
- персонала по уходу за людьми с дефицитом самообслуживания на дому;
- ведения документации по организации и проведению процесса ухода и санитарно-гигиенических мероприятий на дому;
- организации и использования технологий оказания адресных социально-бытовых, медико-социальных, психолого-педагогических и социально-правовых видов помощи и поддержки;
- осуществления деятельности по реализации социальных услуг и мер социальной поддержки;
- организация закупок оборудования и услуг для инвалидов и маломобильных групп населения;
- внедрение новых технологий производства, новых моделей технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам (вспомогательных/ассистивных средств и услуг);
- оснащение современной техникой, в том числе реабилитационной ряда федеральных образовательных и санаторно-курортных учреждений для проведения реабилитационных мероприятий инвалидов.

По результатам обучения окончившему курсы специалисту выдается удостоверение установленного образца, со сроком действия 5 лет.

### 3. Учебный план

<b>Модуль</b>	<b>Наименование</b>	<b>Кол-во ак. часов</b>
1.	Требования законодательства Российской Федерации по обеспечению доступности объектов транспортной и социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения	5
2.	Понимание потребностей инвалидов в помощи на объектах транспортной инфраструктуры	5
3.	Обеспечение доступности объектов транспортной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения	6
4.	Обеспечение доступности объектов социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения	6
5.	Психологические аспекты работы с инвалидами и другими маломобильными группами населения	5
6.	Стандарты качества доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения организаций социальной и транспортной инфраструктуры	6
7.	Предоставление услуг для инвалидов и оказание им ситуационной помощи	5
	Итоговая аттестация	2
	<b>Всего</b>	<b>40</b>

#### **4. Рабочая программа**

курса повышения квалификации в объеме 40 академических часов по теме «Предоставление услуг для инвалидов и оказание им ситуационной помощи»

##### **Модуль 1. Требования законодательства Российской Федерации по обеспечению доступности объектов транспортной и социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения**

Требования законодательства Российской Федерации по обеспечению доступности объектов транспортной и социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения. Ответственность должностных лиц за нарушения законодательства по обеспечению доступности услуг для граждан с ограниченными возможностями здоровья. Проект государственной программы Мурманской области «Социальная поддержка». Социальный пакет и другие нововведения в рамках системы предоставления услуг для инвалидов и оказание им ситуационной помощи в Мурманской области.

##### **Модуль 2. Понимание потребностей инвалидов в помощи на объектах транспортной инфраструктуры**

Виды нарушений функций организма, приводящие к инвалидности, и вызываемые ими ограничения способности осуществлять социально-бытовую деятельность. Классификация категорий инвалидов в зависимости от ограничений жизнедеятельности. Специфика поведения граждан с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, интеллектуального развития. Потребности в «ситуационной помощи» и ее оказание различным группам маломобильных граждан на объектах социальной и транспортной инфраструктуры.

##### **Модуль 3. Обеспечение доступности объектов транспортной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения**

Понятие «безбарьерная среда». Барьеры для инвалидов и других маломобильных групп населения при использовании транспортных средств и объектов транспортной инфраструктуры. Технические и функциональные требования к объектам транспортной инфраструктуры, информационному обеспечению процессов и услуг. Оборудование организаций пассажирского транспорта для оказания ситуационной помощи инвалидам и другим маломобильным группам населения и оборудование используемое инвалидами для передвижения.

##### **Модуль 4. Обеспечение доступности объектов социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения**

Обеспечение доступности государственных и муниципальных услуг. Обеспечение доступности медицинских услуг и услуг медико - социальной экспертизы. Обеспечение доступности участия в выборах и референдумах. Обеспечение доступности услуг связи. Обеспечение доступности услуг организаций торговли и общественного питания. Обеспечение доступности жилищно-коммунальных услуг. Обеспечение доступности услуг организаций культуры и библиотечного обслуживания. Обеспечение доступности социального обслуживания. Обеспечение доступности образования. Обеспечение доступности услуг в сфере спорта и туризма.

## **Модуль 5. Психологические аспекты работы с инвалидами и другими маломобильными группами населения**

Этика построения конструктивного диалога. Правила и типичные ошибки при взаимодействии с инвалидами и другими маломобильными группами населения и пути их преодоления. Обеспечение компетентности персонала, непосредственно оказывающего услуги маломобильным гражданам.

## **Модуль 6. Стандарты качества доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения организаций социальной и транспортной инфраструктуры**

Технология оценки состояния доступности и классификация объектов социальной и транспортной инфраструктуры в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения. Организация паспортизации объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения. Применение принципов «универсального дизайна» и «разумного приспособления» для обеспечения доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения организаций социальной и транспортной инфраструктуры. Организация инструктажа и обучения персонала организации по вопросам обеспечения доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения. Лучший зарубежный опыт создания доступной среды, новейшие технологии помощи лицам, имеющим ограниченные возможности здоровья.

## **Модуль 7. Предоставление услуг для инвалидов и оказание им ситуационной помощи**

Действия персонала при оказании ситуационной помощи различным группам инвалидов. Ситуационная помощь для инвалидов группы «К». Ситуационная помощь для инвалидов группы «С». Ситуационная помощь для инвалидов группы «О». Ситуационная помощь для группы инвалидов «Г». Ситуационная помощь для инвалидов группы «У».

## **Итоговая аттестация - экзамен (тестирование)**

## 5. Глоссарий

**Активизация пожилых людей** — комплекс самых разнообразных мероприятий, цель которых — затормозить и смягчить процесс старения с одновременной выработкой у пожилого человека умения стареть. Активизация должна идти по многим направлениям одновременно, воздействовать на сферы умственной и физической деятельности человека, в то же время обеспечивая ему ощущение безопасности и собственной полезности, а также благожелательности окружающих.

**Активность пожилых людей** — процесс их взаимодействия, общения и культурный обмен между ними, в результате которых изменяются личностные установки, развивается творческое мышление, что способствует росту личности и противостоит процессам ее угасания в позднем периоде жизни.

**Андрагогика** — область педагогики, в которой рассматриваются теоретические и практические проблемы образования взрослых с учетом их особенностей (сформированности черт личности, имеющегося жизненного опыта, культурных, образовательных и профессиональных запросов, роли самообразования и самовоспитания и др.) в системе непрерывного образования. Основные принципы андрагогики: принцип приоритетности самостоятельного обучения; принцип совместной деятельности обучающегося с одногруппниками и преподавателем при подготовке и в процессе обучения; принцип использования имеющегося положительного жизненного опыта (прежде всего социального и профессионального), практических знаний, умений, навыков обучающегося в качестве базы обучения и источника формализации новых знаний; принцип корректировки устаревшего опыта и личностных установок, препятствующих освоению новых знаний; принцип индивидуального подхода к обучению на основе личностных потребностей; принцип элективности обучения; принцип рефлексивности; принцип востребованности результатов обучения в практической деятельности обучающегося; принцип системности обучения; принцип актуализации результатов обучения (их скорейшее использование на практике); принцип развития обучающегося.

**Биографический метод** — изучение жизненных историй пожилых людей с применением метода биографического интервьюирования с целью выявления эмоционально ярких воспоминаний, связанных с ситуациями преодоления жизненных трудностей. Стимуляция воспоминаний способствует принятию пожилыми людьми своей жизни; формирует понимание того, что жизнь прожита не зря. Применение метода начинается с разговора о детстве, родителях и родственниках; положительный эффект дает работа с фотографиями (задавать вопросы о людях, изображенных на фотографии, о сопутствующих событиях, об участии в них, снабжать фотографии подписями и комментариями, раскладывать в хронологическом порядке). Метод можно развивать в двух направлениях: изучения человеком своей генеалогии и изучения исторического контекста, в котором протекала его жизнь, жизнь его родных и предков.

**Биологический возраст** — совокупность показателей состояния организма конкретного человека в сравнении с соответствующими среднестатистическими показателями здоровья людей этого же возраста, принадлежащих одной эпохе, одной национальности, одних географических и экономических условий существования.

**Видами социальных страховых рисков являются:** 1) необходимость получения медицинской помощи; 2) временная нетрудоспособность; 3) трудовое увечье и профессиональное заболевание; 4) материнство; 5) инвалидность; 6) наступление

старости; 7) потеря кормильца; 8) признание безработным; 9) смерть застрахованного лица или нетрудоспособных членов его семьи, находящихся на его иждивении.

**Военная травма** – причина инвалидности военнослужащих, других милитаризованных государственных служащих, которая является следствием ранения, контузии, увечья, полученных при защите Родины или при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), либо вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте, прохождением службы за границей.

**Временная нетрудоспособность** – это такое состояние организма работника или стечение жизненных обстоятельств, при которых он не может выполнять свои трудовые функции. Временная нетрудоспособность может быть действительной (фактической) и предполагаемой. Действительная временная нетрудоспособность охватывает случаи заболевания (травмы), временного перевода на другую работу в связи с заболеванием туберкулезом или профзаболеванием, а также протезирования с помещением в стационар. Предполагаемая временная нетрудоспособность включает такие основания, как санаторно-курортное лечение, уход за заболевшим членом семьи и карантин. Причинами временной нетрудоспособности могут быть трудовое увечье, профессиональное заболевание, общее заболевание.

**Выслуга лет** – вид специального трудового стажа на работах, связанных с повышенными психическими, интеллектуальными, эмоциональными и другими нагрузками на организм человека, длительное выполнение которых ведет к потере профессиональной трудоспособности или утрате профессиональной пригодности до наступления общеустановленного пенсионного возраста.

**Государственная пенсия** – ежемесячная выплата, производимая государством из средств государственного пенсионного страхования или федерального бюджета при наступлении у граждан пенсионного возраста, инвалидности, потери кормильца, выслуги лет и при наличии других условий, установленных законодательством. Пенсия назначается с учетом трудового вклада гражданина и социального фактора, выплачивается вместо оплаты по труду, взамен ее или в дополнение к ней, исчисляется из заработка гражданина и является основным или одним из основных источников средств существования пенсионера.

**Государственная социальная помощь** – предоставление малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам за счет федерального бюджета или бюджетов субъектов Федерации социальных пособий, субсидий, компенсаций, жизненно необходимых товаров. Государственная социальная помощь оказывается в целях поддержания уровня жизни малоимущих семей, а также малоимущих одиноко проживающих граждан, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте РФ. Социальная помощь способствует устранению или уменьшению социальной недостаточности граждан.

**Государственное пенсионное обеспечение** – часть пенсионной системы, обеспечивающая предоставление государственных пенсий отдельным категориям граждан (военнослужащим, гражданским государственным служащим и др.) за счет федерального бюджета.

**Государственное пенсионное страхование** – часть пенсионной системы, обеспечивающая предоставление государственных пенсий застрахованным лицам за счет обязательных страховых взносов работодателей и граждан.

**Группа инвалидности** – характеристика инвалидности в зависимости от степени нарушения функций организма инвалида и ограничения его жизнедеятельности.

**Гарденотерапия** — особое направление психосоциальной профессиональной реабилитации при помощи приобщения к работе с растениями. Практика показывает, что пожилые люди с удовольствием выращивают растения и ухаживают за ними. Особое эмоциональное настроение, связанное с выполнением необходимой работы, психически балансирует и успокаивает. Этот вид деятельности имеет ярко выраженную психотерапевтическую направленность, что позволяет использовать его при коррекции поведенческих и эмоциональных расстройств, в восстановительном периоде после перенесенных заболеваний, для улучшения психоэмоционального состояния людей с патологией тех или иных органов и систем.

**Герогог** — специалист, занятый составлением и реализацией образовательных программ для пожилых людей.

**Геронтологический центр** — государственное специализированное учреждение, предназначенное для постоянного, временного (сроком до шести месяцев) проживания и проживания пять дней в неделю граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), в том числе инвалидов, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе; создания соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности; проведения мероприятий медицинского, психологического, социального характера, а также для организации питания, ухода и посильной трудовой деятельности, осуществления научно-практической и организационно-методической работы в области геронтологии и гериатрии, проведения работы по повышению квалификации кадров учреждений социального обслуживания. В состав центра могут входить структурные подразделения, обеспечивающие выполнение основных задач по приему и размещению клиентов; изучению причин и закономерностей процесса старения, факторов, препятствующих этому процессу; предоставлению необходимых социальных услуг указанным выше лицам; проведению научно-практической и организационно-методической работы в области геронтологии и гериатрии.

**Геронтология** — раздел биологии и медицины, изучающий закономерности старения живых существ, в том числе человека. Задачей биологии старения является выяснение первичных механизмов старения, установление их взаимосвязи в процессе жизнедеятельности организма, определение возрастных особенностей адаптации организма к окружающей среде. Изучение биологии старения имеет большое значение для правильного понимания генеза заболеваний, характерных для лиц пожилого и старческого возраста, правильной их терапии и разработки мер рациональной профилактики.

**Геронтофобия** — антипатия к пожилым и старым людям, к старости. Иногда определяется как боязнь старых людей или старости.

**Дом-интернат (пансионат) для ветеранов войны и труда** — специализированное учреждение, предназначенное для постоянного, временного (сроком до шести месяцев) проживания и проживания пять дней в неделю ветеранов войны и труда, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, а также для создания соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведения мероприятий медицинского, психологического, социального характера, обеспечения питания и ухода, организации посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга. В состав дома-интерната могут

входить структурные подразделения, обеспечивающие выполнение основных задач по приему и размещению клиентов, предоставлению им всех видов социальных услуг, а также карантинное отделение, изолятор, морг, ритуальный зал.

**Дом-интернат для престарелых и инвалидов** — стационарное учреждение для людей пожилого и старческого возраста, которые по разным причинам не могут жить дома и нуждаются в специальном уходе и медицинском обслуживании. В дома для престарелых принимаются граждане, достигшие пенсионного возраста: женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет, у которых отсутствуют трудоспособные дети. Направление в дом для престарелых оформляется по месту жительства граждан учреждением социальной защиты совместно с медико-социальной экспертной комиссией и лечебным учреждением. Пациенты, проживающие в домах для престарелых, получают 25% своей пенсии, остальная сумма зачисляется на счет учреждения, обеспечивающего своих подопечных необходимой мебелью, постельными принадлежностями, одеждой, обувью, питанием. Для адаптации пожилых людей к новым жизненным условиям создается соответствующая бытовая обстановка, организуются необходимые виды помощи (медицинская, психологическая). Одной из задач домов для престарелых является реабилитация лиц пожилого и старческого возраста.

**Единый социальный налог (взнос)** – налог (взнос), зачисляемый в государственные внебюджетные фонды – Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ и фонды обязательного медицинского страхования РФ - и предназначенный для мобилизации средств для реализации права граждан на государственное пенсионное обеспечение, обеспечение по социальному страхованию и медицинскую помощь.

**Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет** – ежемесячная выплата, производимая работодателем из средств социального страхования или федерального бюджета матери, отцу, другому родственнику или опекуну, осуществляющему уход за ребенком. Пособие выплачивается вместо заработка, назначается в твердом размере и выплачивается до достижения ребенком возраста полутора лет.

**Ежемесячное пособие супругам военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, в период их проживания с супругами в местностях, где они вынуждены не работать или не могут трудоустроиться по специальности в связи с отсутствием возможности трудоустройства, а также по состоянию здоровья детей** – это пособие назначается и выплачивается по месту службы военнослужащего за счет средств федерального бюджета. Размер пособия – 100 % минимального размера оплаты труда.

**Ежемесячные компенсационные выплаты студентам и аспирантам** – назначаются и выплачиваются указанным лицам, находящимся в академических отпусках по медицинским показаниям, за счет средств образовательных учреждений администрацией этих учреждений. Размер ежемесячных компенсационных выплат – 50 % минимального размера оплаты труда.

**Ежемесячные компенсационные выплаты матерям (или другим родственникам, фактически осуществляющим уход за ребенком), состоящим в трудовых отношениях на условиях найма, и женщинам военнослужащим, находящимся в отпуске по уходу за ребенком** – эти выплаты назначаются и выплачиваются: лицам, состоящим в трудовых (служебных) отношениях, – по месту работы за счет средств, направленных на оплату труда; женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организации, если они находились на момент увольнения в отпусках по уходу за ребенком и не получают пособия по

безработице, – органами социальной защиты населения за счет соответствующих бюджетов. Размер компенсационных выплат – 50 % минимального размера оплаты труда. Срок предоставления выплат – время ухода за ребенком до достижения им возраста трех лет.

**Здоровый образ жизни**— активная деятельность людей, направленная на сохранение и улучшение здоровья, различных аспектов образа жизни, на преодоление факторов риска возникновения и развития заболеваний, на оптимальное использование в интересах охраны и улучшения здоровья социальных, природных условий. В более узком и конкретном виде — максимально благоприятное для общественного и индивидуального здоровья проявление медицинской активности. Формирование здорового образа жизни является главным рычагом первичной профилактики как начального, а потому решающего звена в укреплении здоровья населения через изменение образа жизни, его оздоровление, борьбу с негигиеническим поведением и вредными привычками, преодоление других неблагоприятных сторон образа жизни. Организация здорового образа жизни в соответствии с государственной программой усиления профилактики заболеваний и укрепления здоровья требует совместных усилий государственных, общественных объединений, медицинских учреждений и самого населения. Внедрение основных элементов первичной профилактики в виде развития навыков гигиенического поведения должно входить в систему дошкольного, школьного воспитания детей и подростков, отражаться в системе санитарного просвещения (которое все более ориентируется на пропаганду здорового образа жизни), физической культуры и спорта.

**Здоровье** — такое состояние организма человека, когда функции всех его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения. Выделяют несколько компонентов понятия “здоровье”: биологическое, психическое, социальное. *Биологическое здоровье* связано с организмом и зависит от динамического равновесия функций всех внутренних органов, их адекватного реагирования на воздействие окружающей среды. Характеризуется совершенной саморегуляцией и максимальной адаптацией к окружающей среде и содержит две составляющие: соматическое здоровье — текущее состояние органов и систем организма человека, основу которого составляет биологическая программа индивидуального развития; физическое здоровье — уровень роста, развития органов и систем организма, основу которого составляют морфологические и функциональные резервы, обеспечивающие индивидуальные приспособительные реакции. *Психическое здоровье* — сохранность познавательных способностей и интеллектуальных возможностей человека, наличие или отсутствие каких-либо психических расстройств, уравновешенность эмоциональных реакций. *Социальное здоровье* связано с влиянием на личность других людей, общества в целом и зависит от места, роли человека в межличностных отношениях, нравственного здоровья социума. Это мера социальной активности, форма активного и деятельного отношения к миру.

**Заболевание, полученное в период военной службы** – причина инвалидности военнослужащих, других милитаризованных государственных служащих, которая является следствием увечья, полученного в результате несчастного случая, не связанного с исполнением обязанностей военной службы (служебных обязанностей), либо заболевания, не связанного с исполнением обязанностей военной службы (служебных обязанностей).

**Застрахованные лица** – граждане РФ, а также иностранные граждане и лица без гражданства, работающие по трудовым договорам, лица, самостоятельно обеспечивающие

себя работой, или иные категории граждан, у которых отношения по обязательному социальному страхованию возникают в соответствии с федеральными законами.

**Инвалид** – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты.

**Инвалидность** – нарушение здоровья человека со стойким расстройством функций организма, приводящее к полной или значительной потере профессиональной трудоспособности или существенным затруднениям в жизни и вызывающее необходимость его социальной защиты.

**Инвалидность с детства** является следствием врожденного либо возникшего в детстве заболевания или травмы и наступила до начала трудовой деятельности гражданина (до 16 лет, учащимся – до 18 лет). Инвалидность с детства служит основанием для назначения гражданину социальной пенсии.

**Индивидуальный (персонифицированный) учет** – организация и ведение учета сведений о каждом застрахованном лице для целей государственного пенсионного страхования.

**Игровая терапия** — комплекс реабилитационных игровых методик. Нередко игротерапия рассматривается как средство для снятия патологических психических состояний человека. Являясь уникальным средством комплексной реабилитации, эта технология может выполнять функции социализации, развития, воспитания, адаптации, релаксации, рекреации и др. При этом травмирующие жизненные обстоятельства переживаются в условном, ослабленном виде. Игротерапия помогает опробовать типы поведения, выделив наиболее подходящие для конкретной личности в определенной жизненной ситуации. Именно ролевое поведение отражает психологическое состояние и функциональные тенденции человека. Любая игра может быть адаптирована к возможностям пожилых путем корректировки соответствующего игрового элемента.

**Календарный возраст** — количество лет, прожитых человеком со времени рождения и подтвержденных документально.

**Кинезотерапия** — лечение движением. Широко применяется для реабилитации неврологических больных, инвалидов и лиц пожилого возраста. В кинезотерапии используются физические упражнения трех видов: гимнастические, спортивно-прикладные и игры. Кинезотерапия проводится в форме групповой или индивидуальной гимнастики. С целью повышения физической нагрузки в практике кинезотерапии широко используются снаряды, простейшие устройства (мячи, обручи, палки, гантели и др.) и тренажеры.

**Клинико-экспертная комиссия (КЭК)**. Создается в лечебно-профилактических учреждениях, при органах управления здравоохранением. Принимает решения о продлении листка нетрудоспособности, о направлении пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭК) и т.д.

**Компенсация** – возмещение малоимущим гражданам произведенных ими расходов, установленных законодательством.

**Листок нетрудоспособности** – документ, служащий основанием для освобождения от работы в случае временной нетрудоспособности и начисления пособия по временной нетрудоспособности. Выдается лечащим врачом.

**Льготное исчисление трудового стажа** – это зачет в трудовой стаж большего периода, чем фактически продолжалась та или иная деятельность. Льготное исчисление трудового стажа может быть удлинённым и кратным.

**Ландшафтотерапия**— одна из форм психотерапии людей пожилого возраста, заключающаяся в лечебном, профилактическом и реабилитационном действии географической и культурной среды на психическое и физиологическое состояние человека. Основная цель ландшафтотерапии — коррекция измененного функционального и психологического состояния человека. Среди задач ландшафтотерапии первоочередными являются следующие: преодоление отрицательных эмоций, переживаний; воздействие на умственную и физическую работоспособность; стимуляция ассоциативной способности, творческой активности; создание благоприятного психологического фона для проведения психотерапевтических процедур; устранение психологического дискомфорта. Она отвлекает от мыслей о болезни, повседневных хлопот, способствует преодолению эгоцентризма, избавляет от депрессии.

**Мемуаротерапия** — метод психологической реабилитации и мотивирования жизненной активности пожилых людей, представляющий собой сочетание элементов биографического метода и интеллектуальной трудотерапии. Основан на комплексном информационном воздействии на пожилого человека его собственных воспоминаний и дополнительных сведений документального характера из архивных материалов, газет, дневников и т. п. Можно предложить пожилому человеку написание дневников для “внутреннего пользования”, которые послужат основой для настоящих мемуаров; написание статей, ориентированных на публикацию в местных газетах; создание книги воспоминаний (может храниться в семье или публиковаться), участие в работе литературной студии.

**Метод права социального обеспечения** – система приемов и способов воздействия данной отрасли права на регулируемые ею общественные отношения.

**Негосударственный пенсионный фонд** – особая организационно-правовая форма некоммерческой организации социального обеспечения, исключительным видом деятельности которой является негосударственное пенсионное обеспечение участников фонда на основании договоров о негосударственном пенсионном обеспечении населения.

**Непрерывный трудовой стаж** – это продолжительность непрерывной работы в одной организации, а также в нескольких, если при переходе из одной организации в другую стаж, согласно законодательству, не прерывался.

**Несчастный случай на производстве** – событие, в результате которого застрахованный получил увечье или иное повреждение здоровья, которое повлекло стойкую утрату им профессиональной трудоспособности, при исполнении им обязанностей по трудовому договору (контракту) и в иных, установленных федеральным законом случаях.