

Образец задания демонстрационного экзамена

КОД 39.02.01-1-2025 СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 39.02.01 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА

Государственная итоговая аттестация Базовый уровень демонстрационного экзамена

Видеообзор комплекта оценочных материалов и выполнения задания демонстрационного экзамена:

https://vkvideo.ru/video-219561594_456239596?list=ln-wyIi7Ceou78RgbY89w

Номер и наименование модуля задания	Продолжительность выполнения модуля задания
<i>Модуль № 1:</i> Предоставление социальных услуг гражданам в различных формах социального обслуживания	1 ч. 30 мин.
<i>Модуль № 2:</i> Предоставление социальных услуг гражданам в различных формах социального обслуживания	1 ч. 00 мин.

Всего: 2 часа 30 мин.

Текст образца задания:

Модуль 1: Предоставление социальных услуг гражданам в различных формах социального обслуживания

Текст задания: решить деловую ситуацию, используя интернет-версии справочно-правовых систем («Гарант», «КонсультантПлюс»).

За помощью в социальную службу по телефону обратился мужчина.

Из его рассказа установлено, что в ходе специальной военной ситуации (СВО) он лишился ног, имеет 2 группу инвалидности. В настоящий момент сам он находится дома, передвигаться без посторонней помощи не может, средств реабилитации (инвалидной коляски и т.п.) у него нет. Возраст клиента - 30 лет, проживает один в двухкомнатной квартире, детей нет, уход за ним осуществляет пожилая соседка, с которой у него сложились доброжелательные отношения. До службы у клиента было много друзей, но вследствие военной травмы мужчина замкнулся в себе и ни с кем не общается. Клиент уже не надеется создать семью и вернуться к прежней работе.

1. Дайте социально-правовую, психолого-педагогическую оценку данной ситуации.

2. Определите право гражданина на получение мер социальной поддержки и государственной социальной помощи в соответствии с действующим законодательством РФ.

3. Предложите алгоритм работы по оказанию помощи клиенту.

4. Разъясните порядок оказания социальных услуг клиенту.

5. Предложите не менее трех организаций, находящихся на территории Вашего района (города) для оказания социальной помощи данному гражданину.

6. Разработайте информационно-иллюстративный буклет для клиента о возможностях получения социальной помощи и поддержки. В буклет включите QR-коды вебсайтов организаций, которые Вы предложили для конкретного гражданина. Для создания информационно-иллюстративного буклета используйте любые доступные программы.

7. Распечатайте решение деловой ситуации и буклет. Сохраните выполненный материал на флэш-карте. Передайте распечатанный материал и флэш-карту ответственному эксперту до окончания времени, выделенного на выполнение задания модуля 1.

Модуль № 2: Предоставление социальных услуг гражданам в различных формах социального обслуживания

Текст задания: Задание: решить деловую ситуацию – разработать индивидуальную программу социального сопровождения семьи.

В кризисный центр обратилась женщина 35-ти лет с просьбой о помощи ее семье в преодолении сложившейся ситуации. Она и муж являются инвалидами 3 группы (оба глухонемые), работают, воспитывают несовершеннолетнего сына Дениса (14 лет). Мальчик обучается в 9 классе, склонен к девиантному поведению, ведет себя агрессивно по отношению к сверстникам и учителям. В школе Денис часто устраивает драки, срывает уроки. Между Денисом и родителями нет взаимопонимания, мальчик часто уходит из дома. Родители пытаются контролировать сына, но в силу заболевания и занятости на работе у них это не получается. Семья материально обеспеченная. Условия проживания удовлетворительные (двухкомнатная благоустроенная квартира), несовершеннолетний имеет все необходимое для жизни, учебы и отдыха.

1. Используя шаблон из **ПРИЛОЖЕНИЯ 1** к образцам заданий, разработайте индивидуальную программу социального сопровождения семьи.

2. Распечатайте разработанную индивидуальную программу социального сопровождения семьи. Сохраните выполненный материал на флэш-карте. Передайте распечатанный материал и флэш-карту ответственному эксперту до окончания времени, выделенного на выполнение задания модуля

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Центр социального обслуживания населения

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ

(ФИО представителя семьи)

(адрес)

(куратор семьи)

город
год

1. Социальный паспорт семьи

1.1. Сведения о родителях

Мать

ФИО	
Дата рождения	
Адрес места жительства	
Место работы	
Контактная информация (телефон)	
Льготная категория	
Дополнительная информация	

Отец

ФИО	
Дата рождения	
Адрес места жительства	
Место работы	
Контактная информация (телефон)	
Льготная категория	
Дополнительная информация	

1.2. Сведения о детях

ФИО	Дата рождения	Занятость несовершеннолетнего (детский сад, школа, другое учебное заведение)	Примечание

1.3. Сведения о лицах, совместно проживающих с семьёй

ФИО	Дата рождения	Степень родства	Род занятий	Контактная информация	Адрес регистрации

1.4. Социальная информация о семье

Жилищно-бытовые условия	
Санитарное состояние жилого помещения	

Категория семьи	
Источники дохода семьи	
Данные о получении льгот, пособий	
Социальные особенности семьи и брака родителей	

1.5. Показания к осуществлению социального сопровождения

1.6. Виды помощи, в которой нуждается семья

1.7. Предполагаемый уровень сопровождения семьи

2. План мероприятий по социальному сопровождению семьи

2.1. Индивидуальная программа социального сопровождения семьи разработана повторно/впервые (нужное подчеркнуть) на срок до _____

2.2. Информация о причинах/обстоятельствах обращения заявителя/семьи

Дата обращения	Категория семьи	Причина обращения (заявленная проблема)	Выявленная проблема	Цель ИПССС	Ожидаемый результат ИПССС

2.3. План мероприятий по социальному сопровождению семьи

Цель	Мероприятия	Ответственные	Место проведения	Сроки	Отметка о выполнении или невыполнении (с указанием причины)
СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ					

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ					
СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ					
СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВАЯ ПОМОЩЬ					
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ					

2.4. Промежуточный контроль результативности мероприятий по социальному сопровождению семьи

2.5. Результат

Дата снятия семьи с социального сопровождения	Основание для прекращения социального сопровождения семьи	Решение

2.6. Отказ от социального сопровождения семьи

Наименование вида помощи, от которой отказывается семья	Причина отказа	Дата отказа	Подпись заявителя

2.7. Заключение о выполнении/продолжении социального сопровождения семьи

2.8. Рекомендации семье

Куратор семьи _____

Члены семьи

С индивидуальной программой социального сопровождения семьи согласен

_____ (ФИО) _____ (подпись)

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО) _____ (подпись)

«__» _____ 20__ г.