

**ЧАСТНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Кафедра Социально-экономических дисциплин

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной
аттестации обучающихся**

по дисциплине (модулю)
«Основы социальной медицины»

Направление подготовки

39.03.02

Социальная работа

Профиль подготовки

«Социальное обслуживание и стандартизация социальных услуг»

Квалификация (степень) выпускника

Бакалавр

Форма обучения

Заочная


Дербент 2016

Автор /составитель ФОС по дисциплине (модулю):

Цахуева Ф.П.,к.б.н.,доцент кафедры Социально-экономических дисциплин

Фонд оценочных средств по дисциплине *«Основы социальной медицины»*
утвержден на заседании кафедры Социально-экономических дисциплин

Протокол заседания № 02 от «05» сентября 2016 г.

Зав. кафедрой  Ашуров Т.Ш.

АННОТАЦИЯ

Фонд оценочных средств составлен на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 39.03.02 – Социальная работа. ФОС предназначен для контроля знаний студентов, обучающихся по профилю подготовки: «Социальное обслуживание и стандартизация социальных услуг».

ФОС по учебной дисциплине предназначен для промежуточной аттестации обучающихся.

ФОС по учебной дисциплине состоит из:

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

С фондом оценочных средств можно ознакомиться на сайте ЧОО ВО «Социально-педагогический институт» www.spi-vuz.ru

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ОПК-3: способностью использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования

ПК-6: способностью к осуществлению профилактики обстоятельств, обуславливающих потребность граждан в социальных услугах, мерах социальной помощи;

№	Разделы (темы) дисциплины	Контролируемые компетенции	Оценочные средства
1	Объект, предмет и задачи социальной медицины. Уровни здоровья.	ОПК-3 ПК-6	Устный опрос Тестовые задания Реферат
2	Основы социально-медицинской этики	ОПК-3 ПК-6	
3	Научные основы управления здравоохранением	ОПК-3 ПК-6	
4	Умения и навыки неотложной медицинской помощи	ОПК-3 ПК-6	
5	Основные средства и способы профилактики болезней. Социальные	ОПК-3 ПК-6	

	основы психотерапии		
6	Социальное и медицинское страхование граждан. Экспертиза нетрудоспособности в здравоохранении	ОПК-3 ПК-6	

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№	Аббревиатура компетенции	Поведенческий индикатор	Оценочные средства
1	ОПК-3 ПК-6	<p>Уровень знаний</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы современной теории социального благополучия, качества жизни, физического, психического и социального здоровья; - основные технологии и области применения психосоциальной работы, социальной медицины; - основные технологии обеспечения социального благополучия, физического, 	Устный опрос Тестовые задания Реферат

		<p>психического и социального здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> - этические и медицинские основы социальной работы; <p>Уровень умений</p> <ul style="list-style-type: none"> - соотносить психологические и медико-социальные технологии с концепциями и теориями психосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы; - основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи; - использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы; - осуществлять медико-социальные и культурологические исследования; <p>Уровень навыков</p>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - основами культуры современного социального мышления, общественной и профессиональной деятельности, социально-технологических, медико-социальных и социоинженерных практик; - культурологическими и медико-социальными основами организации социальной работы; - современными технологиями организации психосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи; - социально-педагогическими и медико-социальными методами и технологиями. 	
--	--	---	--

Описание шкалы оценивания

№	Оценка	Требования к знаниям
1	Зачтено	Компетенции освоены
2	Не зачтено	Компетенции не освоены

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Предмет социальной медицины
2. Социальная медицина в структуре социального и медицинского знания
3. Задачи и основные направления современной социальной медицины.
4. Общественное здоровье, здоровье общества и индивидуальное здоровье.
5. Качество жизни и индекс человеческого развития.
6. Степени социальной дезадаптации человека.
7. Влияние образа жизни на здоровье человека.
8. Характеристики основных компонентов здорового образа жизни.
9. Основные критерии оценки индивидуального здоровья человека
10. Понятие «стресс» и «стрессовый процесс». Стрессоры и их связь с заболеваниями.
11. Эмоциональный стресс и фрустрация.
12. Психосоматические заболевания
13. Связанные и несвязанные с приемом субстанции болезни зависимости.
14. Резервы личности и резервы человеческого организма.
15. Система правового обеспечения охраны здоровья граждан. Международные нормы и законодательство РФ об охране здоровья человека.
16. Стратегия Всемирной организации здравоохранения в охране здоровья населения.
17. Принципы хартии здоровья народов.
18. Конституция РФ об охране здоровья граждан. Основы

законодательства РФ об охране здоровья граждан (1993).

19. Правовой статус лечащего врача и пациента.

20. Понятие трудового права. Трудовые отношения и заключение трудового договора в учреждениях здравоохранения.

21. Взаимоотношения врача (социального работника) и пациента: модели Гиппократ, Парацельса, деонтологическая и биоэтическая.

22. Смерть и умирание. Проблема эвтаназии.

23. Морально-этические проблемы аборта.

24. Этико-правовые аспекты новых репродуктивных технологий.

25. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.

26. Врачебные ошибки и ятрогении.

27. Этические проблемы проведения экспериментальных исследований на человеке.

28. Менеджмент как отрасль практической деятельности руководителей органов и учреждений здравоохранения.

29. Система управления здравоохранением. Федеральные координационные советы по здравоохранению.

30. Структура заболеваемости населения.

31. Инфекционные болезни: вирулентность, иммунодефицит и витальность.

32. ВИЧ-инфекция. Группы риска по СПИДУ.

33. Медикаментозная агрессия: иммунодепрессанты, анаболики, транквилизаторы, гормоны.

34. Алкоголизм, наркомания и токсикомания: социальные, медицинские и юридические аспекты.

35. Экстремальные и кризисные состояния организма человека. Ступор, сопор, кома.

36. Правила остановки кровотечения.

37. Непрямой массаж сердца и искусственное дыхание.

38. Принципы оказания помощи и иммобилизации при переломах.

39. Помощь при утоплении, переохлаждении, перегревании, гипоксической гипоксии (удушении), отравлении.

40. Способы профилактики и лечения заболеваний.
41. Слово как лечебный фактор. Теория психотерапии.
42. Аутогенная тренировка. Гипноз.
43. Принципы социального и медицинского страхования.
44. Медицинская помощь и восстановление здоровья граждан в системе обязательного и добровольного медицинского страхования. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.
45. Биологический возраст и индивидуальное старение.
46. Коэффициент демографической нагрузки. Демографические перспективы России.
47. Геронтология и гериатрия: анатомо-физиологические и психологические особенности старения.
48. Средняя продолжительность жизни и ее динамика в России.
49. Феномен долгожительства. Факторы и причины долгожительства.
50. Демографические и медико-социальные проблемы пожилых и престарелых.
51. Роль семьи в формировании здорового образа жизни.
52. Демографические показатели семьи: браки, разводы, рождаемость, аборт, здоровье детей.
53. Стадии жизненного цикла семьи. Факторы стабилизации супружества: привычка, общность интересов, долг, сексуальное созвучие.
54. Репродуктивное здоровье и методы его улучшения. Влияние климатогеографических и профессиональных факторов среды на репродуктивное здоровье.

ВОПРОСЫ К УСТНОМУ ОПРОСУ

1. Цель и задачи социальной медицины;
2. Объект и предмет исследования в социальной медицине;
3. Принципы социально-медицинской работы;
4. Методы медико-социальных исследований;

5. Общественное и индивидуальное здоровье;
6. Характеристики основных компонентов здорового образа жизни;
7. Основные вехи истории становления и развития социальной медицины.
8. Этические принципы взаимоотношения врача (социального работника) и пациента;
9. Этические и правовые аспекты эвтаназии;
10. Морально - этические проблемы аборта;
11. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей;
12. Моральные и правовые аспекты врачебных ошибок.
13. Этические проблемы проведения экспериментов;
14. Менеджмент в здравоохранении;
15. Основные принципы построения системы здравоохранения;
16. Медицинское страхование;
17. Виды медицинских учреждений;
18. Амбулаторно-поликлинические учреждения и их задачи
19. Понятие об экстремальных и кризисных состояниях организма человека;
20. Правила оказания первой помощи при кровотечениях;
21. Правила проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца;
22. Правила оказания первой помощи при переломах длинных трубчатых костей;
23. Правила оказания первой помощи при утоплении;
24. Правила оказания первой помощи при электрической травме;
25. Правила оказания первой помощи при переохлаждении и перегревании;
26. Принципы социального и медицинского страхования;
27. Обязательное и добровольное медицинское страхование;
28. Медико-социальная экспертиза нетрудоспособности;
29. Медицинская, социальная и профессиональная реабилитация;
30. Основные причины и профилактика инвалидности

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Геронтология изучает: а) психофизиологические механизмы возникновения заболеваний человека б) психофизиологические механизмы омолаживания человека в) психофизиологические механизмы старения человека
2. Термин «абстиненция» означает: а) состояние комфорта у наркомана б) состояние дискомфорта у наркомана в) состояние депрессии у здорового человека
3. Под адаптацией понимают: а) процесс развития заболевания в изменяющихся условиях среды обитания б) процесс приспособления организма к неизменным условиям среды обитания в) процесс приспособления организма к изменяющимся условиям среды обитания
4. Аутогенная тренировка применяется для: а) профилактики и коррекции травм и отравлений б) профилактики и коррекции психогений в) профилактики и коррекции судорожных приступов
5. Биомедицинская модель лежит в основе: а) моральных принципов и правил медицины б) моральных принципов и правил права в) моральных принципов и правил общества
6. Вирулентность представляет собой: а) неспособность микроорганизмов вызывать заболевание б) способность животных вызывать заболевание в) способность микроорганизмов вызывать заболевание
7. Аборт – это: а) преждевременное прерывание беременности б) своевременное прерывание беременности в) запоздалое прерывание беременности
8. Гериатрия – это: а) медицинская наука о заболеваниях пожилых б) медицинская наука о заболеваниях молодых в) медицинская наука о реабилитации пожилых

9. Иммуитет обеспечивает: а) защиту организма от чужеродных социальных влияний б) защиту организма от чужеродных биологических агентов в) защиту организма от разрушающих мыслей

10. Гипертермия у человека возникает при: а) выполнении тяжелой физической или действии высокой температуры среды б) выполнении легкой физической или действии низкой температуры среды в) возникновении острого инфекционного заболевания

11. Под диссимуляцией понимают: а) преуменьшение симптомов заболевания б) сокрытие симптомов заболевания в) преувеличение симптомов заболевания г) имитацию симптомов заболевания

12. Гиподинамия проявляется: а) ограничением эмоциональной активности человека б) ограничением психической активности человека в) ограничением двигательной активности человека

13. Термин «гипоксия» означает: а) недостаток воздуха б) недостаток кислорода в) недостаток жизненных сил

14. Гипотермия у человека возникает при: а) действии высокой температуры среды б) действии низкой температуры среды в) возникновении острого инфекционного заболевания

15. Девиантное поведение трактуют как: а) действия личности, отклоняющиеся от установленных моральных норм; б) действия личности, соответствующее установленным моральных нормам; в) действия личности, угрожающие установленным моральных нормам.

16. Деонтология – это: а) наука о морали б) наука о долге в) наука о здоровье

17. Инвалидность – это: а) состояние зависимости человека б) состояние астенизации человека в) состояние нетрудоспособности человека

18. Дисфория возникает при: а) хорошем настроении б) плохом настроении в) веселом настроении
19. Алкоголизм – это: а) биопсихосоциодуховное развитие б) биопсихосоциодуховное расстройство в) биопсихосоциодуховное совершенствование
21. Здоровье общества - это: а) нравственная оценка состояния общества с точки зрения социального врача б) юридическая оценка состояния общества с точки зрения социального врача в) клиническая оценка состояния общества с точки зрения социального врача
22. Термин «здравоохранение» означает: а) систему мероприятий, направленных на охрану жизни граждан б) систему мероприятий, направленных на охрану имущества граждан в) систему мероприятий, направленных на охрану здоровья граждан
23. Иммобилизация – это: а) обездвиживание б) обезвоживание в) обескровливание г) обесмысливание
24. По определению специалистов ВОЗ под «индивидуальным здоровьем» понимают: а) отсутствие болезней и увечий б) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и увечий в) высокое качество жизни
25. В состоянии комы сознание: а) отсутствует б) извращено в) не изменено
26. Предметом социальной медицины является: а) биопсихосоциодуховные расстройства человека б) здоровье общества и общественное здоровье в) психическое здоровье человека г) физическое здоровье человека
27. Объект социальной медицины – это: а) государство б) человек с соматическими расстройствами в) человек с психическими расстройствами г) общество

28. Под этической моделью в медицине понимают: а) нравственные регуляторы поведения человека б) нравственные регуляторы деятельности врача в) моральные принципы и правила жизнедеятельности человека г) моральные принципы и правила жизнедеятельности врача

29. Иммунодефицит означает: а) ослабление функции иммунной системы б) изменение структуры иммунной системы в) восстановление функции иммунной системы

30. Основной моральный принцип этической модели Гиппократата: а) делай добро б) соблюдай долг в) уважай права и достоинство личности г) не навреди

31. Основной моральный принцип биоэтической модели: а) делай добро б) соблюдай долг в) уважай права и достоинство личности г) не навреди

32. Под коммуникативной компетентностью врача понимают: а) умение общаться с больным б) умение правильно ставить диагноз в) умение правильно лечить г) умение общаться с медицинским персоналом

33. Под профессиональной адаптацией врача понимают: а) процесс приспособления к требованиям профессиональной деятельности б) процесс приспособления к требованиям жизни в) процесс усвоения требований профессиональной деятельности

34. Признаками синдрома эмоционального выгорания могут быть: а) психическое истощение, снижение самооценки, негативное отношение к пациентам б) ощущение безуспешности деятельности, приступы энтузиазма, симптомы депрессии в) невнимание к больным, физическое истощение, симптомы простуды

35. К неблагоприятным последствиям эмоционального выгорания относят: а) повышение энергетического тонуса, ощущение бодрости, боли в сердце б) болевые ощущения,

адаптацию к требованиям среды, изменение отношения к больным в) дезорганизацию психической деятельности, головные боли, адаптацию к требованиям среды г) вегетативные нарушения, психические расстройства, психосоматические заболевания

36. Эмоциональной стабильностью называют: а) толерантность к психотравмирующим воздействием б) ригидность к релаксирующим методикам в) толерантность к саногенетическим воздействием г) ригидность к оздоравливающим методикам

37. Под профессиональным имиджем врача понимают: а) умение понятно изъясняться б) внешний вид и уверенное поведение в) умение уверенно говорить г) внутреннее содержание и компетентность

38. Симуляцией называют: а) преуменьшение симптомов заболевания б) сокрытие симптомов заболевания в) преувеличение симптомов заболевания г) имитацию симптомов заболевания

39. Под аггравацией понимают: а) преуменьшение симптомов заболевания б) сокрытие симптомов заболевания в) преувеличение симптомов заболевания г) имитацию симптомов заболевания

40. Плацебо-эффект связан с: а) убеждением б) принуждением в) самовнушением г) симуляцией

41. Внутренняя картина болезни – это: а) совокупность переживаний и представлений, связанных с госпитализацией б) совокупность переживаний и представлений, связанных с больным в) совокупность переживаний и представлений, связанных с болезнью г) совокупность переживаний и представлений, связанных с больницей

42. Основным признаком зависимости от медикамента считают: а) изменение характера взаимодействия больного со средой б) необходимость постоянного приема лекарства без повышения его дозы в) мучительную потребность в средстве, которое больной стремится добыть любым путем
43. Проявлениями психической депривации у больных в клинике следует считать: а) утрату интереса к труду и ухудшение контактов с окружающими б) галлюцинации и бред отношения в) хорошее настроение и улучшение мышления г) аутизм и слуховые иллюзии
44. Медико-социальная экспертиза имеет целью: а) изучение трудоспособности человека при наличии у него заболеваний или увечий б) изучение жизнеспособности человека при наличии у него заболеваний или увечий в) изучение жизнерадостности человека при наличии у него заболеваний или увечий
45. Эстетика – наука о: а) правилах поведения б) красоте и гармонии в) добре и зле
46. Медико-социальная экспертиза предназначена для: а) определения мер медицинской помощи человеку со стойкими расстройствами функций организма б) определения мер социальной защиты человека со стойкими расстройствами функций организма в) определения мер правовой защиты человека со стойкими расстройствами функций организма
47. Нетрудоспособность – это: а) неспособность выполнять профессиональную деятельность из-за прогула или опоздания б) неспособность выполнять профессиональную деятельность из-за болезни или увечья в) неспособность выполнять профессиональную деятельность из-за лени или пьянства
48. Основу образа жизни человека составляют: а) здоровье и выносливость б) темперамент и задатки в) привычки и стереотипы г) питание и сон

49. Общественное здоровье - это: а) нравственная оценка состояния общества с точки зрения социального врача б) юридическая оценка состояния общества с точки зрения социального врача в) клиническая оценка состояния общества с точки зрения социального врача
50. Пандемией называют: а) ограниченную эпидемию б) глобальную эпидемию в) распространенность панд в мире
51. Психогенией называют: а) расстройство психики вследствие старения б) расстройство психики вследствие отягощенной наследственности в) расстройство психики вследствие эмоциональной травмы г) расстройство психики вследствие отравления
52. Реабилитация представляет собой систему: а) медицинских, психологических, социально-экономических и педагогических мероприятий, направленную на устранение ограничений жизнедеятельности б) психологических и педагогических мероприятий, направленную на устранение ограничений жизнедеятельности в) медицинских и социально-экономических мероприятий, направленную на устранение ограничений жизнедеятельности
53. Резервы организма определяются: а) структурными и функциональными возможностями к интенсификации жизнедеятельности б) структурными и функциональными возможностями к длительной бездеятельности в) структурными и функциональными ограничениями жизнедеятельности
54. Репродуктивные технологии обеспечивают: а) воспроизводство потомства в случае у бездетных родителей б) воспроизводство потомства у бездетных родителей в) деторождение при гинекологической патологии

55. Симптом - это: а) признак естественного ослабления функции б) признак естественного усиления функции в) признак патологического изменения функции
56. Синдром представляет собой: а) симптом, встречающийся при различных заболеваниях б) случайную совокупность нескольких симптомов в) специфическую совокупность нескольких симптомов
57. Трансплантация – это: а) удаление органов и тканей б) пересадка органов и тканей в) замораживание органов и тканей
58. Функциональная асимметрия свойственна: а) больному человеку б) здоровому человеку в) человеку независимо от состояния здоровья
59. Эвтаназия в России: а) запрещена после заключения врача б) разрешена после заключения врача в) разрешена после заключения консилиума г) запрещена всегда
60. Эскапизм означает: а) разрешение б) отвержение в) принуждение г) согласие

Ключ к тесту по дисциплине «Социальная медицина»: 1.в, 11.б, 21.а, 31.в, 41.в, 51.в, 61.а 2.б, 12.в, 22.в, 32.а, 42.в, 52.а, 3.в, 13.б, 23.а, 33.а, 43.а, 53.а, 4.б, 14.б, 24.б, 34.а, 44.а, 54.в, 5.а, 15.а, 25.а, 35.г, 45.б, 55.в, 6.в, 16.б, 26.б, 36.а, 46.б, 56.в, 7.а, 17.в, 27.г, 37.б, 47.б, 57.б, 8.а, 18.б, 28.г, 38.г, 48.в, 58.в, 9.б, 19.б, 29.а, 39.в, 49.в, 59.г, 10.а, 20. 30.г, 40.в, 50.б, 60.б

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Предмет, цели и задачи этики социальной работы.
2. Основные понятия, используемы в этике социальной работы.
3. Функции этики социальной работы.
4. Основные этапы становления и развития ценностных оснований социальной работы.
5. Сущность и содержание морали помощи и взаимопомощи дохристианский период на Руси.
6. Этика милосердия в произведениях русских философов.
7. Этико-аксиологические основания современной социальной работы.
8. Социальное государство: понятие, виды, идеология, этические основания.
9. Нравственные ценности и социальные нормы.
10. Понятия «социальная справедливость» и «справедливость в отношении отдельного человека». Влияние социальных ценностей на понимание справедливости.
11. Механизмы реализации принципа социальной справедливости в обществе и критерии оценки уровня социальной справедливости.
12. Влияние представлений о социальной справедливости на формирование и функционирование системы социальной работы и ее этические ценности.
13. Понятия «социальное исключение», «отчуждение». Общие причины отчуждения людей в социальных системах.
14. Пути интеграции социально исключенных категорий граждан в общество.
15. Отчуждение и его последствия для общества и отдельных граждан.
16. Взаимозависимость между видами социального действия, моралью и социальной политикой.
17. Проблема нравственной оценки человеческих поступков и значение таких оценок в профессиональной деятельности социального работника.

18. Гуманизм как мировоззрение и как одна из основных ценностей социальной работы.
19. Основные этапы становления и развития ценностных оснований социальной работы в России и за рубежом.
20. Предпосылки возникновения профессии «социальный работник» в России.
21. Моральные нормы и принципы в социальной работе.
22. Этический кодекс социальной работы (цели и функции).
23. Этические проблемы исследований в социальной работе.
24. Профессионально-этические ценности социальной работы.
25. Деонтологические вопросы социальной работы.
26. Долг и ответственность в деятельности социального работника.
27. Типы взаимоотношений с клиентом. Этика партнерских взаимоотношений в социальной работе.
28. Этикет в профессиональной деятельности социального работника.
29. Профессиональный имидж социального работника.
30. Профессионально-этические требования к профессиональной деятельности социального работника.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: **«зачтено», «не зачтено».**

Оценка зачета (стандартная)	Требования к знаниям
--------------------------------	----------------------

<p>«зачтено» («компетенции освоены»)</p>	<p>Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.</p>
<p>«не зачтено» («компетенции не освоены»)</p>	<p>Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>