



Яков Корчевский

# Самоподготовка HoReCa

18+

Яков Корчевский

**Самоподготовка HoReCa**

«Автор»

2026

**Корчевский Я.**

Самоподготовка HoReCa / Я. Корчевский — «Автор», 2026

Самоподготовка с ответами на вопросы для подготовки по образовательной программе HoReCa.

© Корчевский Я., 2026

© Автор, 2026

# **Яков Корчевский**

## **Самоподготовка HoReCa**

Содержание работы управств

Ответы и вопросы дисциплин:

- 1) Страхование и риски (П.А. Продалятченко)
- 2) Управление бизнес-портфелем (П.А. Продалятченко)
- 3) Управление качеством в индустрии гостеприимства
- 4) Технология и организация культурно-досуговой деятельностью
- 5) Деловые коммуникации на иностранном языке (с Ростова или Витрук)
- 6) История транспорта РФ (Хагурова Нурет Османовна)
- 7) Профессиональная этика и этикет
- 8) Правовые основы защиты инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (Продалятченко)
- 9) Технологии искусственного интеллекта (Остапенко)
- 10) Производственная преддипломная практика и отчёт на тему: Использование современных информационно- справочных технологий с учётом требований потребителей в отеле Аква-Вита (Чеботников Владимир Алексеевич, Ежак Евг. Влад или Чумак)
- 11) Дипломная работа на тему: Оценка эффективности стратегии интернет-продвижения гостиничных услуг с примерами (на примере Краснодар. края).

Основная часть учебной работы.

7) Характеристика образа освоенного дисциплину "Профессиональная этика и этикет": Чел. способен к созданию и продвижению гостинично-ресторанного продукта с использованием современных информационно-коммуникационных технологий с учётом требований потребителей. Чел. знает (осведомлён) способен отбирать и применять, имеет навык - эффективных технологий в области деловых коммуникаций при взаимодействии с потребителями и заинтересованными сторонами.

Входные испытания ЗУКи: Психология. Выходная подготовка - общая к.:Объём:144(108Риал.ч=2р.ндл+стк+4ч) академ. часов. из них сам.подготовка 116академ.ч. и ещё 4 (8а.ч.)пары лекций и 2(4а.ч.) пары практических занятий.

Темы лекций по самоподготовки:

1. Этика как основополагающий принцип профессионального развития личности.
2. Деловая, профессиональная и управленческая этика.
3. Международная этика и этикет.
4. Этикет как социальное явление.

Темы возможных лекций на очных сессиях:

1. Методологические основы дисциплины "Профессиональная этика и служебный этикет": Объект, предмет, цель изучения дисциплины, задачи, принципы, функции, методы. Основные теории этики. Моральные стандарты: интегральная теория социальных контрактов, телеологические принципы, деонтологические принципы.

2. Понятие профессиональной этики. Принципы, функции и модели управленческой деятельности: Основные проблемы этики деловых отношений: макро- и микроэтика. Этические принципы в сфере бизнеса. Социальная ответственность бизнеса.

3. Особенности этики и этикета у разных народов. Этикет и культура делового общения: Этика и этикет в международном бизнесе. Особенности этикетных форм взаимодействия на Западе и Востоке. Этические нормы международного бизнеса.

4. Понятие этикета. Формы этичного делового общения: Национальные особенности этикета. Этикет и культура поведения. Принципы культуры поведения. Задачи этикета. История мирового этикета. Правовой и нравственный аспект этикета.

Темы возможных практических занятий на очных сессиях:

1. Основные принципы этикета. 2. Этикет поиска работы.

Свод вопросов по пониманию знать: 1. Профессионально-этические кодексы и этические требования к ним.

2. Особенности делового этикета. 3. Структура морали.

4. Понятие переговоров и их типы. 5. Понятие трудовой этики. 6. Деловой этикет. 7. Особенности делового общения. 8. Понятие профессиональной этики. 9. Этикет деловых переговоров. 10. Кодекс корпоративной этики.

Свод вопросов по пониманию уметь:

1. Применять формы служебного этикета и правила телефонного разговора.
2. Работать и общаться с людьми, правильно разрешать конфликтные ситуации и способствовать их разрешению.
3. Применять формы служебного этикета.

4. Применять правила телефонного разговора.
5. Ставить вопросы, побуждающие партнёра применять нужное решение.
6. Избегать наиболее типичные речевые и невербальные ошибки в ходе деловых переговоров.
7. Использовать приёмы привлечения и удержания внимания слушателей.
8. Классифицировать приёмы психологического воздействия.
9. Классифицировать способы предвидения трудных ситуаций, влекущих за собой конфликт.

Свод вопросов по пониманию использовать навык:

1. Систематизации исторических форм развития мирового этикета.
  2. Оценка эстетики служебного поведения.
  3. Применения правил деловой переписки.
  4. Применения культурных форм устной деловой речи.
  5. Применения способов и правил разрешения конфликтов.
  6. Разработки и формирования делового имиджа.
  7. Формирования деловых взаимоотношений производственным коллективом.
  8. Решения вопросов оптимизации взаимодействия людей в коллективе.
  9. построения публичного выступления.
  10. Применения стратегии и тактики влияния на партнёра в процессе деловой коммуникации.
  11. Применения тактики привлечения внимания слушателей в процессе публичного выступления.
  12. Применения инструментов продуктивной деловой документации.
  13. Применения знаний об этикете телефонных разговоров.
  14. Применения знаний об этикете делового общения на национальном и на международном уровнях.
  15. Применения методов коммуникативной стимуляции сотрудника в деловой беседе.
- Итого: ?60\1(образ)+1(способностиобраза)+1(психология)+1(литература)+1(методичкаоце-

нивания)+1(рекомендации по разработке фонда оценочных средств)+4?(Очные лекции)+2(семинары)+4(темсам.подготовки)+10(знать)+9(уметь)+15(навык)+4(зачёт)+3(учебники чернышова - Этика, культура и этикет (161с.), леонов - психология делового общения (193с.), спивак - деловая этика.(463с.))+1(учебник для семинаров Лавриненко, Кафтан и Чернышова(118с.)).  
- доступ через библиотеку Юрайт.

8) Образ освоенного: Правовые основы защиты инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья - способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Способен решать профзадачи, выбирать, использовать и демонстрировать навык владения правовыми нормами, а именно актами или нормативно-правовыми документами в профессиональной деятельности и её регламент. (вхд)--> Правоведение (выход)-->Безопасность жизнедеятельности.

Объём: 72 академ.часа. Смпдгт:64к.ч. КРОП: 8к.ч. Литература с одноимённым названием: автор Дараселия Е.В. для семинаров и смпдгтрбт, 2017, 15с. ФГБОУ ВО РГУПС - Ростов н/Д (б.и.) - текст электронный. Автор Белов В.А., Гражданское право 1 том. 451с.

Автор Белов В.А., Гражданское право в 2 т. Москва - Издательство Юрайт, 2021 - 463 с. - ВО - эл.текст.

Лекцион: 1. Понятие "инвалид", "инвалидность", "социальная недостаточность", категории, классификация по нозологии: Порядок и условия признания лица инвалидом. Государственная служба медико-социальной экспертизы (МСЭК), осуществляющая признание лица инвалидом. Законодательство о защите прав инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

2. Медицинская экспертиза трудоспособности, определение групп инвалидности, ИПР, характеристика групп инвалидности.

Семинары: 1. Вопросы пенсионного обеспечения. Выплаты пособий по временной нетрудоспособности.

2. Рекомендации по кадровому обеспечению, работе с абитуриентами-инвалидами и абитуриентами с ограниченными возможностями здоровья.

Самоподготовка: 1. Понятие и порядок признания инвалидом. Обеспечение равных возможностей для инвалидов.

2. Медицинская экспертиза трудоспособности, определение групп инвалидности, ИПР, характеристика групп инвалидности.

3. Материальное обеспечение инвалидов: МТО, субсидии, льготы.

4. Деятельность образовательных организаций по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья: правовые основы.

Элективные рефераты по желанию, но не обязательные:

- понятие "инвалид", "инвалидность", "социальная недостаточность"; характеристика Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 № 181-ФЗ; порядок и условия признания лица инвалидом; - реализация трудовых прав инвалидов в соответствии с ТК РФ; - государственная служба медико-социальной экспертизы (МСЭК): правовой статус, компетенция; - стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятые Генеральной Ассамблеей Организации Объединённых Наций 20.12.1993: общая характеристика; - основные нормативные документы о защите прав инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; - постановление Правительства РФ от 20.02.2006 г. N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом": общая характеристика; - правовое обеспечение доступности объектов социальной инфраструктуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; - административная ответственность за нарушение прав инвалидов в области трудоустройства и занятости; - международные правовые акты в сфере защиты прав инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Сопоставимые с результатами подготовки вопросы на знание: 1) Понятие "инвалид", "инвалидность", "социальная недостаточность", категории, классификация по нозологии.

«Инвалид» — это лицо, у которого есть нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма. Такое расстройство возникает из-за заболевания, последствий травмы или дефекта. Оно приводит к ограничению жизнедеятельности (человек частично или полностью теряет способность к самообслуживанию, передвижению, ориентации, общению, контролю поведения, обучению или труду) и вызывает необходимость в социальной защите.

«Инвалидность» — это состояние, при котором из-за стойкого нарушения здоровья возникает ограничение жизнедеятельности, требующее мер социальной поддержки.

«Социальная недостаточность» — это условия в социальной среде (например, недоступность инфраструктуры, предвзятое отношение), которые сами по себе ограничивают возможности человека и тем самым порождают необходимость в социальной защите. Важно: социальная недостаточность не всегда прямо равна инвалидности. Она может существовать и без официального статуса инвалида, если среда сама по себе не адаптирована. Инвалидов можно классифицировать по разным основаниям: по возрасту: дети-инвалиды (до 18 лет) и инвалиды-взрослые; по происхождению: инвалиды с детства, инвалиды войны, инвалиды труда, инвалиды общего заболевания; по характеру заболевания: мобильные, маломобильные и неподвижные группы; по степени трудоспособности: трудоспособные и нетрудоспособные; I группа (нетрудоспособные), II группа (временно нетрудоспособные или трудоспособные в ограниченных сферах), III группа (трудоспособные в щадящих условиях труда). Классификация по нозологии о том, какие именно заболевания, дефекты или последствия травм лежат в основе статуса инвалида. Нозологический подход группирует людей в зависимости от природы нарушения. В

практике медико-социальной экспертизы выделяют, например, такие группы: нарушения психических функций (сознания, интеллекта, волевых процессов, памяти, внимания); нарушения языковых и речевых функций (устной речи — дизартрия, алалия, афазия; письменной — дисграфия, дислексия); сенсорные нарушения (зрения, слуха, обоняния, осязания); нарушения статодинамических функций (движений, координации, функций опорно-двигательного аппарата); нарушения функций внутренних систем (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, эндокринной, мочевыделительной); последствия физических дефектов и деформаций.

Важно: сама по себе нозология не определяет группу инвалидности. Эксперты оценивают, насколько выражено нарушение, как оно влияет на конкретные сферы жизни человека и приводит ли к стойкому ограничению жизнедеятельности, требующему социальной защиты. При этом степень выраженности нарушений оценивается в процентах (диапазон от 10 до 100 с шагом в 10), и именно на этом строятся критерии для установления группы или категории. Признание лица инвалидом (и установление группы или категории) проводит федеральное учреждение медико-социальной экспертизы (МСЭ). Эксперты анализируют не только диагноз, но и то, как нарушение здоровья сказывается на основных категориях жизнедеятельности человека. На основе этого анализа для человека разрабатывают индивидуальную программу реабилитации или абилитации.

## 2) 2.1 Порядок и условия признания лица инвалидом.

Порядок и условия признания человека инвалидом в России регулируются Постановлением Правительства РФ № 588 (в редакции от 03.02.2025). Условия для признания инвалидом. Важно: все три условия должны выполняться одновременно. Если есть только одно — основанием для инвалидности это не станет. Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма. Причинами могут быть заболевания, последствия травм или дефекты. Ограничение жизнедеятельности. Речь о полной или частичной утрате способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, контролю поведения, обучению или трудовой деятельности. Необходимость в мероприятиях по реабилитации и абилитации. Реабилитация — это восстановление утраченных способностей, а абилитация — формирование тех способностей, которых никогда не было. Порядок действий. Получение направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Обычно направление выдаёт врачебная комиссия медицинской организации, где человек наблюдается (государственной или частной). Это происходит после того, как проведены необходимые диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия. У врачебной комиссии есть 30 рабочих дней, чтобы принять решение о направлении. Гражданин должен дать письменное согласие на направление, и в этом согласии он сразу указывает, в каком формате хочет пройти экспертизу: очно (в бюро), заочно (без личного присутствия) или на дому (если по состоянию здоровья явиться невозможно — по заключению комиссии). Передача направления в бюро МСЭ. После оформления комиссия передаёт направление в бюро в течение 3 рабочих дней. Проведение МСЭ. Специалисты проводят комплексную оценку: изучают медицинские документы, результаты обследований, оценивают, насколько нарушения реально мешают в повседневной жизни. При необходимости могут назначить дополнительные обследования. На всё про всё (изучение документов, экспертизу, подготовку решения) отводится до 30 дней с момента регистрации направления в бюро. Принятие решения. По итогам эксперты принимают решение: установить инвалидность (с указанием группы или статуса «ребёнок-инвалид», причины и срока) либо отказать. Решение принимается простым большинством голосов специалистов и заносится в акт МСЭ. Если экспертиза проводилась с личным присутствием, решение объявляют сразу и при необхо-

димости дают разъяснения. После установления инвалидности. Гражданину выдают справку, подтверждающую факт установления инвалидности, и индивидуальную программу реабилитации или абилитации (ИПРА) — в ней прописаны рекомендованные меры. Одновременно с группой (или статусом «ребёнок-инвалид») специалисты определяют целевую реабилитационную группу (иногда несколько — если есть сочетание разных нарушений). Несколько важных нюансов. Дата установления инвалидности — это дата, когда направление поступило в бюро МСЭ. Сроки. Инвалидность I группы устанавливают на 2 года, II и III групп — на 1 год. Для категории «ребёнок-инвалид» срок может быть 1 год, 2 года, 5 лет, либо до достижения 14 или 18 лет — в зависимости от характера нарушений. Бессрочная инвалидность. Группу без указания срока переосвидетельствования (или статус «ребёнок-инвалид» до 18 лет) могут установить при определённых условиях: если есть заболевания из специального перечня, либо если в ходе реабилитации не удалось уменьшить степень ограничения жизнедеятельности. Причины инвалидности. При установлении статуса определяют причину (общее заболевание, трудовое увечье, профессиональное заболевание, инвалидность с детства, военная травма и др.)

2.2 Обеспечение равных возможностей инвалидам. Идея в том, чтобы убрать барьеры — физические, информационные, социальные — и дать людям с инвалидностью те же возможности, что и у всех: участвовать в жизни общества, работать, учиться, пользоваться услугами. В России эту задачу закрепляет **Федеральный закон № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»**: его цель — создать условия, чтобы инвалиды могли реализовывать свои права наравне с другими гражданами. Какие меры включаются. Создание доступной среды о том, чтобы здания, транспорт, информация были приспособлены для всех. Например: пандусы и лифты в зданиях, тактильная плитка и шрифт Брайля, дублирование звуковой информации световыми сигналами, допуск собак-проводников. Действует принцип универсального дизайна — среда проектируется так, чтобы быть удобной для максимального числа людей сразу. Есть профильные документы вроде СП 59.13330.2020, которые детально прописывают требования к доступности. Реабилитация и абилитация. Это комплекс мер, чтобы помочь человеку восстановить утраченные способности или сформировать новые (абилитация) — например, навыки самообслуживания, профессиональные умения. На основе индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) подбираются конкретные услуги: медицинские, психологические, профессиональные. Иногда требуется сопровождение — помощь ассистента в передвижении, получении информации или коммуникации. Содействие в занятости. Здесь работают квоты для приёма инвалидов на работу и обязанность работодателей создавать специальные рабочие места, оборудованные с учётом конкретных потребностей человека. Под «разумным приспособлением» понимают целый комплекс мер: адаптировать оборудование, изменить режим работы, предоставить наставника, перевести часть задач в дистанционный формат, обеспечить сурдопереводчика. Важно избегать дискриминации: нельзя отказывать в приёме на работу только из-за инвалидности или ставить избыточные, не связанные с делом требования. Доступ к информации и услугам. Нужно обеспечивать, чтобы информация (в том числе на сайтах, в документах) была в форматах, доступных для разных групп (например, для незрячих или слабослышащих). Также важно, чтобы работники организаций (магазинов, поликлиник, транспорта) были обучены оказывать помощь в преодолении барьеров при получении услуг. Социальная поддержка и льготы. Это могут быть денежные выплаты, компенсации (например, на оплату ЖКУ), обеспечение техническими средствами реабилитации (коляски, слуховые аппараты), социально-бытовые услуги. Профилатика и ранняя помощь. Для детей с рисками ограничений жизнедеятельности или уже с выявленными особенностями предусмотрена ранняя помощь — комплекс мер, который помогает вовремя скорректировать развитие и снизить степень ограничений. Борьба с дискриминацией. В законодательстве прямо закреплена недопустимость дискриминации по признаку

инвалидности. За нарушения (например, отказ в предоставлении услуги или создание барьеров) предусмотрена ответственность. Также важна работа с общественным сознанием — формирование толерантного отношения, преодоление стереотипов (эйблизма). Как это работает на практике. Часто для системного подхода разрабатывают региональные программы, которые учитывают специфику субъекта и нацелены на социальную интеграцию людей с инвалидностью. При этом важно учитывать индивидуальные особенности: то, что нужно человеку с нарушением опорно-двигательного аппарата, может отличаться от потребностей человека с сенсорными или ментальными особенностями. Поэтому так ценна персонализация — опора на ИПРА при планировании поддержки.

## **Конец ознакомительного фрагмента.**

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.