



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ  
РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор

профессор

« 27 »



В.Б. Мандриков

2018 г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

### СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Для направления подготовки: **39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением, академический бакалавриат**  
Факультет: **социальной работы и клинической психологии**  
Кафедра: **социальной работы с курсом педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования**  
Курс: **I**  
Семестр: **I**  
Форма обучения: **очная**  
Трудоемкость дисциплины: **3 ЗЕ, из них 50 час контактной работы обучающегося с преподавателем**  
Промежуточная аттестация: **зачет – I семестр**

Волгоград-2018



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
 «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
 УНИВЕРСИТЕТ»  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
 ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
 АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
 СРЕДСТВ  
 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
 ТЕКУЩЕЙ И  
 ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
 АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
 ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

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

<b>(ОПК-3)</b> - способность использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования	
<b>Знать:</b>	
Этап 1	основные принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения и тенденции сохранения и укрепления здоровья в обществе
<b>Уметь:</b>	
Этап 1	применять принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения для сохранения и укрепления здоровья человека
<b>Владеть навыками:</b>	
Этап 1	использования принципов социальной работы и медицины в трудной жизненной ситуации, вызванной болезнью
<b>ПК-6</b> способность к осуществлению профилактики обстоятельств, обуславливающих потребность граждан в социальных услугах, мерах социальной помощи	
<b>Знать:</b>	
Этап 1	сущность и роль социально-значимых и социально-опасных заболеваний
<b>Уметь:</b>	
Этап 1	применять основные принципы профилактики социально-значимых заболеваний
<b>Владеть навыками:</b>	
Этап 1	определения социальных и индивидуальных рисков возникновения социального и индивидуального нездоровья

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

Уровни Этапы	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения				
		1-60	61-75	76-90	91-95	96-100



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
 «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
 УНИВЕРСИТЕТ»  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
 ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
 АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
 СРЕДСТВ  
 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
 ТЕКУЩЕЙ И  
 ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
 АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
 ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

<p><b>Ознакомительный уровень (ОПК-3) - Этап 1</b></p>	<p><b>Знать:</b> основные принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения и тенденции сохранения и укрепления здоровья в обществе</p>	<p>Не знает основные принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения и тенденции сохранения и укрепления здоровья в обществе</p>	<p>Фрагментарно знает основные принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения и тенденции сохранения и укрепления здоровья в обществе</p>	<p>Не полностью знает основные принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения и тенденции сохранения и укрепления здоровья в обществе</p>	<p>С незначительными пробелами знает основные принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения и тенденции сохранения и укрепления здоровья в обществе</p>	<p>Полностью и систематизированно знает основные принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения и тенденции сохранения и укрепления здоровья в обществе</p>
<p><b>Репродуктивный уровень (ОПК-3) – Этап 1</b></p>	<p><b>Уметь:</b> применять принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения для сохранения и укрепления здоровья человека</p>	<p>Отсутствие умений - применять принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения для</p>	<p>Частичные умения - применять принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения для укрепления здоровья человека</p>	<p>Неполные умения применять принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения для</p>	<p>Допускаются несущественные неточности и в умении применять принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения</p>	<p>Сформированные систематизированные умения- применять принципы взаимосвязи социальной работы и здравоохранения для укрепления здоровья</p>



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

		сохране ния и укрепле ния здоровья человека		сохране ния и укрепле ния здоровь я человек а	для сохранен ия и укреплен ия здоровья человека	человека
<b>Продуктивный уровень (ОПК-3) - Этап 1</b>	<b>Владеть навыками:</b> использования принципов социальной работы и медицины в трудной жизненной ситуации, вызванной болезнью	Отсутствие навыков использования принципов социальной работы и медицины в трудной жизненной ситуации, вызванной болезнью	Частичное владение навыками использования принципов социальной работы и медицины в трудной жизненной ситуации, вызванной болезнью	Несистематическое применение навыков использования принципов социальной работы и медицины в трудной жизненной ситуации, вызванной болезнью	Допускаются пробелы в систематическом применении навыков использования принципов социальной работы и медицины в трудной жизненной ситуации, вызванной болезнью	Успешное и систематическое применение навыков использования принципов социальной работы и медицины в трудной жизненной ситуации, вызванной болезнью
<b>Ознакомительный уровень (ПК-6) - Этап 1</b>	<b>Знать:</b> сущность и роль социально-значимых и социально-опасных заболеваний	Не знает сущность и роль социально-значимых и социальных	Фрагментарно знает сущность и роль социально-значимых и социальных	Не полностью знает сущность и роль социальных-значим	С незначительными пробелами знает сущность и роль социальных-значимых	Полностью и систематизированно знает сущность и роль социально-значимых и социально-опасных заболеваний



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
 «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
 УНИВЕРСИТЕТ»  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
 ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
 АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
 СРЕДСТВ  
 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
 ТЕКУЩЕЙ И  
 ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
 АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
 ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

		но- опасных заболеван ний	-опасных заболевани й	ых и социаль но- опасны х заболеван аний	и социальн о- опасных заболевани й	
<b>Репродук тивный уровень (ПК-6) – Этап 1</b>	<b>Уметь:</b> применять основные принципы профилактики социально- значимых заболеваний	Отсутств ие умений применя ть основны е принципы профила ктики социаль но- значимы х заболеван ний	Частичные умения применять основные принципы профилакти ки социально -значимых заболевани й	Неполн ые умения примен ять основн ые принци пы профил актики социаль но- значим ых заболеван аний	Допускают ся несущест венные неточност и в умении применят ь основные принципы профилакти ки социальн о- значимых заболеван ий	Сформирован ные систематизир ованные умения- применять основные принципы профилакти ки социально- значимых заболеваний
<b>Продукти вный уровень (ПК-6) - Этап 1</b>	<b>Владеть навыками:</b> определения социальных и индивидуальных рисков возникновения социального и индивидуальног о нездоровья	Отсутств ие навыков определ ения социаль ных и индивид уальных рисков возникн ования социаль ного и индивид уальног о	Частичное владение навыками определен ия социальны х и индивидуа льных рисков возникнов ения социально го и индивидуа льного нездоровь	Несисте матичес кое примен ение навыко в определ ения социаль ных и индиви дуальн ых рисков возникн ования социаль ного и	Допускаю тся пробелы в системати ческом применен ии навыков определен ия социальн ых и индивиду альных рисков возникно вания социальн ого и	Успешное и систематиче ское применение навыков определения социальных и индивидуал ьных рисков возникновен ия социального и индивидуал ьного нездоровья

	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ				ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ	
	НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА», ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ, АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ				ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»	
		нездо р ро вья	я	индиви дуально го нездо р вья	индивиду ального нездоровь я	

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

#### 3.1. Перечень вопросов контрольных заданий для промежуточной аттестации, проверяющие знания в рамках компетенции

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Возникновение, сущность и функции социальной работы.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
2	Сущность понятия "трудная жизненная ситуация". Взаимосвязь социальной работы и медицины. Трудная жизненная ситуация и болезнь.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
3	Возникновение медицины, развитие медицины в истории человечества. Функции медицины. Социальная значимость медицины.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
4	Исторические типы здравоохранения. Современные формы здравоохранения в разных странах.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
5	Динамика численности населения России. Динамика численности населения России в XX в.: три срыва и один слом.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
6	Понятие «Русский крест» в характеристике демографической ситуации в России. Понятие «Русский Крест-2», или соотношение спроса на труд и его предложения.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
7	Продолжительность здоровой и репродуктивной жизни и смертность.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
8	Эпидемиологические переходы. Модель пяти возрастов.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
9	Сущность и значение 1-го эпидемиологического перехода для развития человечества	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
10	Сущность и значение 2-го эпидемиологического перехода для развития человечества	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
11	Сущность и значение 3-го эпидемиологического перехода для развития человечества	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
12	Материнство как биологический и социальный феномен. Биологическая модель материнства.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
13	Психологическая модель материнства : эмоциональный спектр, уровень сенситивности, параметры мотивации, сознания и самосознания.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)

 <p>ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА», ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ, АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ</p>		<p>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ</p> <p>ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»</p>
14	Социальная модель материнства. Социальная ответственность матери.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
15	Социальный и медицинский аспекты алкоголизма. Признаки и стадии алкогольного опьянения. Признаки алкогольного отравления. Признаки алкоголизма.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
16	Феномен наркомании. Стадии формирования наркозависимости.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
17	Разнообразие причин формирования наркозависимости. Анозогнозия как типичная характеристика наркозависимого человека.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
18	Социальная ответственность человека в избавлении от наркозависимости. Социальная работа с наркозависимыми клиентами.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
19	ВИЧ/СПИД как социально-опасное заболевание. Сущность заболевания. Эпидемиологический характер СПИД.	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)
20	Причины и способы распространения заболевания. Профилактика заболевания. Социальная работа с пациентами с диагнозом СПИД и носителями ВИЧ	ОПК-3, Э-1 (3) ПК-6, Э-1 (3)

### 3.2. Перечень тестовых заданий, проверяющие знания в рамках компетенции

№	Тесты для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Считается, что здоровье человека зависит от здорового образа жизни на: 1) 30 % 2) 40 % <b>3) 50 %</b> 4) 60 % ...	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
2	Социальное здоровье – это ... <b>1) система ценностей, установок и мотивов поведения в социальной среде</b> 2) текущее состояние функциональных возможностей органов и систем организма 3) кризисные течения в экономической сфере, связанные с общественными трансформациями 4) состояние психической сферы человека, характеризующееся общим душевным комфортом, обеспечивающее адекватную регуляцию поведения и обусловленное потребностями биологического и социального характера.	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
3	Понятие «социальная патология» включает: 1) состояние общества, оцениваемое как здоровое <b>2) состояние общества, оцениваемое как нездоровое</b> 3) болезнь организма 4) психическое заболевание	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
4	Социальная работа - это	ОПК-3 (3), ПК-



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

	<b>1. социальный институт</b> 2. сообщество профессионалов 3. помощь нуждающимся	6 (3)
5	Трудная жизненная ситуация - это 1. негативное эмоциональное состояние человека 2. несчастье, случившееся с человеком 3. <b>категория социальной работы</b>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
6	Какое из перечисленных заболеваний порождает трудную жизненную ситуацию? 1. грипп 2. <b>онкология</b> 2. гастродуоденит 4. все ответы верны	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
7	Какие из перечисленных принципов присутствуют и в медицине и в социальной работе? 1. конфиденциальность 2. непричинение вреда 3. толерантность 4. <b>все ответы верны</b>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
8	Технологии, доминирующие в обществе информационного типа: <b>1) информационные</b> 2) аграрные 3) социальные 4) финансовые	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
9	Первые признаки начала алкогольной зависимости: 1. Нарушение сна, ночные кошмары 2. Плохое настроение утром 3. Потливость, отсутствие аппетита, сердцебиение, мелкая дрожь пальцев рук 4. <b>все ответы верны</b>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
10	Первые признаки начала алкогольной зависимости: 1. Синдром измененной толерантности, который проявляется в утрате защитного рвотного рефлекса и способности выпивать все большее и большее количество спиртных напитков. 2. Потеря контроля над дозой употребляемого алкоголя 3. Появление патологического влечения к алкоголю, которое проявляется в активном стремлении к алкоголизации. 4. <b>все ответы верны</b>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
11	Первичная профилактика наркозависимости характеризуется: 1. комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния 2. <b>предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении</b>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)

	<p>ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА», ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ, АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ</p>	<p>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ</p> <p>ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»</p>
	<p><b>ими</b> 3 комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.</p>	
12	<p>Причиной отказа матери от ребенка может быть 1. материальное неблагополучие 2. эмоциональная незрелость 3. <b>отсутствие социальной поддержки</b></p>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
13	<p>Вторичная профилактика в социальной работе в наркологии, характеризуется.. 1. комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния 2. предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими 3. <b>комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.</b></p>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
14	<p>Субъектами социальной работы в наркологии являются ? 1. клиенты, имеющие наркозависимость 2. <b>специалист по социальной работе и социальный работник наркологического учреждения</b> 3. родственники больного наркоманией</p>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
15	<p>Предупреждение негативных социальных проблем, явлений, ситуаций, рассматривается в качестве цели технологии: 1) социальной реабилитации 2) <b>социальной профилактики</b> 3) социальной коррекции 4) социальной защиты</p>	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)

### 3.3. Перечень типовых контрольных заданий, проверяющих умения и навыки в рамках компетенции

№	Типовые задания	Проверяемые компетенции
1	<p><b>Ситуационная задача:</b> Согласно некоторым исследованиям, люди, получившие более низкое образование, имеющие невысокий доход, выполняющие малоквалифицированную работу, испытывают сильную изоляцию и отчуждение. Удовлетворенность таких людей жизнью определяется не достижениями и успехами, а тем, насколько им удалось смириться, приспособиться к неблагоприятной ситуации.</p> <p><b>Вопросы:</b> Как вы думаете, насколько вероятна склонность таких людей к алкоголизму?</p>	ОПК-3, Э-1 (У,Н) ПК-6, Э-1 (У,Н)



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

2	<p><b>Ситуационная задача:</b> пациенты часто достаточно категорически заявляют, что у них нет зависимости, потому что:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- они не пьют каждый день;</li><li>- они не опохмеляются;</li><li>- они не пьют запоями;</li><li>- они все помнят на следующий день;</li><li>- они каждый день вовремя приходят на работу;</li><li>- они хорошо себя чувствуют.</li></ul> <p><b>Вопросы:</b> Как Вы думаете, являются ли такие ответы свидетельством анозогнозии? Какие шаги должен и может предпринять специалист по социальной работе в данной ситуации?</p>	ОПК-3, Э-1 (У,Н) ПК-6, Э-1 (У,Н)
3	<p><b>Ситуационная задача:</b> Степень удовлетворенности жизнью формируется под влиянием двух факторов — оценки среды и эталона сравнения. Если предположить, что оценка среды постоянна, первостепенное значение для эталона сравнения, определяющего степень удовлетворенности, имеет уровень притязаний. В свою очередь на притязания воздействуют другие «эталонные»: положительный личный опыт в данной области; оценка социального окружения; усвоение типичного для данной нации образца поведения и т. п.»</p> <p><b>Вопросы:</b> Исходя из представленной модели опишите возникновение алкоголизма или наркомании</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
4	<p><b>Ситуационная задача:</b> Различные исследования доказывают, что формальные, жестко регламентированные отношения в семье, отсутствие теплоты и доверительности между родителями и детьми, бесконечные запреты, наказания, чрезмерная строгость подавляют свободу ребенка, загоняют агрессию вовнутрь.</p> <p><b>Вопросы:</b> Как, по-Вашему мнению, это скажется на будущей жизни ребенка, выросшего в таких условиях? Каким он будет родителем, супругом, работником, другом? Высока ли вероятность возникновения у него како-либо аддикции?</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
5	<p><b>Ситуационная задача:</b> На консультацию пришли родители подростка. Сыну 16 лет. В интерпретации он ведет себя странно: стал нервным, скрытным. Часто у него «блестят глаза». Ухудшились успеваемость и поведение.</p> <p><b>Вопросы:</b> Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента. По каким признакам родители могут определить, что их ребенок стал употреблять спиртное (другие психоактивные вещества)? Определите основные этапы работы над проблемой.</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
6	<p><b>Ситуационная задача:</b> Женщина страдает системным заболеванием крови, признана инвалидом. Воспитывает двух детей одна (ей 32 года,</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

	<p>дочери 5 лет, сыну 10 лет), работает воспитателем в детском саду. Денег на жизнь и на лечение не хватает, другой работы найти не может (пыталась не раз). Муж живет с другой семьей, никакой помощи не оказывает.</p> <p><b>Вопросы:</b> Определите социальные проблемы семьи. Какие варианты решения проблем Вы можете предложить? Какие учреждения и организации должны быть задействованы в решении проблем этой семьи?</p>	(Э-1 У, Э-1 Н)
7	<p><b>Ситуационная задача:</b> Двадцатисемилетний К. страдает наркотической зависимостью на протяжении пяти лет. Находится на иждивении родителей, проживающих в другом городе. Его подруга в растерянности – она не знает, куда обратиться за помощью.</p> <p><b>Вопросы:</b> В какие учреждения можно обратиться? Какие специалисты будут задействованы в решении проблемы? Какие механизмы решения данной проблемы Вы можете предложить?</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
8	<p><b>Ситуационная задача:</b> Специалист по социальной работе СПИД-центра более года работал с 27-летним К., страдающего наркотической зависимостью на протяжении 5 лет. К. не имеет семьи, его родственники живут в другом городе, присылая деньги. Общение с социальным работником привело К. к тому, что он принял решение пройти курс лечения, о чем заявил в ходе беседы. Однако буквально на следующий день после беседы К. был задержан милицией за ограбление аптеки с целью добыть себе наркотик.</p> <p><b>Вопросы:</b> Что должен сделать в этой ситуации социальный работник? Должен ли специалист социальной работы СПИД-центра установить контакт со специалистом пенитенциарного учреждения? Каковы дальнейшие действия специалиста социальной работы СПИД-центра.</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
9	<p><b>Ситуационная задача:</b> Наташа М. – восьмилетняя девочка, младшая среди четырех своих братьев и сестер. Последние 3 года она живет в специализированном интернате для детей, страдающих болезнью Дауна. По мнению психиатра, социального работника и родителей, девочка имеет среднюю степень нарушений развития. Оба родителя Наташи работают и сдают часть своего дома. Родители посещают Наташу раз в месяц, а последние полтора года девочка проводит один выходной день в месяц дома. Девочка и родители с нетерпением ждут этого дня. Работники интерната пришли к выводу, что Наташа может опять жить дома и сообщили об этом родителям. Социальные работники были убеждены, что, живя дома, девочка будет чувствовать себя лучше. Согласившись с социальными работниками, родители все же высказали сомнение, так как постоянное пребывание Наташи в доме может утомлять других детей.</p> <p><b>Вопросы:</b></p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

	Каким должно быть поведение специалиста по социальной работе? Настаивать на своем мнении или согласиться с мнением родителей?	
10	<p><b>Ситуационная задача:</b> Саша П., 15 лет. К психологу за консультативно-коррекционной помощью обратились мать и классный руководитель. С их точки зрения, Саша мало общается с детьми в классе, не принимает участия в общешкольных мероприятиях. Успеваемость хорошая, но неравномерная. Мать беспокоит, что Саша дома мало общается с родителями и старшим братом. Все свое свободное время он проводит в своей комнате, где играет в компьютерные игры или сам пишет программы. Читает исключительно литературу по программированию. При психологическом обследовании нарушений со стороны памяти, внимания, работоспособности не обнаружено. При классификации понятий – отдельные решения по субъективно значимым признакам. Эмоциональная сфера не нарушена. Самооценка высокая, подросток осознает свою малообщительность, но не считает ее проблемой и систему отношений с родителями и одноклассниками оценивает как вполне удовлетворительную. При обследовании по ПДО – выраженная шизоидная акцентуация с высоким риском психопатизации; тенденции к делинквентности и алкоголизации не отмечается.</p> <p><b>Вопросы:</b> Нуждается ли Саша в психологической коррекции? Почему? Какую информацию следует сообщить родителям и педагогу?</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
11	<p><b>Ситуационная задача:</b> Работодатель одного из предприятий РТ отказался продлить срок действия трудового договора с одной из сотрудниц, когда узнал, что она беременна.</p> <p><b>Вопросы:</b> Правомерно ли это?</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
12	<p><b>Ситуационная задача:</b> Вы специалист по социальной работе. В семье ваших клиентов, престарелых инвалидов, вернулся из заключения сын-инвалид (с диагнозом туберкулез легких).</p> <p><b>Вопросы:</b> Какие медико-социальные проблемы могут возникнуть? Как решить эти проблемы? Что предпринять?</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
13	<p><b>Ситуационная задача:</b> Вы специалист по социальной работе. В семье ваших клиентов (многодетная семья) один из детей (подросток 13 лет) со слов матери периодически становится «странным», в кармане у него мать обнаружила какие-то таблетки.</p> <p><b>Вопросы:</b> Что можно предположить? Какие медико-социальные проблемы и каковы системы действия по решению этих проблем?</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
14	<p><b>Ситуационная задача:</b> Вы специалист по социальной работе. Ваш клиент обратился к вам с вопросом: «Как уберечься от СПИДа?»</p> <p><b>Вопросы:</b> Ваш ответ?</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)
15	<p><b>Ситуационная задача:</b> Вы специалист по социальной работе. Ваш клиент задал вам вопрос: «Наследуется ли туберкулез легких? В чем состоит профилактика туберкулеза?»</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

	<b>Вопросы:</b> Ваш ответ?	
16	<p><b>Ситуационная задача:</b> Семья проживает в пригороде. 7-летняя дочь – ребенок-инвалид (диагноз – ДЦП) – замкнута, со сверстниками не общается, в школу не ходит, все время проводит дома. Родители считают, что общение с посторонними людьми может навредить дочери.</p> <p><b>Вопросы:</b> Определите социальную проблему. Какие специалисты и учреждения будут задействованы в оказании помощи? Какие варианты решения данной проблемы Вы можете предложить?</p>	ОПК-3 (Э-1 У, Э-1 Н), ПК-6 (Э-1 У, Э-1 Н)

#### Перечень тем рефератов:

№	Тема реферата для текущей аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Значение социальной работы для сохранения и укрепления социального и индивидуального здоровья	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
2.	Социальная работа и здравоохранение.	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
3.	Миграционные процессы их значение для демографической ситуации в России.	ОПК-3 (3), ПК-6 (У)
4.	Исторические типы здравоохранения.	ОПК-3 (3), ПК-6 (У)
5.	Современные формы здравоохранения в разных странах	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
6	Индикатор смертности может сказать больше об уровне и направлении общественного развития,	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
7	Модель пяти возрастов	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
8	Современные подходы к ранней профилактике социального сиротства и семейного неблагополучия.	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
9	Алкоголизм как социально-опасное заболевание.	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
10	Наркомания как социально-опасное заболевание	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)
11	ВИЧ/СПИД как социально-опасное заболевание	ОПК-3 (3), ПК-6 (3)

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

Разработан на основании «Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ о введении в действие №381-КМ от 16 марта 2017 г.) и «Положения о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, а так же об отчислении обучающихся в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России» (принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол №6).



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

Обучение по дисциплине в объеме 108 часов проводится в течение одного семестра.

Формы текущей аттестации: тестирование, решение ситуационных задач, , написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам.

Конкретная форма контроля уровня сформированных компетенций к каждому занятию указана в методических рекомендациях по изучению дисциплины.

Текущая аттестация студентов осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, проверки качества выполненной практической работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

**Рейтинг по дисциплине итоговый (Rд) рассчитывается по следующей формуле:**

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

где **Rд** – итоговый рейтинг по дисциплине

**Rпа** – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

**Rдср** – средний рейтинг дисциплины за семестр изучения –

индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за семестр изучения.

Средний рейтинг дисциплины рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{дср} = R_{пред1}$$

где

**Rпред1** - рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред1} = (R_{тек} + R_{тест}) / 2 + R_б - R_ш;$$

**Rтек** - текущий рейтинг (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу по 5-ти бальной шкале, с учетом оценки за самостоятельную работу).

**Rтест** - рейтинг за тестирование в семестре

**Rб** – рейтинг бонусов

**Rш** – рейтинг штрафов

### **1. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА СРЕДНЕГО БАЛЛА ТЕКУЩЕЙ УСПЕВАЕМОСТИ:**



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
 «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
 УНИВЕРСИТЕТ»  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
 ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
 АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
 СРЕДСТВ  
 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
 ТЕКУЩЕЙ И  
 ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
 АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
 ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

- Рейтинговый балл по дисциплине (*Rтек*) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.
- Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре, по классической 5-балльной системе.
- Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение 8 отдельных тем. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица № 1).
- В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица №2).

**Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов**

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0 -2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

**Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе**

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе

		ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ			ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ	
		НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА», ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ, АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ			ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»	
5.0	100	4.0	81–82	2.9	57–60	
4.9	98–99	3.9	80	2.8	53–56	
4.8	96–97	3.8	79	2.7	49–52	
4.7	94–95	3.7	78	2.6	45–48	
4.6	92–93	3.6	77	2.5	41–44	
4.5	91	3.5	76	2.4	36–40	
4.4	89–90	3.4	73–74–75	2.3	31–35	
4.3	87–88	3.3	70–71–72	2.2	21–30	
4.2	85–86	3.2	67–68–69	2.1	11–20	
4.1	83–84	3.1	64–65–66	2.0	0–10	
		3.0	61–62–63			

## **2. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА БАЛЛОВ ЗА ТЕСТИРОВАНИЕ В СЕМЕСТРЕ**

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (таблица № 3).

**Таблица 3. Перевод результата тестирования, в рейтинговый балл по 100-балльной системе**

Количество допущенных ошибок при ответе на 50 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 5	91-100	91-100
6 - 11	81-90	81-90
12 - 17	71-80	71-80



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,  
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ БАКАЛАВРИАТ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В  
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

18 - 23	61-70	61-70
≥ 24	0-60	0