



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор

профессор

В. Б. Мандриков

« 28 »

июня

2019 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Для направления подготовки: **39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень прикладного бакалавриата)**

Факультет: **социальной работы и клинической психологии**

Кафедра: **медико-социальных технологий с курсом П и ОТ ДПО**

Курс: **IV**

Семестр: **VII**

Форма обучения: **очная**

Трудоемкость дисциплины: **2 ЗЕ, из них 34 часа контактной работы обучающегося с преподавателем**

Промежуточная аттестация: **зачет– VII**

Волгоград, 2019 год



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

Фонд оценочных средств разработан:

- старший преподаватель кафедры медико-социальных технологий с курсом П и ОТ ДПО О.И. Кардаш

Внешняя рецензия дана заведующим кафедрой социальных технологий ВолГУ, профессором, доктором социол.н. Н.А.Скобелиной
«_16_» _апреля 2019 г. (прилагается)

Фонд оценочных средств обсужден и согласован на заседании кафедры медико-социальных технологий с курсом П и ОТ ДПО

протокол № 9 от «22»мая 2019 г.

Заведующий кафедрой

В.М. Чижова

Фонд оценочных средств обсужден и согласован учебно-методической комиссией факультета социальной работы и клинической психологии

протокол № 11 от « 28 » июня 2019г.

Председатель УМК

М.Е. Волчанский



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

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

(ПК-2) способность к выбору, разработке и эффективной реализации социальных технологий и технологий социальной работы, направленных на обеспечение прав человека в сфере социальной защиты	
Знать:	
Этап 4	основные технологии и области применения медико-социальной работы, социальной медицины;
Уметь:	
Этап 4	соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-социальной, 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;
Владеть навыками:	
Этап 4	навыками использования индивидуально-групповой технологий медико-социальной работы; -современными технологиями организаций структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;
(ПК-3) способность предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов	
Знать:	
Этап 4	основные технологии социального благополучия, физического, психического и социального здоровья.
Уметь:	
Этап 4	использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы.
Владеть навыками:	
Этап 4	социально-педагогическими, медико-социальными методами и технологиями.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

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
Ознакомительный уровень (ПК-2) - Этап 4	Знать: основные технологии и области применения медико-социальной работы, социальной медицины	Не знает основные технологии и области применения медико-социальной работы, социальной медицины	Фрагментарно знает основные технологии и области применения медико-социальной работы, социальной медицины	Не полностью знает основные технологии и области применения медико-социальной работы, социальной медицины	С незначительными пробелами знает основные технологии и области применения медико-социальной работы, социальной медицины	Полностью и систематизированно знает основные технологии и области применения медико-социальной работы, социальной медицины
Репродуктивный уровень (ПК-2) – Этап 4	Уметь: соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-социальной, 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;	Отсутствие умений - соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-социальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы; основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и	Частичные умения - соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-социальной, 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;	Неполные умения соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-социальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы; основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и	Допускают несущественные неточности в умении - соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-социальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы; основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и	Сформированные умения - соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-социальной, 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;



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

		практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи;		моделью теории и практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи;	практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи;	
Продуктивный уровень (ПК-2) - Этап 4	Владеть навыками: использования индивидуально-групповой технологий медико-социальной работы; -современными технологиями организаций структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;	Отсутствие навыков использования индивидуально-групповой технологической медико-социальной работы; - современными технологиями организаций структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;	Частичное владение навыками использования индивидуально-групповой технологий медико-социальной работы; - современными технологиями организаций структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;	Несистематическое применение навыков использования индивидуально-групповой технологической медико-социальной работы; - современными технологиями организаций структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;	Допускаются пробелы в систематическом применении навыков использования индивидуально-групповой технологий медико-социальной работы; - современными технологиями организаций структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;	Успешное и систематическое применение навыков использования индивидуально-групповой технологий медико-социальной работы; - современными технологиями организаций структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;
Ознакомит	Знать: основные технологии социального благополучия,	Не знает основные технологии и	Фрагментарно знает основные технологии	Не полностью знает основные	С незначительными основными	Полностью и систематизированно знает основные




Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

<p>ельный уровень (ПК-3)- Этап 4</p>	<p>физического, психического и социального здоровья.</p>	<p>социально го благополучия, физического, психического и социального здоровья.</p>	<p>социального благополучия, физического, психического и социального здоровья.</p>	<p>технологии социального благополучия, физического, психического и социального здоровья.</p>	<p>технологии социального благополучия, физического, психического и социального здоровья.пробелами знает</p>	<p>технологии социального благополучия, физического, психического и социального здоровья.</p>
<p>Репродуктивный уровень (ПК-3)- Этап 4</p>	<p>Уметь: использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы.</p>	<p>Отсутствие умений использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы.</p>	<p>Частичные умения использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы.</p>	<p>Неполные умения использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы.</p>	<p>Допускаются несущественные неточности в умении использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы.</p>	<p>Сформированные систематизированные умения использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы.</p>
<p>Продуктивный уровень (ПК-3)- Этап 4</p>	<p>Владеть навыками: социально-педагогическими, медико-социальными методами и технологиями</p>	<p>Отсутствие навыков социально-педагогическими, медико-социальными методами и технологиями</p>	<p>Частичное владение навыками социально-педагогическими, медико-социальными и методами и технологиями</p>	<p>Несистематическое применение навыков социально-педагогическими, медико-социальными методами и технолог</p>	<p>Допускаются пробелы в систематическом применении навыков социально-педагогическими, медико-социальными и технологиями</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков социально-педагогическими, медико-социальными методами и технологиями</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
	направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень прикладного бакалавриата)	по дисциплине «ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
		иями

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	Понятие технологии, её основные признаки и функции.	ПК-2.Э4.-3
2	Медико-социальные технологии и основные причины их формирования.	ПК-3.Э4.-3
3	Основные типы медико-социальных технологий.	ПК-2.Э4.-3
4	Основные факторы социальной регуляции человеческой деятельности.	ПК-3.Э4.-3
5	Понятие и основные этапы медико-социальной диагностики.	ПК-2.Э4.-3
6	Социальная терапия, её основные цели, задачи и принципы осуществления.	ПК-3.Э4.-3
7	Основные методы социальной терапии в практике социальной работы.	ПК-2.Э4.-3
8	Сущность и содержание процесса социальной профилактики.	ПК-3.Э4.-3
9	Сущность и содержание процесса медико-социальной реабилитации.	ПК-2.Э4.-3
10	Инвалидность как социальная проблема. Основные виды инвалидности.	ПК-3.Э4.-3
11	Основные модели медико- социальной поддержки инвалидов в обществе.	ПК-2.Э4.-3
12	Основные технологии медико-социальной работы с инвалидами.	ПК-3.Э4.-3
13	Технологии медико-социальной работы в наркологии	ПК-2.Э4.-3
14	Технологии медико-социальной работы в онкологии	ПК-3.Э4.-3
15	Технологии медико-социальной работы в психиатрии	ПК-2.Э4.-3
16	Технологии медико-социальной работы в гериатрии	ПК-3.Э4.-3
17	Технологии медико-социальной работы в неврологии	ПК-2.Э4.-3
18	18. Сущность и содержание процесса медико-социальной экспертизы.	ПК-3.Э4.-3
19	Технологии медико-социальной работы в кардиологии	ПК-2.Э4.-3
20	Санологическое поведение в медико-социальной работе	ПК-3.Э4.-3
21	Основные функции и задачи социального работника в учреждениях здравоохранения.	ПК-2.Э4.-3
22	Медико-социальная работа с инкурабельными больными	ПК-3.Э4.-3
23	Особенности паллиативной помощи	ПК-2.Э4.-3
24	Организационно-правовые основы медико-социальной работы	ПК-3.Э4.-3
25	Технологии медико-социальной работы в психиатрии	ПК-2.Э4.-3
26	Технологии медико-социальной работы в гериатрии	ПК-3.Э4.-3
27	Технологии медико-социальной работы в неврологии	ПК-2.Э4.-3



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

28	Сущность и содержание процесса медико-социальной экспертизы.	ПК-3.Э4.-3
29	Технологии медико-социальной работы в кардиологии	ПК-2.Э4.-3
30	Технологии медико-социальной работы в психиатрии	ПК-3.Э4.-3

3.2. Перечень тестовых заданий, проверяющие знания в рамках компетенции

Модуль 1. Теоретические основы технологии медико-социальной работы

Проверяемые компетенции: (ПК-2).Э4.-3, (ПК-3).Э4.-3

1. Какой закон регулирует деятельность медико-социальной работы как комплекса, проводимых на государственном и муниципальном уровнях интегрированных мероприятий?

- ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации
- Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан
- ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)"

2. Каким понятием оперирует ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

- медико-социальная помощь
- медицинская помощь
- социальная работа

3. В ст. 32 нового ФЗ "Об основах" медицинская помощь классифицирована по нескольким основаниям: по видам, формам, месту предоставления. К видам медицинской помощи относятся?

- первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
- первичная медико-социальная, специализированная, скорая
- первичная медико-санитарная, неотложная, специализированная, паллиативная

4. Какие болезни включены в перечень социально-значимых заболеваний на основании с ФЗ №323 от 21.11.2011 г. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"?

- А) туберкулез,
инфекции, передающиеся преимущественно половым путем,
гепатит А, гепатит В, гепатит С,
кишечные инфекции
злокачественные новообразования,
сахарный диабет,
болезни, характеризующиеся повышенным КД
- Б) туберкулез,
инфекции, передающиеся преимущественно половым путем,
гепатит В, гепатит С,
болезнь, вызванная ВИЧ,



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

злокачественные новообразования,
сахарный диабет,
психические расстройства и расстройства поведения,
болезни, характеризующиеся повышенным КД
В) туберкулез,
инфекции, передающиеся преимущественно половым путем,
сосудистые заболевания
болезнь, вызванная ВИЧ,
злокачественные новообразования,
психические расстройства и расстройства поведения,
болезни, характеризующиеся повышенным КД

5. Целью медико-социальной работы, является...

- информирование клиента о его правах на медико-социальную помощь и порядке ее оказания с учетом специфики проблем и др
- обеспечение доступа клиентов к информации по вопросам здоровья, состояния среды обитания, качества продовольственного сырья и продуктов питания
- достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также неблагополучных в социальном плане
- содействие выполнению профилактических мероприятий социально зависимых нарушений соматического, психического и репродуктивного здоровья на индивидуальном, групповом и территориальном уровнях

6. Какие технологии используются в рамках реализации группы специализированных терапевтических программ в области наркологии?

- первичная профилактика, социально-психологическая помощь членам семей наркозависимых
- реадaptация, ресoциализация, реабилитация наркозависимых
- вторичная и третичная профилактика, реабилитация наркозависимых

7. Чем отличается паллиативная помощь от медико-социальной работы, проводимой с инкурабельными больными? (открытый вопрос)

8. Диабетическая гангрена, характеризуется:

- развитием гнойно-некротических процессов на нижних конечностях
- развитием гнойно-некротических процессов на верхних конечностях
- травматизацией кожи ног

9. Социальная диагностика неврологического больного направлена на ...

- облегчение восприятия и адаптации к инвалидности;
- установление баланса между уходом за собой, работой и отдыхом
- выявление отношения пациента к собственной болезни

10. Сопоставьте группу заболеваний с видами технологий, применяемых при работе с неврологическими больными

Инсульт, травма головного	Профилактика и лечение осложнений, связанных со снижением двигательной активности, коррекции
---------------------------	--



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

и спинного мозга	функциональных нарушений, приспособлении к имеющемуся неврологическому дефициту, повышении толерантности к физическим нагрузкам, улучшении качества жизни, увеличении социальной активности, замедлении (реже приостановлении) прогрессирования патологического процесса.
Прогрессирующие дегенеративные и наследственные заболевания нервной системы	Реабилитации с целью достижения полного либо частичного восстановления нарушенных вследствие заболевания или травмы функций; профилактика осложнений острого и восстановительного периодов, профилактика повторного заболевания

11. По мнению этого автора, важнейшим проявлением технологичности является процесс направленного воздействия на социальный объект. Кто этот автор?

- А) Н. Данакин
- Б) М. Марков
- В) В. Дудченко
- Г) В. Макаревич

12. По мнению этого автора, социальная технология представляет собой способ реализации сложного процесса путем расчленения его на систему последовательных процедур и операций, выполняемых однозначно. Кто этот автор?

- А) Н. Данакин
- Б) М. Марков
- В) В. Дудченко
- Г) В. Макаревич

13. По мнению профессора ..., социальные технологии — это совокупность операций, процедур социального воздействия на пути получения оптимального социального результата (укрепление социальной организации, улучшение условий жизни людей, предотвращение конфликта и т. п.). Кто этот автор?

- А) Н. Данакина
- Б) М. Маркова
- В) В.Н. Иванова
- Г) В. Макаревича

14. По степени новизны различают...

- А) принципиально новые (инновационные) технологии
- Б) традиционные технологии
- В) промежуточные технологии
- Г) верны все варианты ответов

15. С точки зрения масштабности выделяют ...

- А) глобальные социальные технологии
- Б) территориальные социальные технологии
- В) региональные социальные технологии
- Г) мировые социальные технологии

16. Технологии, включающие в себя региональные подсистемы общества, классы, партии, большие социальные группы называют ...



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

А) макротехнологии

Б) мезотехнологии

В) микротехнологии

Г) такого типа технологий не существует

17. А.И. Пригожин среди социальных технологий выделяет:

А) кабинетные

Б) лабораторные

В) полевые

Г) все вышеперечисленные

18. Система функциональных технологий социальной работы включает в себя следующие, наиболее значимые технологические процедуры (**выберите неверный ответ**):

А) социальную диагностику

Б) социальную профилактику

В) социальную адаптацию

Г) социальную реабилитацию

Д) социальную коррекцию и терапию

Е) социальную экспертизу, прогнозирование, моделирование

Ж) социальную реабилитацию детей-инвалидов

19. Массив частных технологий образуют следующие процедуры (**выберите неверный ответ**):

А) технологии социальной работы в сфере занятости населения, с безработными гражданами

Б) технологии работы с лицами девиантного поведения

В) технологии социальной работы с лицами, страдающими психическими расстройствами и склонными к суициду

Г) технологии работы с семьями, нуждающимися в социальной помощи

Д) технологии социальной работы с инвалидами, гражданами пожилого возраста

Е) технологии социальной работы с детьми, подростками и молодежью, оказавшимися в сложной жизненной ситуации

Ж) технологии социальной адаптации клиентов

20. Технологический процесс включает следующие компоненты:

А) алгоритм

Б) операция

В) процедура

Г) применяемый инструментарий

Д) все вышеперечисленное

Модуль 2. Междисциплинарные технологии и методики медико-социальной работы

Проверяемые компетенции: (ПК-2).Э4.-3, (ПК-3).Э4.-3

1. Верно ли утверждение:

Технология социальной работы — это одна из отраслей социальных технологий, ориентированных на социальное обслуживание, помощь и поддержку граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

а) да;

б) нет.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

2. Какие существуют необходимые условия технологизации практической деятельности в социальной сфере?

- а) объект воздействия должен обладать определенной степенью сложности, т.е. иметь признаки социальной системы;
- б) возможность воспроизводства и повторяемость операций, процедур или показателей в новых условиях;
- в) все ответы верны;
- г) нет правильных ответов.

3. Какие существуют основные этапы разработки технологии социальной работы?

- а) теоретический;
- б) рационалистический;
- в) процедурный.

4. Верно ли утверждение:

Операция-это программа решения задач, точно предписывающая, как и в какой последовательности операций получить результат, определенный исходными данными.

- а) да;
- б) нет.

5. Какое из утверждений верно:

А. Процесс — это изменение (динамика) состояния предмета под воздействием внешних или внутренних факторов.

Б. Социальное противоречие — это взаимодействие взаимоисключающих сторон или тенденций в явлениях социальной жизни, взаимодействие противоположностей.


- а) верно А и Б;
- б) верно только А;
- в) верно только Б;
- г) нет правильных ответов.

6. На этом этапе осуществляется последовательная реализация намеченных программой мер социального воздействия конкретными исполнителями в обозначенное время и сроки, сопоставление и соизмерение результатов с критериями успешности социальной работы?

- а) Контрольно-аналитический этап работы;
- б) Этап процедурно-организационной работы;
- в) Этап обработки информации;
- г) Этап целеполагания.

7. На этом этапе осуществляется первичное формулирование целевой установки деятельности специалистов и организаторов социальной работы.

- а) Контрольно-аналитический этап работы;
- б) Этап процедурно-организационной работы;
- в) Этап обработки информации;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень прикладного бакалавриата)</p>	<p>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов</p> <p>по дисциплине «ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО- СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»</p>
---	--	---

г) Этап целеполагания.

8. Это этап технологического цикла, на котором организаторы социальной работы анализируют итоги деятельности специалистов, выявляют факторы, способствовавшие положительному разрешению социальных проблем.

- а) Контрольно-аналитический этап работы;
- б) Этап процедурно-организационной работы;
- в) Этап обработки информации;
- г) Этап целеполагания.

9. О каком из принципов диагностики идет речь:

Выводы исследования должны делаться на основе научно обоснованных, объективных данных и не должны зависеть от субъективных установок тех, кто проводит исследование или пользуется его результатами.

- а) Принцип научной обоснованности;
- б) Принцип объективности;
- в) Принцип эффективности.

10. О каком из принципов диагностики идет речь:

Не следует предлагать человеку такие рекомендации, которые по итогам диагноза для него бесполезны, могут привести к нежелательным или непредсказуемым последствиям.

- а) Принцип объективности;
- б) Принцип ненанесения ущерба;
- в) Принцип эффективности.

11. Какого вида психологического диагноза не существует?

- а) Симптоматический;
- б) Этиологический;
- в) Постановочный.

12. Социальный диагноз может осуществляться:


- а) на личностном уровне;
- б) на уровне общества в целом;
- в) с помощью анализа различных документов, статей из местной и центральной прессы.
- г) все ответы верны.

13. Среди методов диагностирования личности следует выделить следующие:

- а) Наблюдение;
- б) Мониторинг;
- в) Эксперимент.

14. Верно ли утверждение:

В качестве объекта диагностической оценки может выступать практически все — начиная от ощущений отдельного человека, взаимодействия людей, групп в определенном

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень прикладного бакалавриата)</p>	<p>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов</p> <p>по дисциплине «ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО- СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»</p>
---	--	---

социуме — до анализа социальных институтов, влияющих на развитие человека или человечества.

- а) да;
- б) нет.

15. Какое из утверждений верное:

А. Сущность социального диагноза заключается в точном определении причинно-следственных связей, порожденных условиями жизни клиентов социального обслуживания.

Б. Социальный диагноз не предполагает сбор информации о клиентах и условиях их жизнедеятельности, а также ее анализа для разработки программы социальной помощи.

- а) верно А и Б;
- б) верно только А;
- в) верно только Б;
- г) нет правильных ответов.

16. Метод социальной диагностики, в процессе которого эксперт упорядочивает по предпочтению все имеющиеся варианты решения исследуемых социальных проблем.

- а) Метод ранжирования альтернатив;
- б) Метод экспертных оценок;
- в) Метод парных сравнений.

17. Преимущество этого метода диагностики состоит в том, что при большом количестве вариантов решений имеется возможность систематизировать наиболее близкие из них и сгруппировать по совпадающим показателям.


- а) Метод ранжирования альтернатив;
- б) Метод экспертных оценок;
- в) Метод парных сравнений.

18. Метод социальной диагностики, в процессе которого эксперту последовательно предъявляются пары альтернативных проектов решений и предлагается указать для каждой из них, какой вариант решения этой социальной проблемы, с точки зрения эксперта, является более предпочтительным.

- а) Метод ранжирования альтернатив;
- б) Метод экспертных оценок;
- в) Метод парных сравнений.

19. Применение этого метода позволяет, по мере увеличения степени дробления (разложения) целого на части, достигать максимально возможного в каждом конкретном случае сужения анализируемых проблем социального явления как целого, при одновременном повышении точности специальных методов диагностики.

- а) Аналитический метод ;
- б) Метод статистического анализа;
- в) Метод измерений и дифференциации.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», профиль Медико-социальная работа с населением (уровень прикладного бакалавриата)</p>	<p>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов</p> <p>по дисциплине «ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО- СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»</p>
---	--	---

20. Применение этого метода в социальной диагностике наиболее целесообразно на ее заключительной стадии, когда возникает необходимость из нескольких предлагаемых проектов решения исследуемых социальных проблем выбрать в данном случае наиболее оптимальный, исходя из имеющихся материальных и финансовых возможностей, нравственно-правовых и других конкретных условий.

- а) Аналитический метод ;
- б) Метод статистического анализа;
- в) Метод измерений и дифференциации.

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

Модуль 1. Теоретические основы технологии медико-социальной работы

№	Типовые задания	Проверяемые компетенции
1	<p>Ситуация: М, 22 года, студент. В анамнезе хронический бронхит с обострениями 2-3 раза в год в течение 4 лет, детские инфекции: ветряная оспа, краснуха. Физической культурой и спортом не занимается. Вредных привычек не имеет.</p> <p>Вопросы: 1) Какие мероприятия социально-медицинского характера вы можете рекомендовать для улучшения самочувствия</p>	(ПК-3)-Э4.Н.
2	<p>Ситуация: Пациент К. 40 лет находился на стационарном лечении с клиническим диагнозом: ХОБЛ, средняя степень тяжести, стадия обострения ДНІ. В стационаре получал медикаментозное лечение, физиолечение. Выписался в удовлетворительном состоянии. Достигнута ремиссия заболевания. Задание: Предложите индивидуальную технологию медикосоциальной работы для продления ремиссии</p>	(ПК-2)-Э4.Н.
3	<p>Ситуация: Больному У., 58 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Однако, пациент периодически забывает приходить на курсы ЛФК. Во время занятий не проявляет интереса, отвлекается, жалуется на постоянную слабость.</p> <p>Задание: Используйте социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы для решения проблемы пациента</p>	(ПК-3)-Э4.У.
4	<p>Ситуация: Женщина, 24 лет, злоупотребляет алкоголем на протяжении 8 лет. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, была двигательной беспокойной, пыталась выпрыгнуть с балкона Задание: Соотнесите медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-</p>	(ПК-2)-Э4.У.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

	социальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы в предложенной ситуации	
5	Ситуация: Васильев в результате несчастного случая, произошедшего на производстве, получил трудовое увечье. Пройдя курс лечения, он обратился в службу медико-социальной экспертизы с заявлением установить ему степень ограничения способности к трудовой деятельности. Задание: Используйте социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы для решения проблемы пациента	(ПК-3)-Э4.У.

Модуль 2. Междисциплинарные технологии и методики медико-социальной работы

№	Типовые задания	Проверяемые компетенции
1	Ситуация: Петров И.И., 54 года, имеет онкологическое заболевание, не трудоспособен, нуждается в постоянном уходе. Члены семьи вследствие трудовой занятости не имеют возможности обеспечить круглосуточный уход за больным. Дайте определение паллиативной помощи. Опишите суть работы хосписа как варианта паллиативной помощи. Предложите индивидуальную технологию медикосоциальной работы для клиента	(ПК-2)-Э4.Н.
2	Ситуация: Гражданин Дементьев О.И. никогда не работал. В марте 2000 г. ему исполнилось 59 лет, а спустя шесть месяцев Дементьев был признан инвалидом II группы вследствие общего заболевания. Так как до шестидесятилетнего юбилея Дементьеву оставалось всего полгода, инвалидность была установлена без срока переосвидетельствования. Задание Соотнесите медико-социальные технологии с концепциями и теориями медико-социальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы в предложенной ситуации	(ПК-2)-Э4.У.
3	Ситуация: В отделение срочной помощи обратилась Ковалева И.С. с просьбой о помощи. Ее сын Ковалев А.Н. 36 лет, злоупотребляет алкоголем, из-за этого потерял свою семью, нигде не работает, иногда применяет физическую силу, чтобы отобрать ее пенсию на выпивку. За последний год дважды попадал в больницу в тяжелом состоянии, где ему был поставлен диагноз алкогольный панкреатит, кроме того наблюдаются колебания настроения в сочетании с агрессивностью Задание: Используйте социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы для решения проблемы пациента	(ПК-3)-Э4.У.

Перечень тем рефератов:

№	Темы рефератов	Проверяемые компетенции
---	----------------	-------------------------



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

1	Социальная медицина, определение, предмет, цель, задачи, междисциплинарный характер.	ПК-2.Э4.-3
2	Определение понятий «болезнь» и «здоровье». Индивидуальное, групповое, общественное здоровье.	ПК-3.Э4.-3
3	Организационные принципы отечественного здравоохранения.	ПК-2.Э4.-3
4	Факторы и группы риска здоровью. Генетическая и социальная обусловленности здоровья.	ПК-3.Э4.-3
5	Показатели здоровья населения. Тенденции изменений демографических показателей на современном этапе.	ПК-2.Э4.-3
6	Заболеваемость: определение, виды, методы и источники изучения. Тенденции изменений показателей заболеваемости на современном этапе.	ПК-3.Э4.-3
7	Демография. Определение, разделы и отрасли.	ПК-2.Э4.-3
8	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Показатели, методика их расчета.	ПК-3.Э4.-3
9	Санитарно-эпидемиологическое благополучие, определение, факторы и условия, определяющие СЭБН.	ПК-2.Э4.-3
10	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения: структура, организация работы, права и полномочия.	ПК-3.Э4.-3
11	Образ жизни, его элементы, влияние на здоровье.	ПК-2.Э4.-3
12	Санитарно-гигиеническое обучение и воспитание: определение, принципы. Методы и формы санитарно-гигиенического обучения и воспитания.	ПК-3.Э4.-3
13	ВИЧ-инфекция: группы риска и факторы риска заражения ВИЧ. Медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным и их семьям.	ПК-2.Э4.-3
14	Туберкулез: группы и факторы риска заражения туберкулезом. Медико-социальная помощь больным и их близким.	ПК-3.Э4.-3
15	Болезни системы кровообращения, их вклад в заболеваемость, инвалидность, смертность взрослого населения. Значение здорового образа жизни в профилактике болезней системы кровообращения.	ПК-2.Э4.-3
16	Гепатиты В и С, инфекции, преимущественно передающиеся половым путем, их медико-социальное значение. Факторы риска, медико-социальные меры профилактики.	ПК-3.Э4.-3
17	Злокачественные новообразования. Оказание медико-социальной помощи онкобольным.	ПК-2.Э4.-3
18	Наркомания как медицинская и социальная проблема. Группы и факторы риска. Медико-социальные меры профилактики. Организация медико-социальной помощи больным наркоманией и другими психическими расстройствами.	ПК-3.Э4.-3
19	Алкоголизм как медицинская и социальная проблема. Социально-экономические последствия алкоголизма, меры профилактики и медико-социальной помощи.	ПК-2.Э4.-3
20	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП): определение, задачи и основанные направления деятельности. Роль участкового	ПК-3.Э4.-3



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

	врача в оказании медицинской помощи населению.	
21	Отделение медико-социальной помощи, штаты, задачи, организация работы.	ПК-2.Э4.-3
22	Врач общей практики (семейный врач): определение, формы организации работы за рубежом и в нашей стране.	ПК-3.Э4.-3
23	Стационарзамещающие технологии, их сущность и роль в оказании медицинской помощи населению.	ПК-2.Э4.-3
24	Особенности организации медицинской помощи в сельской местности. Этапы оказания медицинской помощи сельским жителям.	ПК-3.Э4.-3
25	Сельский врачебный участок, структура, организация работы, задачи. Особенности оказания педиатрической помощи в сельской местности.	ПК-2.Э4.-3
26	Стойкая утрата трудоспособности: определение, критерии и условия признания лица инвалидом.	ПК-3.Э4.-3
27	Социальная медицина, определение, предмет, цель, задачи, междисциплинарный характер.	ПК-2.Э4.-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 ВолГМУ Минздрава России» (принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол №6).

Обучение по дисциплине в объеме 72 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 (Рд) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

где R_d – итоговый рейтинг по дисциплине

$R_{па}$ – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

$R_{дср}$ – средний рейтинг дисциплины за семестр изучения –

индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за семестр изучения.

Средний рейтинг дисциплины рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{дср} = R_{пред1}$$



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

где

Rпред1 - рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

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

Rпред1 = (Rтек + Rтест) / 2 + Rб – Rш;

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:

- Рейтингový 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-бальной системе.
- Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение 15 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-бальную 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-бальной системе



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением
(уровень прикладного бакалавриата)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

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
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 итогового тестирования на дифференцированном зачете, в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0