



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор

профессор

« 28 »

июня

В. Б. Мандриков

2019 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

ТЕХНОЛОГИИ КЛИЕНТЦЕНТРИРОВАННОЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

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

Факультет: **социальной работы и клинической психологии**

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

Курс: **II**

Семестр: **IV**

Форма обучения: **очная**

Трудоемкость дисциплины: **3 ЗЕ, из них 50 часов контактной работы обучающегося с преподавателем**

Промежуточная аттестация: **зачет– IV**

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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
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 начальником отдела по управлению качеством образования ГАПОУ «Волгоградский медицинский колледж», к.с.н. Л.В.Авчуковой

«_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 2019 г.

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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

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

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

(ПК-1) способность к проведению оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, определению индивидуальных потребностей граждан с целью постановки социального диагноза и разработки индивидуальных программ предоставления социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению	
Знать:	
Этап 2	методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологии восстановительной направленности
Уметь:	
Этап 2	правильно интерпретировать результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии; мотивировать пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии
Владеть навыками:	
Этап 2	Оценивать средства клиентцентрированной технологии, давать рекомендации по ведению здорового образа жизни;

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-1) - Этап 2	Знать: методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологии восстановительной направленности	Не знает методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологии и восстановительной направленности	Фрагментарно знает методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологии восстановительной направленности	Не полностью знает методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологий и восстановительно	С незначительными пробелами знает методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологий восстановительной	Полностью и систематизированно знает методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологии восстановительной направленности



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

				направленности	направленности	
Репродуктивный уровень (ПК-1) – Этап 2	Уметь: правильно интерпретировать результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии; мотивировать пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии	Отсутствие умений - правильно интерпретировать результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии; мотивировать пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии	Частичные умения - правильно интерпретировать результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии; мотивировать пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии	Неполные умения правильно интерпретировать результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии; мотивировать пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии	Допускаются несущественные неточности в умении - правильно интерпретировать результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии; мотивировать пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии	Сформированные систематизированные умения- правильно интерпретировать результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии; мотивировать пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии
Продуктивный уровень (ПК-1) - Этап 2	Владеть навыками: давать рекомендации по ведению здорового образа жизни	Отсутствие навыков давать рекомендации по ведению здорового образа жизни	Частичное владение навыками давать рекомендации по ведению здорового образа жизни	Несистематическое применение навыков давать рекомендации по ведению здорового образа жизни	Допускаются пробелы в систематическом применении навыков давать рекомендации по ведению здорового образа жизни	Успешное и систематическое применение навыков давать рекомендации по ведению здорового образа жизни



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

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	Общая характеристика и содержание понятия «клиентцентрированная терапия»	ПК-1.Э2.-3
2	Нормативно-правовое регулирование медико-социальной реабилитации и клиентцентрированной терапии	ПК-1.Э2.-3
3	Понятие о реабилитационном потенциале: виды, основные показатели, оценка.	ПК-1.Э2.-3
4	Помощь больным в античный период	ПК-1.Э2.-3
5	Программы реабилитационных мероприятий при психических расстройствах	ПК-1.Э2.-3
6	Факторы определяющие реабилитационный прогноз: особенности болезни и ее последствия, реабилитационный потенциал, социально-психологические и социально-правовые особенности.	ПК-1.Э2.-3
7	Монастырско-церковные формы призрения на Руси	ПК-1.Э2.-3
8	Общая характеристика нарушений жизнедеятельности в результате психических расстройств и их учет в реабилитации	ПК-1.Э2.-3
9	Роль бакалавра социальной работы в реализации медицинских мер оккупациональной помощи	ПК-1.Э2.-3
10	Развитие благотворительности в России	ПК-1.Э2.-3
11	Актуальность развития системы ОТ людей, страдающих психическими расстройствами	ПК-1.Э2.-3
12	Охарактеризуйте безбарьерную среду жизнедеятельности инвалидов.	ПК-1.Э2.-3
13	Государственная поддержка больных и инвалидов в советский период	ПК-1.Э2.-3
14	Социально-медицинская реабилитация инвалидов по слуху	ПК-1.Э2.-3
15	Роль бакалавра социальной работы в реализации социальных мер оккупациональной терапии	ПК-1.Э2.-3
16	.Порядок организации и деятельность Федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы	ПК-1.Э2.-3
17	Социально-медицинская реабилитация слепых	ПК-1.Э2.-3
18	Взаимодействие бакалавра социальной работы со службой занятости при осуществлении профессиональной реабилитации.	ПК-1.Э2.-3
19	Порядок и условия признания лица инвалидом	ПК-1.Э2.-3
20	Патопсихологические особенности лиц с нарушением слуха и зрения и их учет в реабилитации	ПК-1.Э2.-3
21	Психологические черты, характерные для инвалидов	ПК-1.Э2.-3
22	Индивидуальная программа реабилитации	ПК-1.Э2.-3
23	Особенности медико-социальной реабилитации при сердечно-	ПК-1.Э2.-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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

сосудистых заболеваниях		
24	Социально-психологические аспекты взаимоотношений лиц с ограниченными возможностями и здоровых людей.	ПК-1.Э2.-3
25	Направления и содержание оккупациональной терапии	ПК-1.Э2.-3
26	Формы и методы медико-социальной реабилитации пожилых людей	ПК-1.Э2.-3
27	Понятие о реабилитационном потенциале: виды, основные показатели, оценка.	ПК-1.Э2.-3
28	Сущность клиентцентрированной терапии	ПК-1.Э2.-3
29	Общая характеристика и содержание понятия «клиентцентрированная терапия»	ПК-1.Э2.-3
30	Нормативно-правовое регулирование медико-социальной реабилитации и клиентцентрированной терапии	ПК-1.Э2.-3

3.2. Перечень тестовых заданий, проверяющие знания в рамках компетенции

Модуль 1. Организационно-методические основы КТ Проверяемые компетенции: (ПК-1).Э2.-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



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

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

	<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 бакалавриат)</p>	<p>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов</p> <p>по дисциплине «Технологии клиентцентрированной медико-социальной работы»</p>
---	---	---

-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 и спинного мозга	Профилактика и лечение осложнений, связанных со снижением двигательной активности, коррекции 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



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

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 ...
- 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. Средства КТ

Проверяемые компетенции: (ПК-1).Э2.-3

1: Оккупационная терапия



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

- + : терапия повседневными занятиями
- : терапия сном
- : медикаментозное лечение

2: Состояние психического напряжения, обусловленное выполнением деятельности - в особенно сложных условиях

- + : стресс
- : дезадаптация
- : дискомфорт

3: Отклоняющееся от нормы поведение

- + : девиантность
- : легитимность
- : автономность

4: Период течения хронической болезни человека, характеризующийся ослаблением или исчезновением её признаков

- + : ремиссия
- : аддиктивность
- : реабилитация

5.Вертикальный путь передачи ВИЧ-инфекции

- + : от беременной женщины к ребенку
- : половой
- : парентеральный

6: Установите соответствие

L1: первая стадия ВИЧ-инфекции

L2: вторая стадия ВИЧ-инфекции

L3: третья стадия ВИЧ-инфекции

R1: инкубация, протекающая от момента заражения до появления антител

R2: первичные проявления характеризующиеся относительным равновесием между иммунным ответом организма и действием вируса

R3: стадия вторичных заболеваний

R4: необратимые поражения органов и систем

7: Поздние стадии ВИЧ-инфекции, при которых погибает большое количество иммунных клеток

- + : синдром приобретенного иммунодефицита
- : парентеральный
- : стадия вторичных заболеваний

8.Установите соответствие

L1: медицинская реабилитация

L2: социальная реабилитация

L3: профессиональная реабилитация

R1: восстановительная терапия, реконструктивная хирургия, протезирование

R2: социально-средовая ориентация и социально-бытовая адаптация

R3: профессиональное обучение, профессионально-производственная адаптация



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

R4: правовое просвещение, психокоррекция

9. В дома престарелых и инвалидов принимаются лица, достигшие ...

- : женщины и мужчины старше 65 лет
- : женщины и мужчины старше 70 лет
- +: женщины 55 лет, мужчины 60 лет

10. Утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться

- +: ограничение жизнедеятельности
- : социальная защита инвалидов
- : инвалидность

11. Профессиональная деятельность, медицинского, социально-правового характера, направленная на восстановление, сохранение и укрепление здоровья

- +: медико-социальная работа
- : паллиативный уход
- : медицинская реабилитация

12. Лицо, обратившееся за медицинской помощью, независимо от наличия или отсутствия у него заболевания называется ####

13. Совокупность лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при заболеваниях, травмах, родах, лицами имеющими медицинское образование

- +: медицинская помощь
- : медико-социальная работа
- : медико-социальная реабилитация

14. Мероприятия первичной медико-санитарной помощи

- : лечение наиболее
- +: распространенных заболеваний, травм, отравлений и др. неотложных состояний
- : социальный патронаж

15. Медицинская помощь гражданам, страдающим социальными болезнями

- +: медико-социальная помощь
- : медико-социальная работа
- : медицинская помощь

16. Цель медико-социальной работы

- +: достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования, адаптации лиц с патологией или с социальным неблагополучием
- : развитие медико-социальной помощи
- : реабилитация больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности

17. Обследование, лечение и иное действие, выполняющее врачом по отношению к конкретному пациенту

- +: медицинское вмешательство
- : социальный патронаж
- : реадaptация



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

18. Объекты медико-социальной работы

- : различные контингенты лиц, не имеющих постоянного места жительства
- +: лица с высоким риском заболеваний, или страдающие ими
- : дети до 18 лет

19. Социально-значимые болезни

- +: туберкулез
- : отит
- : гемофилия

20. Главный признак живого

- +: обмен веществ
- : распад на молекулы
- : увеличение массы

Модуль 3. . Аспекты медико-социальной реабилитации при различных заболеваниях

Проверяемые компетенции: (ПК-1).Э2.-3

1. Цель медико-социальной реабилитации это:

- а) профилактика инвалидности в течение лечения заболевания;
- б) помощь больным в достижении физического, психического, профессионального комфорта;
- в) социальной и экономической полноценности, на которую они способны в рамках существующего заболевания;
- г) всё выше перечисленное;

2. Процесс и результат включения индивида в социальные отношения называется

3. Все то, что окружает человека в его социальной жизни, конкретное проявление, своеобразие общественных отношений на определенном этапе их развития это

4. Виды социальной реабилитации это:

- а) социально-медицинская;
- б) социально – психологическая;
- в) профессиональная и трудовая;
- г) всё выше перечисленное;

5. Совокупность мероприятий, осуществляемых государственными, частными, общественными организациями, направленных на защиту социальных прав граждан называется

6. БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫНОСИТ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- 1) о необходимости закрытия листка нетрудоспособности
- 2) о необходимости дальнейшего продления листка нетрудоспособности или определяет группу инвалидности
- 3) о необходимости временного перевода на другую работу или о необходимости выдачи трудового больничного листка

7. ПО ПРИЧИНАМ ВЫДЕЛЯЮТ ИНВАЛИДОВ:

- 1) с детства
- 2) по общим заболеваниям



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

3) по трудовому увечью

4) военная травма

5) все перечисленное верно

8. ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩЕЙ МЕТОДИКЕ:

1) $\frac{\text{накопленное число инвалидов в данном календарном году}}{\text{численность населения}} \times 10000$

2) $\frac{\text{число первичных инвалидов в д.к.г.}}{\text{число работающих}} \times 10000$

3) $\frac{\text{число первичных инвалидов в д.к.г.}}{\text{численность взрослого населения}} \times 10000$

9. В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ ЗАНИМАЮТ:

1) злокачественные новообразования

2) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

3) болезни системы кровообращения

4) психические расстройства

10. В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ ЗАНИМАЮТ:

1) врожденные аномалии

2) болезни органов дыхания

3) психические расстройства и расстройства поведения

4) болезни нервной системы

11. Для получения ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ-1.08Ф используют

1) магнетрон

2) колебательный контур

3) пьезоэлектрический эффект

4) трансформатор

12. В диадинамотерапии применяется

1) постоянный ток малой силы и низкого напряжения

2) переменный ток средней частоты

3) высокочастотный переменный импульсный ток

4) постоянный импульсный ток низкой частоты

13. Оптические квантовые генераторы используются в лечебном методе

1) ультратонтерапия

2) лазерная терапия

3) интерференцтерапия

4) УВЧ- терапия

14. Слизистые оболочки облучают

1) малыми эритемными дозами

2) средними эритемными дозами

3) субэритемными дозами

4) большими эритемными дозами

15. Показанием к УВЧ- терапии является

1) выраженная гипотония

2) спаечный процесс

3) острый воспалительный процесс

4) склонность к кровоточивости



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

16. Пациент при проведении процедуры общей франклинизации ощущает

- 1) жжение
- 2) покалывание
- 3) дуновение ветерка
- 4) легкое тепло

17. Для профилактики рахита применяется

- 1) ИКЛ
- 2) УВЧ- терапия
- 3) общее УФО
- 4) электрофорез

18. Ванны индифферентные в течении 5-7 минут на организм оказывают действие

- 1) расслабляющее
- 2) тонизирующее
- 3) регенерирующее
- 4) стимулирующее

19. При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо

- 1) отменить процедуру
- 2) провести процедуру, обработав ссадину йодом
- 3) провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой
- 4) изменить методику воздействия

20. Выносливость организма могут тренировать

- 1) бег
- 2) дыхательные упражнения
- 3) перебрасывание мяча
- 4) изометрические упражнения

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

Модуль 1. Организационно-методические основы КТ

№	Типовые задания	Проверяемые компетенции
1	При составлении социально – медицинского паспорта было обозначено, что пациентка имеет двигательные нарушения, выраженные в парезе правой руки, который характеризует слабую чувствительность и невозможность управлять рукой самостоятельно, а также парез правой ноги, при котором затруднено движение, но оно может выполняться без посторонней помощи. В ходе общего обследования было установлено, что женщина имеет родственников в лице мужа и двух детей. При	(ПК-1)-Э2.Н. (ПК-1)-Э2.-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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

личном общении с пациенткой удалось выявить, что отношения в семье доброжелательные, присутствует эмоциональная связь. Женщина до болезни занималась домашним хозяйством, а также сидела с внуком старшей дочери. В образе жизни больной присутствует курение, но при этом, по словам пациентки, она мотивирована на искоренение данной вредной привычки.

Правая рука не может двигаться самостоятельно, присутствует небольшая чувствительность, которая возникает при покалывании неврологическим молоточком. Правая нога также поражена, но в более легкой форме, пациентка чувствует ногу, но при этом движение затруднено. В нарушении речи, выявлена динамическая афазия, которая проявляется в трудности высказывания, составлении длинных фраз, забывании имен, фамилий, улиц, а также персеверации. При этом речь связная, логически подкрепленная. После беседы с лечащим врачом, обследуемой пациентки, было обнаружено нарушение в координации движений. Больная испытывает трудности в передвижении (шаткость походки), часто кружится голова, необходима помощь посторонних лиц. Касаемо письменной функции, при личном общении с женщиной было выявлено, что, до заболевания при письме трудностей не возникало, но при этом преобладала кривизна букв, строимые линии были не ровные. Сейчас женщина старается писать левой рукой, что доставляет ей дискомфорт. Т.е. это говорит о нарушении моторной работы, и как следствие координации движений. После инсульта, любой степени, зачастую проявляются нарушения сна (диссомнии), в конкретном случае обнаружена бессонница (инсомния), которая сопровождается поверхностным сном.

Задание 1. Используя схему обследования ОД, произвести оценку ОД, определить 5 проблемных областей и степень их удовлетворенности.

Задание 2. Задача: Оккупациональный терапевт предложил провести две группы занятий:

- 1) Самостоятельный уход за своей внешностью (умывание, купание, причесывание, макияж)
- 2) Ежедневное прочтение отрывка из любимой книги, и его конспектирование.
- 3) Предложите рекомендации по ведению ЗОЖ

2 Миссис Роза, 81 год, при падении с лестницы дома получила перелом правой руки. И хотя Роза живет по соседству со своей дочерью, она редко отваживается выходить на улицу. Расстроенная и подавленная своим состоянием, она не хочет ничем заниматься. До перелома она была совершенно независима в уходе за собой. Хотя гипс сняли две недели назад, ей все еще необходима помощь в застегивании одежды, приготовлении пищи, стирке и совершении покупок. У нее нет друзей, и она общается с дочерью и

(ПК-1)-Э2.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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

	<p>внуками не чаще одного раза в несколько дней. Терапевт рекомендовал ей начать ряд упражнений для разработки верхней конечности (ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ), где посоветовала заняться уходом за дикими птицами (ЗАДАЧА), который будет стимулировать развитие двигательных функций.</p> <p>Задачи: Мотивировать пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии</p>	
3	<p>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. Предложите рекомендации по ведению здорового образа жизни, а именно отказа от алкоголя, а также оцените средства КТ</p>	(ПК-1)-Э2.Н.
4	<p>Ситуация: Инвалид с ампутацией обеих ног самостоятельно приобрел на свои средства техническое средство реабилитации – инвалидную кресло-коляску, рекомендованную хирургом. В органах соцзащиты ему было отказано в выплате компенсации. Отказ был основан на том, что «на момент приобретения коляски 19.08.2014 г. у инвалида не была разработана программа реабилитации...». Задание: правильно интерпретируйте результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии;</p>	(ПК-1)-Э2.У.

Модуль 2. Средства КТ

№	Типовые задания	Проверяемые компетенции
1	<p>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. Задание: предложите варианты мотивации пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии</p>	(ПК-1)-Э2.У.
2	<p>Сергеев попал в ДТП, в результате у него были ампутированы обе ноги. Согласно разработанной для него Программы реабилитации и абилитации, Сергею была выдана кресло-коляска. Что лежит в основе медико-социальной реабилитации инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата? Какие виды медико- социальной реабилитации инвалидов Вы можете еще назвать? Задание: Определите уровень реабилитационного потенциала пациента, на основании чего предложите средства ОТ для помощи в передвижении</p>	(ПК-1)-Э2.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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

3	Женщина впервые обратилась в федеральное государственное учреждение МСЭ для оформления инвалидности своему 13 летнему сыну в связи с поствакцинальным осложнением. Просит объяснить, что такое индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА). Задание: Определите уровень реабилитационного потенциала пациента, на основании чего предложите средства ОТ для помощи в передвижении	(ПК-1)-Э2.У.
---	--	--------------

Модуль 3. Аспекты медико-социальной реабилитации при различных заболеваниях.

№	Типовые задания	Проверяемые компетенции
1	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. Предложите рекомендации по ведению здорового образа жизни, а именно отказа от алкоголя, а также оцените средства КТ	(ПК-1)-Э2.Н
2	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. Задание: предложите варианты мотивации пациента к использованию рекомендаций по применению средств оккупациональной терапии	(ПК-1)-Э2.У.
3	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: правильно интерпретируйте результаты обследования пациента с целью определения реабилитационного потенциала с применением средств оккупациональной терапии;	(ПК-1)-Э2.У.

Перечень тем рефератов:

№	Темы рефератов	Проверяемые компетенции
1	Социальная медицина, определение, предмет, цель, задачи, междисциплинарный характер.	ПК-1.Э2.-3
2	Определение понятий «болезнь» и «здоровье». Индивидуальное, групповое, общественное здоровье.	ПК-1.Э2.-3
3	Организационные принципы отечественного здравоохранения.	ПК-1.Э2.-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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

4	Факторы и группы риска здоровью. Генетическая и социальная обусловленности здоровья.	ПК-1.Э2.-3
5	Показатели здоровья населения. Тенденции изменений демографических показателей на современном этапе.	ПК-1.Э2.-3
6	Заболеваемость: определение, виды, методы и источники изучения. Тенденции изменений показателей заболеваемости на современном этапе.	ПК-1.Э2.-3
7	Демография. Определение, разделы и отрасли.	ПК-1.Э2.-3
8	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Показатели, методика их расчета.	ПК-1.Э2.-3
9	Санитарно-эпидемиологическое благополучие, определение, факторы и условия, определяющие СЭБН.	ПК-1.Э2.-3
10	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения: структура, организация работы, права и полномочия.	ПК-1.Э2.-3
11	Образ жизни, его элементы, влияние на здоровье.	ПК-1.Э2.-3
12	Санитарно-гигиеническое обучение и воспитание: определение, принципы. Методы и формы санитарно-гигиенического обучения и воспитания.	ПК-1.Э2.-3
13	ВИЧ-инфекция: группы риска и факторы риска заражения ВИЧ. Медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным и их семьям.	ПК-1.Э2.-3
14	Туберкулез: группы и факторы риска заражения туберкулезом. Медико-социальная помощь больным и их близким.	ПК-1.Э2.-3
15	Болезни системы кровообращения, их вклад в заболеваемость, инвалидность, смертность взрослого населения. Значение здорового образа жизни в профилактике болезней системы кровообращения.	ПК-1.Э2.-3
16	Гепатиты В и С, инфекции, преимущественно передающиеся половым путем, их медико-социальное значение. Факторы риска, медико-социальные меры профилактики.	ПК-1.Э2.-3
17	Злокачественные новообразования. Оказание медико-социальной помощи онкобольным.	ПК-1.Э2.-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-1.Э2.-3
19	Алкоголизм как медицинская и социальная проблема. Социально-экономические последствия алкоголизма, меры профилактики и медико-социальной помощи.	ПК-1.Э2.-3
20	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП): определение, задачи и основанные направления деятельности. Роль участкового врача в оказании медицинской помощи населению.	ПК-1.Э2.-3
21	Отделение медико-социальной помощи, штаты, задачи, организация работы.	ПК-1.Э2.-3
22	Врач общей практики (семейный врач): определение, формы организации работы за рубежом и в нашей стране.	ПК-1.Э2.-3

	<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 бакалавриат)</p>	<p>ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов</p> <p>по дисциплине «Технологии клиентцентрированной медико-социальной работы»</p>
23	Стационарзамещающие технологии, их сущность и роль в оказании медицинской помощи населению.	ПК-1.Э2.-3
24	Особенности организации медицинской помощи в сельской местности. Этапы оказания медицинской помощи сельским жителям.	ПК-1.Э2.-3
25	Сельский врачебный участок, структура, организация работы, задачи. Особенности оказания педиатрической помощи в сельской местности.	ПК-1.Э2.-3
26	Стойкая утрата трудоспособности: определение, критерии и условия признания лица инвалидом.	ПК-1.Э2.-3
27	Социальная медицина, определение, предмет, цель, задачи, междисциплинарный характер.	ПК-1.Э2.-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).

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 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:

$$R_{дср} = R_{пред1}$$

где

$R_{пред1}$ – рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

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



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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«Технологии клиентцентрированной
медико-социальной работы»

$$R_{\text{пред1}} = (R_{\text{тек}} + R_{\text{тест}}) / 2 + R_{\text{б}} - R_{\text{ш}};$$

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

R_{тест} - рейтинг за тестирование в семестре

R_б – рейтинг бонусов

R_ш – рейтинг штрафов


1. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА СРЕДНЕГО БАЛЛА ТЕКУЩЕЙ УСПЕВАЕМОСТИ:

- Рейтингový балл по дисциплине (**R_{тек}**) 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 бакалавриат)		ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов по дисциплине «Технологии клиентцентрированной 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