



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор

профессор

« 28 »

июня

В. Б. Мандриков

2019 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

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.Авчуховой

«_16_» _апреля 2019г. (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 бакалавриат)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущей и
промежуточной аттестации студентов

по дисциплине
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ»

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	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 и восстановительной направленности	Не полностью знает методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологий и восстановительной направленности	С незначительными пробелами знает методику применения теорий оккупациональной терапии, средств реабилитации, технологий и восстановительной направленности	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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

				ности	ости	
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	Отсутствия 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	Отсутствия 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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

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 «оккупационная терапия»	ПК-1.Э2.-3
2	Нормативно-правовое регулирование медико-социальной реабилитации и оккупациональной 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-сосудистых заболеваниях	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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

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 оккупациональной терапии	ПК-1.Э2.-3
29	Общая характеристика и содержание понятия «оккупациональная терапия»	ПК-1.Э2.-3
30	Социально-психологические аспекты взаимоотношений лиц с ограниченными возможностями и здоровых людей.	ПК-1.Э2.-3

3.2. Перечень тестовых заданий, проверяющие знания в рамках компетенции

Модуль 1. Организационно-методические основы ОТ

Проверяемые компетенции: (ПК-1).Э2.-3

- Социальная медицина — это наука
 - о закономерностях общественного здоровья и здравоохранении
 - об общественном здоровье
 - о системе мероприятий по охране здоровья населения
 - о социологии здоровья
- Основным методом социально-гигиенических исследований является
 - исторический
 - статистический
 - экспериментальный
 - экономический
- По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье — это
 - отсутствие болезней
 - нормальное функционирование систем организма
 - состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
 - состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения
- Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения
 - демографические показатели
 - заболеваемость населения
 - физическое развитие
 - инвалидность
- Ведущие факторы, формирующие здоровье населения
 - биологические
 - природные
 - социально-экономические



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

4) организация медицинской помощи

6. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает

- 1) генетический риск
- 2) окружающая среда
- 3) образ жизни населения
- 4) уровень и качество медицинской помощи

7. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является

- 1) средняя продолжительность предстоящей жизни
- 2) рождаемость
- 3) смертность
- 4) естественный прирост (убыль)

8. Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время

- 1) остался на прежнем уровне
- 2) резко возрос
- 3) сократился
- 4) носит волнообразный характер

9. Младенческая смертность — это смертность детей

- 1) до 14 лет
- 2) до 4 лет
- 3) на первом году жизни
- 4) на первом месяце жизни

10. Материнская смертность — это смертность беременных, рожениц и родильниц, в том числе в течение

- 1) одной недели после родов
- 2) одного месяца после родов
- 3) 42 дней после родов
- 4) 6 месяцев после родов

11. Демографическая ситуация в России характеризуется

- 1) естественным приростом населения
- 2) нулевым естественным приростом
- 3) естественной убылью
- 4) волнообразностью демографического процесса

12. Демографическая политика в России предполагает

- 1) повышение рождаемости
- 2) снижение рождаемости
- 3) оптимизацию естественного прироста населения
- 4) снижение смертности

13. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели

- 1) демографические (количество рождений, смертей)
- 2) заболеваемости



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

- 3) физического развития
- 4) инвалидности

14.Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний

- 1) острых
- 2) хронических
- 3) на ранних стадиях
- 4) инфекционных

15.Источником изучения заболеваемости по обращаемости является

- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2) медицинская карта стационарного больного
- 3) статистический талон уточненных диагнозов
- 4) листок нетрудоспособности

16.Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4) медицинская карта амбулаторного больного

17.Источником изучения инфекционной заболеваемости является

- 1) медицинская карта амбулаторного больного
- 2) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении
- 3) медицинская карта стационарного больного
- 4) статистический талон уточненных диагнозов

18. Основной причиной смертности населения является

- 1) желудочно-кишечные заболевания
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) онкологические заболевания
- 4) травмы, несчастные случаи, отравления

19. В структуре заболеваемости по обращаемости 1 место занимают болезни

- 1) системы пищеварения
- 2) системы кровообращения
- 3) органов дыхания
- 4) опорно-двигательного аппарата

20.В структуре причин инвалидности 1 место занимают

- 1) заболевания органов дыхания
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) травмы, несчастные случаи, отравления
- 4) злокачественные образования



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

Проверяемые компетенции: (ПК-1).Э2.-3

1: Оккупационная терапия

- +: 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



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

R2: социально-средовая ориентация и социально-бытовая адаптация

R3: профессиональное обучение, профессионально-производственная адаптация

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



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

- : социальный патронаж
- : реадaptация

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:



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

1) с детства

2) по общим заболеваниям

3) по трудовому увечью

4) военная травма

5) все перечисленное верно

8. ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩЕЙ МЕТОДИКЕ:

1) накопленное число инвалидов в данном календарном году $\times 10000$
численность населения

2) число первичных инвалидов в д.к.г. $\times 10000$
число работающих

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

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) ультратонотерапия

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



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

3) острый воспалительный процесс

4) склонность к кровоточивости

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 ОТ

№	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	(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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

помощи. В ходе общего обследования было установлено, что женщина имеет родственников в лице мужа и двух детей. При 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

(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 «ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ»

	<p>помощь в застегивании одежды, приготовлении пищи, стирке и совершении покупок. У нее нет друзей, и она общается с дочерью и 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.</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. Междисциплинарные технологии и методики медико-социальной работы

№	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, Сергееву 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</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 «ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ»

	потенциала пациента, на основании чего предложите средства ОТ для помощи в передвижении	
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.	(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	Структура социальной реабилитации.	ПК-1.Э2.-3
2	Социально-бытовая реабилитация инвалидов с нарушением зрения	ПК-1.Э2.-3
3	Факторы определяющие реабилитационный прогноз: особенности болезни и ее последствия, реабилитационный потенциал, социально-	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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

	психологические и социально-правовые особенности.	
4	Монастырско-церковные формы призрения на Руси	ПК-1.Э2.-3
5	Общая характеристика нарушений жизнедеятельности в результате психических расстройств и их учет в реабилитации	ПК-1.Э2.-3
6	Роль бакалавра социальной работы в реализации медицинских мер реабилитационной помощи	ПК-1.Э2.-3
7	Развитие благотворительности в России	ПК-1.Э2.-3
8	Актуальность развития системы медико-социальной реабилитации людей, страдающих психическими расстройствами	ПК-1.Э2.-3
9	Охарактеризуйте безбарьерную среду жизнедеятельности инвалидов.	ПК-1.Э2.-3
10	Государственная поддержка больных и инвалидов в советский период	ПК-1.Э2.-3
11	Социально-медицинская реабилитация инвалидов по слуху	ПК-1.Э2.-3
12	Роль бакалавра социальной работы в реализации социальных мер реабилитационной помощи	ПК-1.Э2.-3
13	Порядок организации и деятельность Федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы	ПК-1.Э2.-3
14	Социально-медицинская реабилитация слепых	ПК-1.Э2.-3
15	Взаимодействие бакалавра социальной работы со службой занятости при осуществлении профессиональной реабилитации.	ПК-1.Э2.-3
16	Порядок и условия признания лица инвалидом	ПК-1.Э2.-3
17	Патопсихологические особенности лиц с нарушением слуха и зрения и их учет в реабилитации	ПК-1.Э2.-3
18	Психологические черты, характерные для инвалидов	ПК-1.Э2.-3
19	Индивидуальная программа реабилитации	ПК-1.Э2.-3
20	Особенности медико-социальной реабилитации при сердечно-сосудистых заболеваниях	ПК-1.Э2.-3
21	Социально-психологические аспекты взаимоотношений лиц с ограниченными возможностями и здоровых людей.	ПК-1.Э2.-3
22	Факторы определяющие реабилитационный прогноз: особенности болезни и ее последствия, реабилитационный потенциал, социально-психологические и социально-правовые особенности.	ПК-1.Э2.-3
23	Направления и содержание социальной реабилитации	ПК-1.Э2.-3
24	Формы и методы медико-социальной реабилитации пожилых людей	ПК-1.Э2.-3
25	Понятие о реабилитационном потенциале: виды, основные показатели, оценка.	ПК-1.Э2.-3
26	Сущность социальной реабилитации	ПК-1.Э2.-3
27	Принципы, цели и задачи медико-социальной реабилитации пожилых людей	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



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

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 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:

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

$R_{тек}$ - 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,



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
«ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ»

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

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

	<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 «ОСНОВЫ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ»</p>
---	---	--

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