

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Костромской государственный университет»  
(КГУ)

**ФОНД**  
**ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**  
**ОСНОВЫ ВАЛЕОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ**

Составлены в соответствии с учебным планом КГУ и программой  
дисциплины для подготовки специалиста среднего специального образования

**Специальность: 39.02.01 Социальная работа**

**Квалификация выпускника: специалист по социальной работе**

Кострома

2024 г.

Разработал: Сиротина М.В., д-р.биол.наук, доцент

Рецензенты: Заведующий кафедрой Социальной работы к.пед.н., доцент Веричева О.Н.

УТВЕРЖДЕНО:

На заседании кафедры социальной работы

Протокол заседания №7 от 25.03.2024 г.

Заведующий кафедрой социальной работы:

Веричева О.Н., кандидат пед. наук, доцент



# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

## 1.1. Компетенции формируемые в процессе изучения дисциплины

ПК 1. Выявлять проблемы лиц пожилого возраста, инвалидов, различных категорий семей и детей (в том числе детей-инвалидов), граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, обуславливающие нуждаемость в социальном обслуживании, определять их потенциал в преодолении обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия их жизнедеятельности;

ПК 2. Определять последовательность действий по предоставлению социальных услуг лицам пожилого возраста, инвалидам, различным категориям семей и детей (в том числе детям-инвалидам), гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении;

ПК 3 Предоставлять комплекс социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам, различным категориям семей и детей (в том числе детям-инвалидам), гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, применяя различные методы и технологии социальной работы.

## 1.2. Шкала оценивания сформированности компетенций

При оценивании сформированности компетенций по дисциплине Основы валеологии и социальной медицины используется комплексный зачет с оценкой в котором применяется 4-балльная шкала. Шкала соотносится с целями дисциплины и предполагаемыми результатами ее освоения.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся демонстрирует полное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, применяет их в ситуациях повышенной сложности.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся демонстрирует соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям: основные знания, умения освоены, но допускаются незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям: в ходе контрольных мероприятий обучающийся показывает владение менее 50% приведенных показателей, допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие знаний, умений, навыков по ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует полное отсутствие или явную недостаточность (менее 25%) знаний, умений, навыков в соответствие с приведенными показателями.

## 2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (примерный)

### 2.1 Вопросы по темам/разделам дисциплины (примерные)

Контролируемый раздел дисциплины	Код контролируем	Примерный перечень вопросов/заданий	Оценка уровня сформированности
----------------------------------	------------------	-------------------------------------	--------------------------------

	<b>ой компетенции</b>		
<b>Тема 1 Социальная медицина как наука. Здоровье и болезнь. Медицинска я профилакти ка.</b>	ПК 1; ПК 2; ПК 3	1. Основные понятия социальной медицины. Краткий исторический очерк. 2. Содержание и функции медико-социальной работы. 3. Объекты и субъекты взаимодействия специалиста по социальной работе в процессе решения медико-социальных проблем клиента.	Выполнение представленных заданий /вопросов в рамках шкалы оценивания по формированию компетенции
<b>Тема 2. Здоровый образ жизни и факторы, формирующ ие здоровье населения</b>	ПК 1; ПК 2; ПК 3	1. Образ жизни - главный фактор здоровья. Образ жизни (понятие и его составляющие). 2. ЗОЖ и пути его формирования.	Выполнение представленных заданий /вопросов в рамках шкалы оценивания по формированию компетенции
<b>Тема 3. Факторы, разрушающи е здоровье человека</b>	ПК 1; ПК 2; ПК 3	1. Понятие наркотизма. Наркотическая превентология. 2. Действие алкоголя на мужской и женский организм. «Детский» алкоголизм.	Выполнение представленных заданий /вопросов в рамках шкалы оценивания по формированию компетенции
<b>Тема 4. Организация медицинской помощи отдельным группам населения</b>	ПК 1; ПК 2; ПК 3	1. Городское население и сельское население. 2. Работники промышленных предприятий. Выявить особенности перечисленных категорий	Выполнение представленных заданий /вопросов в рамках шкалы оценивания по формированию компетенции
<b>Тема 5 Основные инфекционн ые заболевания и организация социально- медицинской помощи больным.</b>	ПК 1; ПК 2; ПК 3	1. Инфекционные заболевания. Туберкулез. ВИЧ-инфекция и СПИД. 2. Меры профилактики ВИЧ-инфекции и снижение риска заражения. 3. Меры социальной поддержки для ВИЧ-инфицированных и членов их семей.	Выполнение представленных заданий /вопросов в рамках шкалы оценивания по формированию компетенции

<b>Тема 6.</b> <b>Основные неинфекционные заболевания и организация социально-медицинской помощи больным.</b>	ПК 1; ПК 2; ПК 3	Перечислить меры профилактики неинфекционных заболеваний.	Выполнение представленных заданий /вопросов в рамках шкалы оценивания по формированию компетенции
<b>Тема 7.</b> <b>Медико-социальная помощь лицам с ограниченными возможностями.</b>	ПК 1; ПК 2; ПК 3	1. Понятие, виды и принципы медико-социальной реабилитации. Трудовая реабилитация инвалидов. 2. Индивидуальная программа реабилитации инвалида.	Выполнение представленных заданий /вопросов в рамках шкалы оценивания по формированию компетенции
<b>Тема 8.</b> <b>Социально-медицинская этика.</b>	ПК 1; ПК 2; ПК 3	1. Понятия «этика», «профессиональная этика». 2. Деонтология, медицинская деонтология.	Выполнение представленных заданий /вопросов в рамках шкалы оценивания по формированию компетенции

## 2.2. Тематика рефератов

1. Здоровьесберегающая медицина и профилактика как приоритетное направление в медицине для улучшения качества жизни различных групп населения.
2. Качество жизни как основа реализации социально-ориентированной государственной политики в современных условиях развития России.
3. Методология изучения качества жизни, связанного со здоровьем. Общие и специальные опросники качества жизни.
4. Основные принципы и методика проведения медико-социологического исследования по изучению влияния факторов риска окружающей среды и образа жизни на здоровье населения.
5. Основные методы и показатели при изучении качества медицинской помощи населению на догоспитальном этапе.
6. Основные показатели качества и эффективности лечения больных в специализированных клинических стационарах.
7. Использование методов моделирования и прогнозирования при оценке влияния факторов риска заболевания и анализе отдаленных результатов после проведенных лечебных и реабилитационных мероприятий.
8. Организационные формы и основные показатели деятельности органов и учреждений медико-социальной экспертизы при установлении связи заболеваний и инвалидности с профессией.
9. Комплексный подход при анализе состояния здоровья населения на административных территориях.
10. Концептуальные основы социально-ориентированной политики в развитии

Российского здравоохранения на современном этапе.

11. Современные нормативно-правовые и государственные документы по охране здоровья и оптимизации медицинской помощи населению.
12. Особенности управления персоналом в России.
13. Маркетинг медицинских услуг профилактического направления.
14. Сравнительный анализ систем финансирования здравоохранения в Российской Федерации.
15. Системы допуска к осуществлению профессиональной медицинской деятельности за рубежом (лицензирование, аккредитация и т.п.).
16. Способы стимулирования медицинского персонала к эффективной деятельности (зарубежный опыт).

### **2.3. Примеры кейсовых заданий**

Не предусмотрено

### **2.4. Примеры тестовых заданий**

1. Вид деятельности медико-социальной помощи
  - 1) медицинский
  - 2) правовой
  - 3) психолого-педагогический
  - 4) социальный
2. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет здоровье как состояние полного
  - 1) душевного благополучия
  - 2) отсутствия болезней и физических дефектов
  - 3) социального благополучия
  - 4) физического благополучия
3. Группа повышенного риска развития наркологических заболеваний характеризуется наличием
  - 1) врожденной патологией
  - 2) клинической патологии
  - 3) криминальной патологией
  - 4) субклинической патологии
4. Для группы длительно и часто болеющих пациентов наркологического профиля характерны медицинские проблемы, обусловленные
  - 1) возможностью одновременного употребления нескольких ПАВ
  - 2) сопутствующими заболеваниями в детстве
  - 3) тяжестью основного заболевания
  - 4) частотой ремиссий
5. Здоровье человека в большой степени зависит от
  - 1) клинических проявлений
  - 2) образа жизни
  - 3) социальных факторов
  - 4) стадии заболевания

6. Здоровье человека является предметом изучения
  - 1) биологических наук
  - 2) естественных наук
  - 3) общественных наук
  - 4) философских наук
7. Интегративные функции включают
  - 1) комплексную оценку социального статуса клиента
  - 2) проведение психиатрической экспертизы
  - 3) содействие выполнению профилактических мероприятий
  - 4) формирование установок на здоровый образ жизни
8. К группам риска относятся
  - 1) воспитывающиеся в неблагополучных, дисфункциональных семьях
  - 2) воспитывающиеся в семьях с наличием лиц, злоупотребляющих алкоголем или больных алкоголизмом или наркоманией
  - 3) дети с отягощенной (особенно в наркологическом плане) наследственностью
  - 4) не отягощенные в органическом, личностном, поведенческом плане, в том числе с пониженным уровнем интеллекта, отстающие в личностном и социальном развитии
9. К мероприятиям, направленным на социальное оздоровление, относятся
  - 1) коммуникативный тренинг
  - 2) оценка социального статуса пациента
  - 3) социально-психологический тренинг
  - 4) техника самоконтроля
10. Какие задачи решаются при усугублении социальных проблем?
  - 1) биологического характера
  - 2) медицинского характера
  - 3) психологического характера
  - 4) социального характера
11. Какой феномен носит название созависимости?
  - 1) психологический
  - 2) социально-педагогический
  - 3) социально-психологический
  - 4) социальный
12. Какую роль оказывает негативное влияние алкоголя и наркотиков на индивидов и социум в целом?
  - 1) биологическую
  - 2) общеразрушающую
  - 3) психологическую
  - 4) социальную
13. Компетенции медико-социальной работы — это
  - 1) взаимодействие психологической службы и медицинской
  - 2) взаимодействие с органами власти с ограничением ответственности
  - 3) взаимодействие социальных служб
  - 4) тесное взаимодействие с медицинским персоналом и четкое разграничение сфер

ответственности

14. Лечебные программы предусматривают

- 1) наличие ремиссии и направление на лечение больных с той или иной наркологической проблематикой
- 2) раннее выявление и направление на лечение больных с той или иной наркологической проблематикой
- 3) раннее злоупотребление и направление на лечение больных с той или иной наркологической проблематикой
- 4) раннее начало употребления и направление на лечение больных с той или иной наркологической проблематикой

15. Медико-ориентированные функции включают

- 1) медико-социальный патронаж определенных групп
- 2) медико-социальный патронаж различных групп
- 3) оказание медико-социальной помощи семье
- 4) организацию медицинской помощи и уход за больными

16. Медико-социальная помощь зависит от

- 1) политики государства
- 2) психологической поддержки населения
- 3) современной концепции здоровья
- 4) социальной защиты населения

17. Медико-социальная помощь направлена не только на восстановление, но и на сохранение и укрепление здоровья

- 1) зависимых групп населения
- 2) определенных групп населения
- 3) различных групп населения
- 4) созависимых групп населения

18. Медико-социальная помощь представляет собой комплекс проводимых интегрированных мероприятий на уровне

- 1) государственном
- 2) межрайонном
- 3) районом
- 4) региональном

19. Медико-социальная работа принципиально меняет характер комплексной помощи на

- 1) более ранних этапах развития болезни
- 2) лечебных мероприятиях
- 3) реабилитационных мероприятиях
- 4) социальной дезадаптации

20. Медико-социальная работа рассматривается как качественно новое направление

- 1) лечебной работы
- 2) профилактической работы
- 3) психологической работы
- 4) социальной работы

21. Медико-социальная работа, имеющая патогенетическую направленность,

предусматривает

- 1) организацию медико-социальной помощи
- 2) осуществление медицинской, социальной и профессиональной реабилитации
- 3) проведение медико-социальной экспертизы
- 4) проведение психиатрической экспертизы
22. Медико-социальная работа, имеющая профилактическую направленность, включает
  - 1) обеспечение доступа к информации по вопросам здоровья
  - 2) правовое администрирование
  - 3) участие в разработке целевых программ медико-социальной помощи на различных уровнях
  - 4) формирование установок на здоровый образ жизни
23. Медико-социальная работа, имеющая профилактическую направленность, - это
  - 1) предупреждение психического и репродуктивного здоровья
  - 2) предупреждение социально зависимых нарушений репродуктивного здоровья
  - 3) предупреждение социально зависимых нарушений соматического и репродуктивного здоровья
  - 4) предупреждение социально зависимых нарушений соматического, психического и репродуктивного здоровья
24. Медико-социальную работу можно условно разделить на
  - 1) патогенетическую
  - 2) профилактическую
  - 3) психологическую
  - 4) социальную
25. Новые социальные технологии в случае заболевания, утраты трудоспособности обеспечат
  - 1) комплексные межрегиональные услуги
  - 2) комплексные общегосударственные услуги
  - 3) комплексные психологические услуги
  - 4) комплексные социальные услуги
26. Особенности медико-социальной работы с группой больных наркологического профиля, имеющих выраженные социальные проблемы
  - 1) лично-ориентированная психотерапия
  - 2) психическая саморегуляция
  - 3) психотерапия с семьей
  - 4) содействие в проведении наркологического лечения и реабилитации в условиях
27. Особенность медико-социальной работы состоит в том, что она формируется на стыке
  - 1) здравоохранения и правовой защиты населения
  - 2) здравоохранения и социальной защиты населения
  - 3) правовой и социальной защиты населения
  - 4) только социальной защиты населения
28. По своей сути медико-социальная работа имеет много общего с
  - 1) медицинской помощью и деятельностью некоммерческих учреждений
  - 2) медицинской помощью и деятельностью органов здравоохранения

- 3) медицинской помощью и деятельностью правовых органов власти
  - 4) немедицинской помощью и деятельностью органов здравоохранения
29. При составлении программ медико-социальной работы, необходимо учитывать специфику
- 1) медико-социального статуса одинаковых групп пациентов наркологического профиля
  - 2) медико-социального статуса различных групп пациентов наркологического профиля
  - 3) медицинского статуса различных групп пациентов наркологического профиля
  - 4) социального статуса различных групп пациентов наркологического профиля
30. При усугублении социальных проблем ухудшаются показатели
- 1) здоровья населения
  - 2) общей заболеваемости
  - 3) первичной заболеваемости
  - 4) прожиточный минимум
31. Профилактические программы направлены на предупреждение
- 1) злоупотребление алкоголем, а также предупреждение любых форм отклоняющегося поведения
  - 2) злоупотребления психоактивными веществами, а также предупреждение любых форм отклоняющегося поведения
  - 3) потребления алкоголя и (или) наркотиков, злоупотребления ими, а также предупреждение любых форм отклоняющегося поведения
  - 4) потребления алкоголя, а также предупреждение любых форм отклоняющегося поведения
32. Работа с группами риска, с отягощенными (особенно в наркологическом плане), ведется в
- 1) лечебных учреждениях
  - 2) профилактических учреждениях
  - 3) реабилитационных учреждениях
  - 4) специализированных учреждениях
33. Работая с группой больных наркологического профиля, имеющих выраженные социальные проблемы, специалисты
- 1) анализируют социальную дезадаптацию в одной или нескольких фазах социального функционирования, криминальный анамнез, прохождение принудительного лечения в прошлом и актуальные правовые проблемы
  - 2) учитывают криминальный анамнез, прохождение принудительного лечения в прошлом и актуальные правовые проблемы в настоящем
  - 3) учитывают только тяжесть наркологических расстройств и психические отклонения
  - 4) учитывают тяжесть наркологических расстройств, часто сопровождающихся сопутствующими личностными и психическими отклонениями, антисоциальными установками
34. Социально-ориентированные функции включают
- 1) обеспечение социальной защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи
  - 2) подведение итогов социально-гигиенического взаимодействия
  - 3) представление в органах власти интересов лиц, нуждающихся в медико-социальной

помощи

4) содействие в предупреждении общественно опасных действий

3 5. Социальные изменения в обществе и общественном сознании являются благодатной почвой для

1) наркотизации молодежи

2) неправильного представления о наркотиках и их вреде

3) формирования дезадаптации в обществе

4) формирования стрессовой ситуации

36. Специализированные программы, предусматривают

1) реабилитацию наркологических больных

2) реадaptацию наркологических больных

3) ресоциализацию наркологических больных

4) семейное консультирование

37. Специфической возрастной особенностью детско-подросткового контингента является

1) высокая подверженность дистрессу

2) неблагоприятные компании

3) неполные семьи

4) плохое воспитание

38. Становление медико-социальной работы обусловлено

1) правовыми аспектами

2) состоянием здравоохранения

3) социальной защиты населения

4) социальных институтов

39. Структура эйфории алкоголя вызывает

1) желание общаться

2) ощущение полного блаженства

3) чувство физического комфорта

4) чувство эмоционального и физического комфорта

40. Структура эйфории опиатов вызывает

1) ощущение полного блаженства

2) соматическое наслаждение

3) чувство непонятого раздражения

4) чувство физического комфорта

41. Термин «наркотическое вещество» включает в себя следующие критерии

1) лечебный

2) медицинский

3) социальный

4) юридический

42. Технологии медико-социальной работы с наркологическими больными предусматривают следующие программы

1) лечебные

2) общеукрепляющие

- 3) профилактические
- 4) специализированные

43. Функции медицинских и социальных работников включают следующие группы

- 1) интегративные
- 2) медико-ориентированные
- 3) общие
- 4) социально-ориентированные

44. Цель медико-социальной работы у лиц с физической и психической патологией — достижение

- 1) выздоровления
- 2) максимально возможного уровня здоровья
- 3) психического здоровья
- 4) функционирования и адаптации

#### **2.5. Тематика учебных проектов**

Не предусмотрена

#### **2.6. Тематика эссе**

Не предусмотрена

#### **2.7. Тематика деловых, ролевых игр**

Не предусмотрена

#### **2.8. Описание ситуаций для сюжетно-ролевого взаимодействия**

Не предусмотрена

#### **2.9. Иные формы контрольно-оценочных средств**

нет

### **2. 10. Вопросы и задания к зачету**

1. Основные понятия социальной медицины.
2. Объекты и субъекты взаимодействия специалиста по социальной работе в процессе решения медико-социальных проблем клиента.
3. Понятия «здоровье», «болезнь». Факторы, определяющие здоровье: биологическое, психическое, социальное и духовно-нравственное здоровье.
4. Факторы риска заболевания.
5. Здоровье индивидуальное, групповое, здоровье населения. Объективные показатели здоровья населения и общественного здоровья.
6. Роль специалиста по социальной работе в формировании здоровья населения.
7. Образ жизни - главный фактор здоровья.
8. Понятия «алкоголизм» и «пьянство». Медико-социальные последствия алкоголизма. Меры предупреждения пьянства и алкоголизма.
9. Понятие наркомании. Критерии наркотических средств. Особенности наркомании по сравнению с алкоголизмом и ее последствия.

10. Токсикомания. Меры борьбы с токсикоманией и наркоманией.
11. Табакокурение, его последствия и меры борьбы с ним.
12. Социально-медицинское профилактическое направление деятельности органов здравоохранения.
13. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.
14. Порядок предоставления медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.
15. Меры социальной поддержки для ВИЧ-инфицированных и членов их семей.
16. Основные неинфекционные заболевания и организация социально-медицинской помощи больным.
17. Понятие, виды и принципы медико-социальной реабилитации.
18. Трудовая реабилитация инвалидов.
19. Медицинская этика. Основные этические принципы в медицине.
20. Деонтология, медицинская деонтология: понятия, сущность и аспекты.