

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П.

Астафьева

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Кафедра социальной педагогики и социальной работы

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Направление подготовки: 390302 Социальная работа

Профиль: Социальная работа в системе социальных служб

квалификация (степень): бакалавр

Красноярск 2016

Рабочая программа составлена д.м.н., профессором кафедры
социальной педагогики и социальной работы Климацкой Л.Г.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры социальной педагогики и социальной работы

протокол № 1 от "08" сентября 2016 г.

Заведующий кафедрой



Т.В. Фуряева

Одобрено научно-методическим советом института социально-гуманитарных технологий
протокол №1 от "09" сентября 2016 г.

Председатель



Е.П. Кунстман

Содержание

Пояснительная записка.....	
1. Организационно-методические документы	
1.1 Технологическая карта обучения дисциплине.....	
1.2 Содержание основных разделов дисциплины.....	
1.3 Методические рекомендации по освоению дисциплины.....	
2. Компоненты мониторинга учебных достижений обучающихся	
2.1 Технологическая карта рейтинга дисциплины.....	
2.2 Фонд оценочных средств.....	
3. Учебные ресурсы	
3.1 Карта литературного обеспечения.....	
3.2 Карта материально-технической базы.....	

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы» разработана согласно ФГОС ВО направление подготовки 39.03.02 Социальная работа в системе социальных служб (уровень бакалавриата)

Выписка из ФГОС ВО Социальная работа

Дисциплина «Основы медико-социальной экспертизы» входит в вариативную часть профессионального цикла, дисциплина по выбору образовательной программы бакалавра по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа.

Дисциплина «Основы медико-социальной экспертизы» изучается в 6 семестре. Трудоемкость дисциплины включает в себя общий объем времени, отведенного на изучение дисциплины БЗ.В.ДВ.8.2 (108 часов) ЗЗ.Е., в том числе 48 часов отведенных на контактную работу с преподавателем, 60 часов на самостоятельную работу на очном отделении,

Целью изучения дисциплины

- овладение будущими бакалаврами социальной работы теоретическими знаниями и практическими навыками в организации и проведении медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации инвалидов;
- определение места и роли социального работника при организации и проведении медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации и социальной интеграции инвалидов.

Обучаясь по основной образовательной программе (ООП), дисциплина обеспечивает образовательный интерес бакалавров по профессиональной деятельности: социально-технологической, организационно-управленческой, исследовательской, социально-проектной.

Таблица 1. Планируемые результаты обучения

Задачи освоения дисциплины	Планируемые результаты обучения по дисциплине (дескрипторы)	Код результата обучения (компетенция)
Входной раздел		
Оценка остаточных знаний	<p>Знать: междисциплинарный взгляд наук на которые опирается дисциплина (основы социальной медицины, технологии социальной работы), касающиеся понятий, тенденций, социальных проблем в современном мире</p> <p>Уметь: работать с различными видами информации – научной, нормативной и справочной, превращать полученную информацию в средство для решения профессиональных задач в рамках социальной работы при оценке вероятности неблагоприятного действия на природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека</p> <p>Владеть: социальными технологиями работы в медицинских и немедицинских учреждениях и организациях</p>	<p>ПК 3</p> <p>Способность предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, соц. помощи и соц. обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов</p>
Базовые разделы		
Сформировать систему знаний, умений и навыков, направленных на сохранение и восстановление здоровья граждан и их социальное благополучие Получение знаний	<p>«Знать»</p> <p>организацию медико-социальной экспертизы, основы экспертно-реабилитационной диагностики, основные положения, принципы, порядок формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации;</p>	<p>ПК 3</p> <p>Способность предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, соц. помощи и соц. обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов</p>
Получение умений	<p>«Уметь»</p> <p>применять знания о защите прав людей с инвалидностью решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов: проводить социальную диагностику ограничений жизнедеятельности, составлять примерный план реабилитационных мероприятий;</p>	<p>ПК 3</p> <p>Способность предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, соц. помощи и соц. обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов</p>

Получение навыков	<p>«Владеть» навыками решения усложненных задач на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичной социальной диагностики ограничений жизнедеятельности; - посреднической, социально-психологической, консультационной деятельностью по проблемам социализации, абилитации реабилитации; - в обеспечении социальной защиты отдельным лицам; в решении проблем клиента путем привлечения соответствующих специалистов, мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов клиента. 	
-------------------	--	--

Контроль результатов освоения дисциплины. В процессе изучения дисциплины предполагается использовать следующие методы текущего контроля успеваемости: посещение лекций, подготовка к семинарам, написание рефератов и т.д.). По окончании изучения дисциплины проводится экзамен/зачет.

Оценочные средства результатов освоения дисциплины, критерии оценки выполнения заданий представлены в разделе «Фонды оценочных средств» по дисциплине «Основы медико-социальной экспертизы».

**Лист согласования учебной программы с другими дисциплинами
направления и профиля**

на 2016__ / __2017_____ учебный год

Наименование дисциплин, изучение которых опирается на данную дисциплину	Кафедра	Предложения об изменениях в дидактических единицах, временной последовательности изучения и т.д.	Принятое решение (протокол №, дата) кафедрой, разработавшей программу
Комплексная реабилитация людей с инвалидностью	Социальной педагогики и социальной работы		Без изменений
Технологии составления индивидуальных реабилитационных программ	Социальной педагогики и социальной работы		Без изменений

Зав.кафедрой



Т.В. Фурьева

Председатель НМСС



Е.П. Кунстман

1. Организационно-методические документы

1.1. Технологическая карта обучения дисциплине

ОСНОВЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

(наименование дисциплины)

студентов ООП

Направление подготовки: 390302 Социальная работа в системе социальных служб

квалификация - бакалавр

по очной форме обучения

(общая трудоемкость 3 з.е.)

Наименование модулей, разделов, тем	Всего часов/ зач.ед	Аудиторных часов(зач.ед)			Внеаудиторных часов	Содержание внеаудиторной работы	Реализуемые компетенции в модуле/ Формы контроля по темам
		всего	лекций	семинаров			
<u>Базовый раздел 1.</u> Организационные основы медико-социальной экспертизы.	36 (1)	16(0.44)	16(0.44)		20(0.55)		ПК-3
Тема 1. Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи	10(0.28)	4(0.11)	4(0.11)		6(0.17)	Анализ литературы. Составление дополнительной библиографии. Подготовка к тестированию	Проверка письменной работы с таблицами. Сообщение. Тестирование
Тема 2. Учреждения медико-социальной экспертизы.	14(0.39)	6(0.17)	6(0.17)		8(0.22)	Индивидуальное домашнее задание: составление интеллект-карты по теме Подготовка к тестированию	Проверка интеллект-карт, публичное представление Тестирование
Тема 3. Процедура направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-	12(0.33)	6(0.17)	6(0.17)		6(0.17)	Выполнение реферативного доклада по теме: занятия Подготовка к тестированию	Публичная защита доклада Тестирование

социальной экспертизы							
Базовый раздел 2. Основы экспертно-реабилитационной диагностики	36 (1)	16(0.44)	16(0.44)		20(0.55)		ПК-3,
Тема 4. Общие принципы Классификации основных видов стойких расстройств функций организма человека и степени их выраженности	10(0.28)	4(0.11)	4(0.11)		6(0.17)	Анализ литературы по теме Написание статьи Презентация в ppt	Проверка письменной работы Представление презентации Тестирование
Тема 5. Классификации основных категорий жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий	14(0.39)	6(0.17)	6(0.17)		8(0.22)	Работа с интернет сайтами и знакомство с нормативными документами: Конвенция о правах инвалидов (принятая Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. № 61/106) Федеральный закон от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ " О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов " (ред. от 29.12.2015) вступает с 01.01.2016 Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ " О социальной защите инвалидов в Р. Ф. " Приказ Минздрава и Мин.соц развития РФ от 11.04.2011 г. N 295н утвержден Административный регламент по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы с дополнениями	Публичная защита Тестирование

						от 9 декабря 2013 г. N АКПИ13-907 http://www.consultant.ru/document/cons_dос_LAW_157279/ © КонсультантПлюс, . Реферативные доклады по теме. Подготовка к тестированию	
Тема 6. Установления групп инвалидности	12(0.33)	6(0.17)	6(0.17)		6(0.17)	Международная проектная деятельность: «Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения» работа на сайтах авиаперевозчиков. Презентация ppt Подготовка к тестированию	Проверка анализа анкетных данных, презентации ppt Тестирование
Базовый раздел 3. Реабилитационный потенциал. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации и инвалида	36 (1)	16(0.44)	16(0.44)		20(0.55)	Групповая работа (проект) Доклад Разработка презентации доклада Составление дополнительной библиографии Обзор периодики Подготовка к тестированию.	ПК-3,
Тема 7. Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации/абилитации инвалида	18(0.5)	8(0.22)	8(0.22)		10(0.28)	Составление виртуальных ИПР/ИПРА при различных вариантах инвалидности. Анализ интернет сайтов помогающих людям с инвалидностью расширять среду обитания. Эссе по проделанной работе Подготовка к тестированию.	Проверка анализа анкетных данных, Тестирование
Тема 8. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации	18(0.5)	8(0.22)	8(0.22)		10(0.28)	Анализ составленных виртуальных ИПР/ИПРА при различных вариантах инвалидности. Проанализировать реализацию индивидуальной программы	Публичная презентация Проверка эссе Тестирование

						реабилитации на примере спец библиотеки для слепых г.Красноярска	
						Подготовка к тестированию	
Итого	108(3)	48(1.33)	48(1.33)		60(1.67)		

Контролем по данной дисциплине является зачет

1.2. Содержание основных разделов дисциплины

Базовый раздел 1. Организационные основы медико-социальной экспертизы.

Тема 1. Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи
Основные дефиниции темы. Нормативная правовая база
Структурные составляющие медико-социальной экспертизы. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан. Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы. Общие принципы медико-социальной экспертизы. Инвалидность и медико-социальная экспертиза.

Контрольные вопросы

1. Структурные составляющие медико-социальной экспертизы.
2. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан.
3. Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы.
4. Общие принципы медико-социальной экспертизы.

Образовательные технологии: Технология объяснительно-иллюстративного обучения (технология поддерживающего обучения).

Тема 2. Учреждения медико-социальной экспертизы.

Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности. Формирование сети учреждений медико-социальной экспертизы: общие, специализированные, смешанные бюро медико-социальной экспертизы. Технология работы специалистов главного бюро, его филиалов и Федерального бюро.

Контрольные вопросы

1. Бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности.
2. Формирование сети учреждений медико-социальной экспертизы: общие, специализированные, смешанные бюро медико-социальной экспертизы.
3. Технология работы специалистов главного бюро, его филиалов и Федерального бюро.

Образовательные технологии: Технология объяснительно-иллюстративного обучения (технология поддерживающего обучения), технология проведения учебной дискуссии.

Тема 3. Процедура направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-социальной экспертизы

Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы. Порядок освидетельствования больного в бюро медико-социальной экспертизы. Алгоритм принятия экспертного решения. Документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения. Порядок обжалования решений бюро в главных бюро и в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы. Обжалование решений учреждений медико-социальной экспертизы в судебном порядке. Рассмотрение жалоб и предложений граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы.

Контрольные вопросы

1. Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы.
2. Порядок освидетельствования больного в бюро медико-социальной экспертизы.
3. Алгоритм принятия экспертного решения.
4. Документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения.

Образовательные технологии: Технология объяснительно-иллюстративного обучения (технология поддерживающего обучения), технология проведения ролевой игры.

Базовый раздел 2. Основы экспертно-реабилитационной диагностики

(Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в соответствии с приказом Мин. труда и соц. защиты Р. Ф. от 29.09. 2014г. № 664н)

Тема 4. Общие принципы. Классификации основных видов стойких расстройств функций организма человека и степени их выраженности

Классификации, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, определяют основные виды стойких расстройств, обусловленных нарушениями функций организма человека (психическими, сенсорными, нейромышечными, скелетными и связанными с движением, физическим внешним уродством), а также 4 степени выраженности ограничений этих категорий.

Контрольные вопросы

1. Понятие современной экспертно-реабилитационной диагностики.
2. Составные части экспертно-реабилитационной диагностики.
3. Назовите примеры видов стойких расстройств функций организма и степени их выраженности
4. Значение адаптации организма в реализации компенсаторных возможностей человека.

Образовательные технологии: Технология объяснительно-иллюстративного обучения (технология поддерживающего обучения), технология проведения учебной дискуссии.

Тема 5. Классификации основных категорий жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий

Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений основных категорий жизнедеятельности: а) способность к самообслуживанию; б) способность к самостоятельному передвижению; в) способность к ориентации; г) способность к общению; д) способность контролировать свое поведение; е) способность к обучению; ж) способность к трудовой деятельности. Степени выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности

Формирование социального диагноза.

Педагогическая диагностика, её содержание, структура и значение при проведении медико-социальной экспертизы у детей.

Основные составляющие оценки психологического статуса инвалида.

Психологическая оценка реабилитационных возможностей инвалидов.

Психологические критерии оценки ограничений жизнедеятельности.

Психологические особенности детей-инвалидов и инвалидов с детства.

Контрольные вопросы

1. Базовые социальные характеристики человека
2. Различные виды деятельности человека.
3. Примеры 3-х степеней выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности.
4. Особенности деформации личности при различных заболеваниях и травмах.

Образовательные технологии: Технология объяснительно-иллюстративного обучения (технология поддерживающего обучения).

Тема 6. Установления групп инвалидности

Критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, определяют основания установления групп инвалидности (категории «ребенок-инвалид»). Назначаемые группы инвалидности.

Трудоспособность - её биологический, социальный и социально-психологический компоненты, критерии оценки трудоспособности.

Составляющие реабилитационного потенциала: профессионально-трудовая, образовательная, социально-бытовая, социально-средовая. Реабилитационные возможности. Взаимоотношение биологических, социальных механизмов адаптации и компенсации при определении реабилитационного потенциала.

Оценка реабилитационного прогноза.

Контрольные вопросы

1. Критерии для установления первой группы инвалидности
2. Критерием для установления второй группы инвалидности
3. Критерием для установления третьей группы инвалидности
4. Категория «ребенок-инвалид»

Базовый раздел 3. Реабилитационный потенциал. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации инвалида (ИПР - ИПРА)

Тема 7. Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации/абилитации инвалида
Индивидуальная программа реабилитации/ абилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека. Формирование индивидуальной программы реабилитации/ абилитации инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов. Специфика формирования индивидуальной программы реабилитации в зависимости от ограничений жизнедеятельности. Особенности формирования индивидуальной программы реабилитации/ абилитации детей- инвалидов.

Контрольные вопросы

1. Основные виды ограничений жизнедеятельности.
2. Способы оценки ограничений жизнедеятельности.
3. Составляющие реабилитационного потенциала: профессионально-трудовая, образовательная, социально-бытовая, социально-средовая.
4. Реабилитационные возможности.
5. Взаимоотношение биологических, социальных механизмов адаптации и компенсации при определении реабилитационного потенциала.
6. Критерии оценки реабилитационного прогноза.
7. Абилитационные возможности

Образовательные технологии: Технология объяснительно-иллюстративного обучения

Тема 8. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации.

Реализация основных направлений реабилитации, абилитации инвалидов
Критерии оценки результатов реализации программы по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Контроль за осуществлением индивидуальной программы реабилитации/абилитации, ее коррекция и оценка эффективности.

Контрольные вопросы

1. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека.

2. Формирование индивидуальной программы реабилитации/абилитации инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов.
3. Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

Образовательные технологии: Технология проведения деловой игры.

Результатом освоения дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы», согласно ОПОП 390302 Социальная работа, профиль Социальная работа в системе социальных служб и учебного плана, является формирование компетенции ПК 3 – Способность предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов

1.3. Методические рекомендации по освоению дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы»

При изучении учебной дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы» рекомендуется:

использовать материалы рабочей программы дисциплины (РПД), разработанной ведущим преподавателем и утвержденной кафедрой и научно-методическим советом направления. Представленные в РПД материалы (планируемые результаты обучения, содержание модулей и тем дисциплины, технологическая карта обучения дисциплине, технологическая карта рейтинга дисциплины и карта литературного обеспечения дисциплины) помогут организовать процесс качественного освоения компетенций по модулю и дисциплине в целом. (см. также Фонд оценочных средств).

При подготовке к аудиторным лекциям, занятиям

- Посещать все виды аудиторных занятий, а также консультации преподавателя по выполнению индивидуальной самостоятельной работы, учебно-исследовательских заданий. На лекционных занятиях необходимо систематически вести записи лекций, так как при подготовке к ним преподаватель использует разнообразные источники, тщательно отбирает необходимый для качественного усвоения дисциплины теоретический и практический материал. Лекционный материал рекомендуется дополнять данными, полученными при самостоятельном изучении монографий и научных статей, интернет-сайтов. Для этого при записи лекций желательно оставлять более широкие поля или вести запись лекций на одной стороне тетрадного листа.

- Содержание изучаемого теоретического материала представлять в виде таблицы или схемы, что позволит систематизировать полученные знания;

- Вести словарь по основным научным терминам и ключевым понятиям, изучаемым в рамках дисциплинарного модуля;

- Активно участвовать в обсуждении вопросов практических занятий;

- Не ограничивать подготовку к практическим занятиям выполнением только перечня обязательных форм учебных заданий.

При внеаудиторной работе

- В процессе изучения дисциплины следует учитывать рекомендации преподавателя по организации самостоятельной работе в рамках модульно-рейтинговой системы обучения. При изучении учебной дисциплины в модульно-рейтинговой системе необходимо руководствоваться «Технологической картой рейтинга дисциплины» – документом, определяющим количество баллов и формы работы в дисциплинарных модулях.

Задания по внеаудиторной работе

Анализ литературы и нормативных документов. Составление дополнительной библиографии. Для этого нужно овладеть методикой работы с научными публикациями. Для подготовки развернутых ответов по поставленным

вопросам необходимо использовать дополнительную литературу, в том числе периодические научные издания, например, научные журналы, такие как «Отечественный журнал социальной работы», «Работник социальной службы», «Медико-социальная экспертиза и реабилитация», «Реабилитация больных и инвалидов» и др. Кроме того, целесообразно использовать и электронные ресурсы сайта Google Академия и поисковики.

Рекомендуем вести словарь по основным научным терминам и ключевым понятиям, изучаемым в рамках дисциплинарного модуля

Реферативный доклад и сообщение (презентация в ppt)

.Требования к выполнению реферата

Реферат - это научная работа студента, поэтому тема реферата должна заключать в себе проблему. Под реферированием понимается *анализ* опубликованной литературы по проблеме, то есть систематизированное изложение чужих обнародованных мыслей с указанием на первоисточник и в обязательном порядке с собственной оценкой изложенного материала.

Тема реферата должна быть достаточно конкретной, она выбирается из списка, рекомендованного преподавателем; также возможен вариант самостоятельного выбора студентом темы, но ему следует эту тему согласовать с преподавателем.

Реферат должен содержать обобщение различных точек зрения по определенной теме. От обычного конспектирования научной литературы реферат отличается тем, что в нем излагаются (сопоставляются, оцениваются) различные точки зрения на анализируемую проблему и при этом составитель реферата определяет свое отношение к рассматриваемым научным позициям, взглядам или определениям, принадлежащим различным авторам. Исследовательский характер реферата представляет его основную научную ценность.

Требования к выполнению доклада

Доклад – публичное сообщение, представляющее собой развернутое изложение на определенную тему. Это работа, требующая навыков работы с литературой. Студент должен выбрать тему доклада (из предложенных тем), подобрать литературу, выбрать из нее наиболее существенное, переложить своими словами и изложить в определенной последовательности. Доклад должен быть с научным обоснованием, доказуем, связан с конкретными жизненными фактами, иметь иллюстративный материал. Подбор и изучение источников по теме рекомендуется использовать не менее 8-10.

Объем доклада предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста доклада и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Оформление доклада включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме доклада. Доклад выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15

мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

При подготовке к экзамену/зачету по дисциплине необходимо повторить весь материал учебной дисциплины, изученный как в процессе аудиторных занятий, так и самостоятельной работы. При этом следует опираться на вопросы, вынесенные преподавателем к зачету. Очень важно повторить тезаурус дисциплины. Нельзя оставлять подготовку к итоговому контролю на последний день. Все это будет способствовать успешной сдаче зачета как в традиционной, так и в тестовой форме.

2. Компоненты мониторинга учебных достижений обучающихся

2.1. Технологическая карта рейтинга дисциплины

Наименование дисциплины/курса	Направление подготовки и уровень образования (бакалавриат, магистратура) Название программы/профиля	Количество зачетных единиц/кредитов
Основы медико-социальной экспертизы 6 семестр	39.03.02 Социальная работа в системе социальных служб (уровень бакалавриата)	3кредита (ЗЕТ)
Смежные дисциплины по учебному плану		
Предшествующие: Технологии социальной работы», «Основы социальной медицины».		
Последующие: Комплексная реабилитация людей с инвалидностью, Технологии составления индивидуальных реабилитационных программ		

ВХОДНОЙ РАЗДЕЛ			
(проверка «остаточных» знаний по ранее изученным смежным дисциплинам)			
	Форма работы	Количество баллов 5 %	
		min	max
Входной рейтинг-контроль	Тестирование	3	5
Итого		3	5

БАЗОВЫЙ РАЗДЕЛ 1			
	Форма работы*	Количество баллов 20 %	
		Min	Max
Текущая работа	Обзор литературных источников, составление библиографического списка	1,8	2
	Представление изучаемого теоретического материала в виде таблицы или схемы	1,8	2
	Письменная работа	1,8	2
	Написание реферата	1,8	2
	Подготовка презентации к реферату	1,8	2
Промежуточный рейтинг-контроль	Тестирование	6	10
Итого		15	20

БАЗОВЫЙ РАЗДЕЛ 2			
-------------------------	--	--	--

	Форма работы*	Количество баллов 25 %	
		min	Max
Текущая работа	Обзор литературных источников, составление библиографического списка	1,2	3
	Учебно-исследовательское задание (проект)	1,2	3
	Письменная работа	1,2	3
	Доклад	1,2	3
	Разработка презентации доклада	1,2	3
Промежуточный рейтинг-контроль	Тестирование	6	10
Итого		12	25

БАЗОВЫЙ РАЗДЕЛ 3			
	Форма работы*	Количество баллов 20 %	
		min	Max
Текущая работа	Обзор литературных источников, составление библиографического списка	1,2	2
	Представление изучаемого теоретического материала в виде таблицы или схемы	1,2	2
	Письменная работа	1,2	2
	Доклад	1,2	2
	Разработка презентации доклада	1,2	2
Промежуточный рейтинг-контроль	Тестирование	6	10
Итого		12	20

ИТОГОВЫЙ РАЗДЕЛ			
Содержание	Форма работы	Количество баллов 30 %	
		min	Max
	Итоговое тестирование	18	30
Итого		18	30

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ			
Базовый раздел	Форма работы	Количество баллов	
		min	max
Раздел 1	Собеседование	2	3,3
Раздел 2	Собеседование	2	3,3
Раздел 3	Собеседование	2	3,3
Итого		6	10
Общее количество баллов по дисциплине (по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля)		min	max
		60	100

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки: <i>Общее количество набранных баллов</i>	<i>Академическая оценка</i>
До 60 баллов	Не зачтено
От 60 до 100 баллов	Зачтено

ФИО преподавателя: д.м.н., проф. кафедры социальной педагогики и социальной работы Л.Г.Климацкая

Утверждено на заседании кафедры социальной педагогики и социальной работы «08» сентября 2016 г.

Протокол № 1

Зав. кафедрой



Т.В. Фуряева

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**"Красноярский государственный педагогический университет
им. В.П. Астафьева"**

Институт социально-гуманитарных технологий

Кафедра-разработчик социальной педагогики и социальной работы

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
Протокол № 1
от 08.09.2016 г.

ОДОБРЕНО
на заседании научно-методического
совета направления подготовки
Протокол № 1
от 09.09.2016 г.
Директор ИСГТ

_____ Е.А. Викторук

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине «Основы медико-социальной экспертизы»
(наименование дисциплины)

Направление подготовки: 39.03.02 Социальная работа в системе социальных
служб (уровень бакалавриата)

Составитель: Л.Г. Климацкая, д.м.н., профессор кафедры социальной педагогики и
социальной работы

Красноярск 2016

1. Назначение фонда оценочных средств

1.1. Целью создания ФОС дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы» является установление соответствия учебных достижений обучающихся запланированным результатам обучения и требованиям основной профессиональной образовательной программы (ОПОП), рабочей программы дисциплины (РПД).

1.2. ФОС по дисциплине решает следующие задачи:

- контроль (с помощью набора оценочных средств) и управление (с помощью элементов обратной связи) достижением целей реализации ОПОП, определенных профессиональных (ПК-3) компетенций обучающихся.
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс Университета.

1.3. ФОС разработан на основании нормативных документов:

- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа в системе социальных служб (уровень бакалавриата);
- образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа в системе социальных служб
- Положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования (программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки кадров научно-педагогических кадров в аспирантуре) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» и его филиалах.

2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы»

2.1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины «Основы медико-социальной экспертизы»

ПК 3- способность предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов.

2.2. Этапы формирования и оценивания компетенций

Компетенция	Этап формирования компетенции	Дисциплины, практики, участвующие в формировании компетенции	Тип контроля	Оценочное средство/КИМы	
				Номер	Форма
ПК 3 способность предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов.	ориентировочный	Технологии социальной работы, Основы социальной медицины. Основы медико-социальной экспертизы	текущий контроль		письменная работа, тестирование
	когнитивный	Технологии социальной работы, Основы социальной медицины. Основы медико-социальной экспертизы	текущий контроль		проверка готовности: составления библиографического списка, обзора литературных источников, таблиц, схем написание и защита реферата (с презентацией), тестовых заданий.
	праксиологический	Технологии социальной работы, Основы социальной медицины. Основы медико-социальной экспертизы	промежуточная аттестация		проверка учебно-исследовательского задания (проекта)
	рефлексивно-оценочный	Технологии социальной работы, Основы социальной медицины. Основы медико-социальной экспертизы	итоговая аттестация	1	Экзамен/зачет

3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Этические основы социальной работы»

3.1 Фонды оценочных средств включают: тест, вопросы к зачету, темы рефератов.

3.2. Оценочные средства

3.2.1 Оценочное средство - вопросы к зачету

Критерии оценивания по оценочному средству 1 - вопросы к зачету

Формируемые компетенции	Высокий уровень сформированности компетенций	Продвинутый уровень сформированности компетенций	Базовый уровень сформированности компетенций
	(87-100 баллов) зачтено	(73-86 баллов) зачтено	(60-72 балла) зачтено
ПК 3 способность предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов.	Обучающийся на высоком уровне способен предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов	Обучающийся на среднем уровне способен предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических и социальных ресурсов

4. Фонд оценочных средств для текущей аттестации по дисциплине

4.1. Фонды оценочных средств включают: письменную работу, составление библиографического списка и обзор литературных источников, представление изучаемого теоретического материала в виде таблицы или схемы, написание и защиту реферата (с презентацией), выполнение учебно-исследовательского задания с предоставлением письменного отчета (проектная деятельность), выполнение тестовых заданий.

4.2.1. Критерии оценивания по оценочному средству 2 - письменной работе

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Ответ на вопросы полный, обучающийся опирается на теоретические знания из	2

других наук	
Аргументирует свою точку зрения. Приводит доказательные примеры	2
Ответ сформулирован самостоятельно, на основе анализа и обобщения практического опыта	1
Максимальный балл	5

4.2.2. Критерии оценивания по оценочному средству 3 - обзору литературных источников, составлению библиографического списка

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Количество источников	1
Соответствие источников исследуемой проблеме, теме, адекватность предлагаемой выборки источников	2
Глубина анализа источников	2
Максимальный балл	5

4.2.3. Критерии оценивания по оценочному средству 4 - представление изучаемого теоретического материала в виде таблицы или схемы

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Количество выделенных для сравнительного анализа изучаемых объектов (моделей, концепций, подходов и др.)	1
Адекватность и полнота определения оснований для сравнительного анализа объектов (моделей, концепций, подходов и др.)	2
Соответствие установленных взаимосвязей между объектами и их признаками	2
Максимальный балл	5

4.2.4. Критерии оценивания по оценочному средству 5 - написание реферата

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Обоснованность целей и задач реферата	1

Полнота и глубина представленного предметного содержания, раскрывающего проблему и тему	2
Соответствие первоисточников исследуемой проблеме и теме	1
Оформление реферата	1
Максимальный балл	5

4.2.5. Критерии оценивания по оценочному средству 6 - подготовка презентации к реферату

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Использование цвета, изображений, шрифтов	1
Включение схем, таблиц, фотографий, иллюстраций и других видео материалов, позволяющих более глубоко раскрыть предметное содержание реферата	2
Отбор предметного содержания, раскрывающего суть проблемы и темы	2
Максимальный балл	5

4.2.6. Критерии оценивания по оценочному средству 7 - учебное исследовательское задание (проект)

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Проведение в своей студенческой группе социологического исследования на заданную тему	1
Обработка и анализ исследования	2
Подготовка сообщения о результатах проведенного исследования	2
Максимальный балл	5

4.2.3. Критерии оценивания по оценочному средству 8 - выполнение тестовых заданий

Критерий оценивания: % ответов, совпадающих с ключом	Количество баллов
---	-------------------

вклад в промежуточный рейтинг (по разделам № 1, № 2, № 3)	вклад в итоговый рейтинг	
60 - 75 % правильных ответов	8	15
76- 90 % правильных ответов	9	20
91-100 % правильных ответов	10	25
Максимальный балл	10	25

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение фондов оценочных средств (литература методические указания, рекомендации, и другие материалы, использованные для разработки ФОС)

Стандарт рабочей программы дисциплины в КГПУ им.В.П.Астафьева
Утв.Ученым Советом университета 30 сентября 2015, протокол №9.

Ю.А. Черкасова Рабочая программа практики производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности) Преддипломная практика. Красноярск, 2016
file:///C:/Users/1/Downloads/rabochaya-programma-proizvodstvennoi-praktiki-napravlenie-39-03-02-socialnaya-rabota.pdf

6. Оценочные средства для промежуточной аттестации

6.1. Примерные вопросы к зачету по дисциплине «Основы медико-социальной экспертизы»

1. Современное представление об инвалидности.
2. Причины, распространенность, показатели инвалидности, методика их вычисления и оценки.
3. Модели инвалидности, их содержание и отличительные особенности.
4. Инвалид: определение понятия, правовое закрепление.
5. Критерии определения инвалидности.
6. Классификация нарушений основных функций организма и ее значение при определении инвалидности.
7. Классификация нарушений основных категорий жизнедеятельности и ее значение при определении инвалидности.
8. Этапы становления и развития института медико-социальной экспертизы в России.
9. Федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы: уровни, структурное построение, нормативная правовая база деятельности.
10. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: структура, основные задачи и направления деятельности.
11. Главное бюро медико-социальной экспертизы: структура, основные задачи и направления деятельности.
12. Бюро медико-социальной экспертизы: структура, основные задачи и направления деятельности.

13. Медико-социальная экспертиза: определение, цель, задачи, этапы, нормативная правовая база.
14. Права инвалидов на медико-социальную экспертизу и реабилитацию, и их закрепление в законодательстве РФ.
15. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу.
16. Порядок обжалования решения медико-социальной экспертизы.
17. Основания для признания гражданина инвалидом. Сроки и порядок переосвидетельствования инвалидов.
18. Группы инвалидности: характеристика, содержание, сроки переосвидетельствования.
19. Содержание и методика деятельности специалиста социальной работы в бюро медико-социальной экспертизы.
20. Медико-социальные проблемы инвалидов и их семей.
21. Индивидуальная программа реабилитации инвалида: определение, принципы формирования, структура, этапы разработки и реализации.
22. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации инвалида как мера социальной защиты и технология социальной интеграции инвалида.
23. Структура, особенности содержания и реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида.
24. Структура, содержание и особенности индивидуальной программы реабилитации/абилитации инвалидов - лиц молодого возраста.
25. Специфические особенности индивидуальной программы реабилитации/абилитации инвалида – лица пожилого возраста.
26. Роль специалиста социальной работы в разработке и реализации индивидуальной программы реабилитации /абилитации инвалида.
27. Реабилитация абилитации /: определение понятия, виды, цель, принципы.
28. Реабилитация и абилитация: понятия, отличительные особенности.
29. Медико-социальная реабилитация инвалида: понятие, цель, направления и их содержание.
30. Медицинское направление медико-социальной реабилитации инвалидов: сущность и виды.
31. Профессиональное (педагогическое) направление медико-социальной реабилитации инвалидов: сущность и содержание.
32. Социальные меры реабилитации инвалидов: сущность и содержание.
33. Объекты и субъекты медико-социальной реабилитации инвалидов: понятие, характеристика.
34. Опыт учреждений социальной сферы по организации медико-социальной реабилитации инвалидов.
35. Учреждения, осуществляющие медико-социальную реабилитацию/абилитации инвалидов: номенклатура, законодательная база, организация и направления деятельности.
36. Особенности организации и проведения медико-социальной реабилитации/абилитации детей-инвалидов.
37. Роль общественных организация в организации и проведении медико-социальной реабилитации инвалидов.

38. Государственные программы в сфере социальной защиты и социальной интеграции инвалидов. (.Постановление Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 года № 175 «О Государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015с продлением до-2020)

39. Роль специалиста социальной работы в реализации прав инвалидов на медико- социальную экспертизу и медико-социальную реабилитацию/ абилитацию.

7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

7.1. Типовые вопросы и задания к письменной работе (Примеры)

1). Докажите, что проблема исследований в дисциплине «Основы медико-социальной экспертизы» является междисциплинарной.

2) Выпишите из словарей определения «Основы медико-социальной экспертизы». Какие аспекты они отражают?

Выполните письменную работу по индивидуальной теме выбранной преподавателем для каждого студента из перечня.

Темы письменной работы №1

1. Организация деятельности федеральных государственных учреждений медико- социальной экспертизы.
2. Цель, задачи и порядок проведения процедуры медико-социальной экспертизы.
3. Реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз: понятие, оценка, реализация.
4. Нормативно-правовая база деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.
5. Содержание и технологии социальной работы в бюро медико-социальной экспертизы.
6. Организация, порядок и условия признания лица инвалидом.

Темы письменной работы №2:

1. Индивидуальная программа реабилитации инвалида: содержание, порядок разработки и реализации.
2. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида: содержание, порядок разработки и реализации.
3. Медицинская реабилитация инвалидов: понятие, содержание, нормативная правовая база.
4. Профессиональная реабилитация инвалидов: понятие, содержание, нормативная правовая база.
5. Социальная реабилитация инвалидов: понятие, содержание, нормативная правовая база.
6. Особенности реабилитации инвалидов молодого возраста.
7. Проблемы реабилитации ребенка-инвалида и механизмы их решения.

Объясните одно из 5 основных изменений в жизни инвалидов с 01.01. 2016 г
([Закон № 419-ФЗ](#)) Выскажите свое мнение

1. изменение порядка установления инвалидности
2. введение понятия "абилитация инвалида"
3. появление индивидуальной программы абилитации инвалида
4. запуск федерального реестра инвалидов
5. развитие безбарьерной среды

7.2. Обзор литературных источников по проблеме исследования (по материалам исследований зарубежных и отечественных ученых).

Составьте обзор литературных источников по различным проблемам предложенным преподавателем.

7.3. Преобразование (трансформация) изучаемого текстового материала в виде логических схем и таблиц.

Прочитайте конспекты лекций, изучите соответствующую тему по учебнику (научной статье, монографии) и представьте основное содержание в виде схемы или таблицы, интеллект-карты, например:

Предмет, цели и задачи

Связь дисциплины с другими науками

Критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан.

Классификации основных видов стойких расстройств функций организма человека и степени их выраженности

Проанализируйте сходства и отличия в ИПР и ИПРА

7.4. Написание реферата, оформление реферата, подготовка сообщения по теме реферата (с презентацией)

Темы рефератов

1. Основные функции главного бюро МСЭ.
2. Организация филиалов главного бюро МСЭ.
3. Технология работы специалистов Федерального бюро МСЭ.
4. Содержание современной экспертно-реабилитационной диагностики.
5. Стандарты экспертно-реабилитационной диагностики для целей медико-социальной экспертизы.
6. Основные социальные критерии для оценки характера ограничений жизнедеятельности.
7. Основные социальные критерии для оценки степени ограничений жизнедеятельности.
8. Структура педагогической диагностики при проведении медико-социальной экспертизы у детей.

9. Значение педагогической диагностики при проведении медико-социальной экспертизы у детей.
10. Психологические особенности детей-инвалидов и инвалидов с детства.
11. Особенности деформации личности при различных заболеваниях и травмах.
12. Жизнедеятельность человека – основные виды.
13. Трудоспособность и её биологический компонент.
14. Трудоспособность и её социальный и социально-психологический компоненты.
15. Критерии оценки трудоспособности.
16. Уровни работоспособности организма и их значение для медико-социальной экспертизы.
17. Особенности ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов.

7.5 Учебное исследовательское задание.

1. Подготовка авторской творческой работы с последующей презентацией по схеме:

-Первая часть «Базовое содержание темы» – это подробное изложение выбранной студентом самостоятельно или вместе с преподавателем темы на основе источника (учебник, журнал, монография, нормативный акт, справочник, этический кодекс).

-Вторая часть – творческая креативная часть: формирование тематических и прямых вопросов. Студенты самостоятельно формулируют к уже набранному тексту пять тематических вопросов. Тематический вопрос не предполагает вопросительного знака в конце предложения. Это вопрос-тема, вопрос-проблема. Сформулировав тематический (проблемный) вопрос студенты дают на основе этого же набранного текста подробный ответ. Затем студенты формулируют прямые вопросы. Это вопросы с наличием вопросительного знака или предлагающие назвать имя, дату, дать определение понятия.

-Третья часть – креативная творческая часть: тестовые вопросы.

Студенты самостоятельно задают к изученному и набранному тексту вопросы, и на каждый дают пять вариантов ответа, один из которых правильный. За основу берется материал данной темы в целом. Работа оформляется в письменном виде.

2. Примерные вопросы для подготовки:

1. Исторические аспекты развития экспертизы инвалидности и реабилитации инвалидов в нашей стране и за рубежом.
2. Алгоритм принятия экспертного решения.
3. Информационно-статистическое обеспечение деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.
4. Критерии оценки эффективности ИПРА у детей.
5. Определение потребности инвалида в различных видах медико-социальной реабилитации в зависимости от особенностей нарушений жизнедеятельности.
6. Особенности деформации личности при неврологических заболеваниях.
7. Особенности деформации личности при травмах.
8. Психологические особенности детей-инвалидов

7.6. Тестовые задания

По окончании изучения раздела с целью оценки освоения бакалаврами основных ключевых понятий, программного материала предлагается выполнение комплекса различных типов тестовых заданий, например:

Вариант 1.

1. Признание лица инвалидом осуществляется, при проведении...

- А. реабилитации/абилитации;
- Б. госпитализации в лечебное учреждение;
- В. медико-социальной экспертизы

2. Здоровье - это...

- А. состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или анатомических дефектов;
- Б. состояние полного физического и душевного благополучия;
- В. отсутствие болезни или анатомических дефектов

3. Дискриминационный термин при определении понятия «инвалид»:

- А. лицо с ограничением жизнедеятельности,
- Б. человек с ограниченными возможностями,
- В. человек, ограниченный в возможностях

4. При установлении инвалидности учреждения государственной службы медико- социальной экспертизы руководствуется:

- А. положением о признании лица инвалидом, утверждённым Правительством РФ;
- Б. распоряжением Комитета социальной защиты населения Москвы;
- В. законами города Москвы.

5. Государственная служба МСЭ в соответствии Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в РФ» организуется в системе органов:

- А. медицинской помощи
- Б. социальной защиты
- В. психологической помощи
- Г. юридической помощи

6. Медико-социальная экспертиза - это:

- А. организация, где производится обеспечение лицам с ограничениями жизнедеятельности социальной и медицинской помощи
- Б. организация, где устанавливается группа инвалидности
- В. определение потребностей больного в мерах соц. защиты , включающую реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма

7. Кто такой инвалид

- А. больной хроническим заболеванием
- Б. лицо, которое имеет нарушение здоровья, приводящее к ограничению жизнедеятельности
- В. бомж
- Г. безработный

8. Социальная защита инвалидов это :

- А. стационарное лечение в клиниках
- Б. система социальных и правовых мер инвалидам
- В. решение финансовых вопросов
- Г. решение проблем отдыха

9. Основная функция бюро медико-социальной экспертизы

- А. диагностика заболевания
- Б. разработка программ профилактики
- В. установление инвалидности
- Г. продолжение лечебных мероприятий

10. С какого возраста устанавливается группа инвалидности

- А. с 14 лет
- Б. с 16 лет
- В. с 18 лет
- Г. с 20 лет

11. Организация бюро медико-социальной экспертизы связана с реорганизацией:

- А. лечебного дела
- Б. восстановительной медицины
- В. врачебно-трудовой экспертной комиссии
- Г. профилактической медицины

12. Сколько в среднем инвалидов в мире?

- А. 1%
- Б. 20%
- В. 10%
- Г. 7%

13. Основной нозологический фактор, приводящий к инвалидности:

- А. ишемические и гипертонические болезни, сосудистые поражения головного мозга;
- Б. Травмы;
- В. СПИД
- Г. онкологические заболевания

14. Состав первичного бюро МСЭК:

А. 2 врача. педагог, юрист.

Б. 3 врача различных специальностей, в зависимости от профиля бюро, социальный работник, психолог, специалист по реабилитации.

В. Врач терапевт, социальный работник.

15. При определении группы инвалидности МСЭ учитывают:

А. Состав семьи.

Б. Возраст до 30 лет.

В. Форма и тяжесть заболевания.

16. Сколько человек в год освидетельствует бюро МСЭ

А. 1 – 1,5 тыс. человек

Б. 1,8 – 2 тыс. человек

В. 2,5 – 3 тыс. человек

Г. 3 – 3,5 тыс. человек

17. Одной из задач Государственной службы МСЭ является

А. проведение медикаментозного лечения

Б. определение потребностей инвалида в различных видах социальной защиты, включая реабилитацию, и содействие в их реализации

В. Проведение диагностических и лабораторных исследований

18. Кто из перечисленных специалистов не входит в состав первичного бюро МСЭ

А. специалист по реабилитации

Б. специалист по социальной работе

В. Психолог

Г. юрист

19. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации составляется и реализуется

А. принудительно

Б. по решению суда

В. только по заявлению инвалида (или его законного представителя)

20. Что такое медико–социальная экспертиза?

А. определение потребности больного в мерах социальной защиты включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма;

Б. система гарантированных государством постоянных и (или) долгосрочных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами;

В. определение физического, душевного и социального неблагополучия, связанного с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и (или) функции организма человека

Вариант 2.

1. Одной из задач Государственной службы МСЭ является

- А. проведение медикаментозного лечения
- Б. определение потребностей инвалида в различных видах социальной защиты, включая реабилитацию, и содействие в их реализации
- В. Проведение диагностических и лабораторных исследований

2. Кто из перечисленных специалистов не входит в состав первичного бюро МСЭ

- А. специалист по реабилитации
- Б. специалист по социальной работе
- В. Психолог
- Г. юрист

3. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации составляется и реализуется

- А. принудительно
- Б. по решению суда
- В. только по заявлению инвалида (или его законного представителя)

4. Что такое медико–социальная экспертиза?

- А. определение потребности больного в мерах социальной защиты включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма;
- Б. система гарантированных государством постоянных и (или) долгосрочных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами;
- В. определение физического, душевного и социального неблагополучия, связанного с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и (или) функции организма человека

5. Дискриминационный термин при определении понятия «инвалид»:

- А. лицо с ограничением жизнедеятельности,
- Б. человек с ограниченными возможностями,
- В. человек, ограниченный в возможностях

6. Основные причины ограничения жизнедеятельности

- А. экологические проблемы
- Б. нарушение здоровья со стойким расстройством функций
- В. финансовые затруднения

7. Профессиональная реабилитация/абилитация инвалидов включает:

- А. высокооплаченный труд,
- Б. профессиональную ориентацию, производственную адаптацию
- В. престижную работу
- Г. материальное обеспечение

8. Социальная реабилитация/абилитация инвалидов обеспечивает:

- А. социально - средовую ориентацию и социально-бытовую адаптацию
- Б. хирургическое лечение в клиниках
- В. эффективное лечение хронических болезней

9. До какого возраста сохраняется категория «ребенок-инвалид»

- а).до 20 лет
- б).до 18 лет
- в).до 16 лет
- г).до 22 лет

10. Факторы, определяющие инвалидность:

- А. Нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- Б. Ограничение жизнедеятельности
- В. Необходимость осуществления мер социальной защиты
- Г. Все вышеперечисленное

11. На медико-социальную экспертизу направляются:

- А. Любые граждане по их заявлению
- Б. Только лица пенсионного возраста
- В. Граждане, имеющие признаки ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защите

12. Свою деятельность БМСЭ и ГБМСЭ осуществляют во взаимодействии с:

- А. органами социальной защиты населения
- Б. учреждениями здравоохранения
- В. службой занятости и другими органами и учреждениями, осуществляющими деятельность в сфере медико-социальной реабилитации инвалидов
- Г. Все вышеперечисленное

13. ИПР/ИПРА включает разделы:

- А. Медицинская реабилитация
- Б. Социальная реабилитация

- В. Профессиональная реабилитация
- Г. Психолого-педагогическая реабилитация (для детей до 18 лет)
- Д. Все ответы верны

14. ИПР/ИПРА должна быть сформирована:

- А. Не позднее двух недель, после подачи заявления
- Б. Не позднее месяца, после подачи заявления
- В. Через полгода, после подачи заявления

15. Профессиональная реабилитация инвалида – это:

- А. система гарантированных государством постоянных и (или) долговременных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.
- Б. процесс и система восстановления конкурентоспособности инвалида на рынке труда
- В. участие в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности, медико-социальной экспертизы, реабилитации и социальной защиты инвалидов

16. Как часто необходимо проходить переосвидетельствование при присвоении II или III группы инвалидности:

- А. 2 раза в год
- Б. 1 раз в 3 года
- В. 1 раз в 2 года
- Г. 1 раз в год

17. Инвалидность с детства устанавливается в тех случаях, когда:

- А. инвалидность наступила в период трудовой деятельности.
- Б. воздействие профессионального фактора явилось безусловным и единственным этиологическим моментом заболевания и последующей инвалидности.
- В. инвалидность вследствие заболевания или увечья, возникшего в детстве, наступила до достижения 18-ти лет.
- Г. все варианты верны.

18. При определении группы инвалидности учитывают:

- А. форму и тяжесть заболевания;
- Б. выраженность функциональных расстройств;
- В. клинический прогноз;
- Г. трудовой прогноз;
- Д. все перечисленное;

19. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится:

- А. раз в год;
- Б. раза в год;
- В. раз в 2 года;
- Г. раз в 4 года;

20. С какого года действует формы ИПР?

- А. 2000 года
- Б. 2005 года
- В. 2003 года

Вариант 3.

1. До какого возраста сохраняется категория «ребенок-инвалид»

- а).до 20 лет
- б).до 18 лет
- в).до 16 лет
- г).до 22 лет

2. Факторы, определяющие инвалидность:

- А. Нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- Б. Ограничение жизнедеятельности
- В. Необходимость осуществления мер социальной защиты
- Г. Все вышеперечисленное

3. На медико-социальную экспертизу направляются ...

- А. Любые граждане по их заявлению
- Б. Только лица пенсионного возраста
- В. Граждане, имеющие признаки ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защите

4. Свою деятельность БМСЭ и ГБМСЭ осуществляют во взаимодействии с:

- А. органами социальной защиты населения
- Б. учреждениями здравоохранения
- В. службой занятости и другими органами и учреждениями, осуществляющими деятельность в сфере медико-социальной реабилитации инвалидов
- Г. Все вышеперечисленное

5. ИПРА включает разделы:

- А. Медицинская реабилитация
- Б. Социальная реабилитация
- В. Профессиональная реабилитация
- Г. Психолого-педагогическая реабилитация (для детей до 18 лет)
- Д. Все ответы верны

6. ИПРА должна быть сформирована:

- А. Не позднее двух недель, после подачи заявления
- Б. Не позднее месяца, после подачи заявления
- В. Через полгода, после подачи заявления

7. Профессиональная реабилитация инвалида – это:

- А. система гарантированных государством постоянных и (или) долговременных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.
- Б. процесс и система восстановления конкурентоспособности инвалида на рынке труда
- В. участие в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности, медико-социальной экспертизы, реабилитации и социальной защиты инвалидов

8. Как часто необходимо проходить переосвидетельствование при присвоении II или III группы инвалидности:

- А. 2 раза в год
- Б. 1 раз в 3 года
- В. 1 раз в 2 года
- Г. 1 раз в год

9. Инвалидность с детства устанавливается в тех случаях, когда...

- А. инвалидность наступила в период трудовой деятельности.
- Б. воздействие профессионального фактора явилось безусловным и единственным этиологическим моментом заболевания и последующей инвалидности.
- В. инвалидность вследствие заболевания или увечья, возникшего в детстве, наступила до достижения 18-ти лет.
- Г. все варианты верны.

10. При определении группы инвалидности учитывают:

- А. форму и тяжесть заболевания;
- Б. выраженность функциональных расстройств;
- В. клинический прогноз;
- Г. трудовой прогноз;
- Д. все перечисленное;

11. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится:

- А. раз в год;
- Б. раза в год;
- В. раз в 2 года;

Г. раз в 4 года;

12. С какого года действует форма ИПРА?

А. 2016 года

Б. 2012 года

В. 2008 года

13. Основным методом медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в нашей стране является

А. экспертно-реабилитационная диагностика

Б. профилактические мероприятия

В. стационарное лечение

14. Комплекс защитно-приспособительных механизмов, обеспечивающих медико-социальную адаптацию инвалида это:

А. Саногенез

А. Онтогенез

В. Филогенез

15. Признание гражданина инвалидом осуществляется:

А. при проведении медосмотра в городской поликлинике

Б. при проведении медико-социальной экспертизы

В. при обследовании в стационаре

16. К основным категориям жизнедеятельности человека не относится:

А. Способность к самообслуживанию

Б. Способность к общению

В. Способность к обучению

Г. Способность к переубеждению

17. Категория «ребенок-инвалид» определяется при наличии ограничений жизнедеятельности

А. I степени выраженности

Б. II степени выраженности

В. III степени выраженности

Г. Любой из трех степеней выраженности.

18. Какие показатели не учитываются при формировании сети Бюро МСЭ?

А. численность населения,

Б. число свидетельствуемых граждан в год,

В. наличие стационарного отделения.

19. Исходя из какой численности населения и числа свидетельствуемых граждан в год формируется сеть Бюро МСЭ?

А. одно бюро на 50-70 тыс. чел. при условии освидетельствования 1,2-1,5 тыс. чел.

Б. одно бюро на 70-90 тыс. чел. при условии освидетельствования 1,8-2 тыс. чел.

В. одно бюро на 100-120 тыс. чел. при условии освидетельствования 2-2,5 тыс. чел.

20. В состав первичного Бюро МСЭ обязательно входит:

А. врач,

Б. юрист,

В. социолог.

3. Учебные ресурсы.

Приложение 4

1.3. Карта литературного обеспечения дисциплины

ОСНОВЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

(наименование дисциплины)

студентов ООП

Направление подготовки: 390302 Социальная работа в системе социальных служб
квалификация - бакалавр
по очной форме обучения
(общая трудоемкость __3__ з.е.)

Наименование	Наличие (кол-во экз.)/ место хранения	Потреб- ность (экз./чел.)	Примеча ния
Обязательная литература			
Модуль №1,2,3			
Климацкая Л.Г. Основы социальной медицины/КГПУ.-Красноярск,2013.-196 с. (Раздел Работа МСЭ по определению инвалидности и разработке реабилитационных программ)	Библиотека КГПУ - 25	25	
Назарова Е.Н. Основы социальной медицины: учеб.пособие для студентов учреждений высш.проф.образования/ Е.Н. Назарова, Ю.Д. Жилов. – 3-е изд., М.: Издательский центр «Академия», 2012. – 368 с.	Библиотека КГПУ - 25	25	
Дополнительная литература			
Модуль №1,2,3			
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ. http://www.rosmintrud.ru/docs/help Приказ Конвенция о правах инвалидов (принятая Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. № 61/106) Федеральный закон от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ " О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов " (ред. от 29.12.2015) вступил с 01.01.2016 Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ " О социальной защите инвалидов в Российской Федерации "	Интернет ресурсы		
САЙТ МИНИСТЕРСТВА СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ			

http://szn24.ru/ Меры социальной поддержки инвалидов			
http://www.msemo.ru/			
www.dislife.ru Инклюзивное образование			
invalidnost.com			
http://www.rosmintrud.ru Сайт Министерства труда и социальной защиты РФ			
http://mse24.ru Сайт Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю»			
http://korunb.nlr.ru/queries_catalog.php?rid=504 ВИРТУАЛЬНАЯ СПРАВОЧНАЯ СЛУЖБА - КОРПОРАЦИЯ УНИВЕРСАЛЬНЫХ НАУЧНЫХ БИБЛИОТЕК Социальная работа (задать любой вопрос и получить ответ) http://www.rosmintrud.ru/docs/help НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ.			
http://fbmse.ru/ Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральное бюро медико-социальной экспертизы" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России)			

3.2 КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ

Дисциплина Основы медико-социальной экспертизы _____

(наименование дисциплины)

Направление подготовки: 39.03.02 Социальная работа

квалификация - бакалавр

по очной и заочной _формам обучения

(общая трудоемкость __3__ з.е.)

Аудитория	Оборудование (наглядные пособия, макеты, модели, лабораторное оборудование, компьютеры, интерактивные доски, проекторы, информационные технологии, программное обеспечение и др.)
Лекционные аудитории	
Ауд. 3-12 ул. Взлетная, 20	Компьютеры Проектор
Аудитории для семинарских занятий	
Ауд. 3-12 ул. Взлетная, 20	Компьютеры (доступ в интернет) Проектор Наглядные пособия

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в учебной программе на 2016/2017 учебный год

В учебную программу вносятся следующие изменения:

1. Переработаны тестовые задания
- 2.
- 3.

Учебная программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

" ___ " _____ 201__ г., протокол № _____

Внесенные изменения утверждаю

Заведующий кафедрой _____ Фуряева Т.В.

Директор института _____ Викторук Е.А.

" ___ " _____ 201__ г.