

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования**

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

им. В.П. Астафьева

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Кафедра социальной педагогики и социальной работы, ИСГТ

УТВЕРЖДЕНО

На заседании кафедры

Протокол № 1

от « 08 » 09 2016 г.

ОДОБРЕНО

на заседании научно-методического совета
специальности (направления подготовки)

от « 09 » 09 2016 г. Протокол №1

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 общепрофессиональных (ОПК) 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 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 МСЭ	текущий контроль		письменная работа, тестирование
	когнитивный	Технологии социальной работы, Основы социальной медицины. Основы МСЭ	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 МСЭ	промежуточная аттестация		проверка учебно-исследовательского задания (проекта)
	рефлексивно-оценочный	Технологии социальной работы, Основы социальной медицины. Основы МСЭ	итоговая аттестация	1	Экзамен/зачет

3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Основы медико-социальной экспертизы»

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 философия, биоэтика и других наук	2
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	2

взаимосвязей между объектами и их признаками	
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)	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-napравlenie-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 16 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/абилитацию инвалидов: номенклатура, законодательная база, организация и направления деятельности.
36. Особенности организации и проведения медико-социальной реабилитации/абилитации детей-инвалидов.
37. Роль общественных организаций 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?
- 3). 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.

4). 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).

-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 МСЭЖ:

- 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) долговременных 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) долговременных 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 1 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 1 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.