

ОПОП 39.03.02 Социальная работа,
направленность (профиль) – Медико-социальная работа с населением
наименование ОПОП

Б1.В.01
шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (модуля)	Социология здоровья
------------------------	---------------------

Разработчик (и):
Жигунова Г.В.,
зав. кафедрой ФиСН,
д-р социол. наук,
профессор

Утверждено на заседании кафедры
философии и социальных наук
протокол № 7 от 27 февраля 2025 г.
Заведующий кафедрой
философии и социальных наук

 Жигунова Г.В.

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной (модулем)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора(ов) достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		Знать	Уметь	Владеть		
ПК-1 Способен к проведению оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, определению индивидуальных потребностей граждан в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи	ИД-1 _{ПК-1} . Применяет методы диагностики причин, ухудшающих условия жизнедеятельности и граждан ИД-2 _{ПК-1} Использует комплексные подходы к определению и оценке индивидуальных потребностей граждан в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи	специфику причин, ухудшающих условия жизнедеятельности граждан; комплексные подходы к определению и оценке индивидуальных потребностей граждан в предоставлении и социальных услуг	применять методы диагностики причин, ухудшающих условия жизнедеятельности и граждан	навыками использования комплексных подходов к определению и оценке индивидуальных потребностей граждан в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи	- комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - темы докладов/сообщений с презентацией; - темы рефератов; - темы эссе; - глоссарий; - коллоквиум	Экзаменационные билеты Результаты текущего контроля

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового <i>(«неудовлетворительно»)</i>	Пороговый <i>(«удовлетворительно»)</i>	Продвинутый <i>(«хорошо»)</i>	Высокий <i>(«отлично»)</i>
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объеме без недочетов.
Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочетами.	Продemonстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. ИЛИ Зачетное количество баллов не набрано согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону

3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МГТУ.

В ФОС включен типовой вариант практической работы:

Тема 1:

Составить схему системы взаимосвязей социологии здоровья с другими науками и дисциплинами

Тема 6:

Составить схему системы здравоохранения в России. Система здравоохранения как

Оценка/баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по лабораторной/практической работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
<i>Хорошо</i>	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
<i>Удовлетворительно</i>	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на лабораторную/практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
<i>Неудовлетворительно</i>	Задание выполнено со значительным количеством ошибок на низком уровне. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. ИЛИ Задание не выполнено.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включен типовой вариант тестового задания:

Вопросы закрытого типа:

Вопрос 1. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

А. Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения

Б. Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения

В. Наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.

ОТВЕТ: Б.

Вопрос 2. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

А. Генетические

Б. Природно-климатические

- В. Уровень и образ жизни населения
- Г. Уровень, качество и доступность медицинской помощи
- Д. Все вышеперечисленное

ОТВЕТ: Д.

Вопрос 3. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

- А. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды;
- Б. совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма;
- В. все вышеперечисленное

ОТВЕТ: В.

Вопрос 4. Здравоохранение – это:

- А. Наука о социологии здоровья
- Б. Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- В. Наука о социальных проблемах медицины
- Г. Наука о закономерностях здоровья населения
- Д. Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

ОТВЕТ: Б.

Вопрос 5. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

- А. Экологические
- Б. Биологические
- В. Образ жизни
- Г. Уровень организации медицинской помощи
- Д. Качество медицинской помощи

ОТВЕТ: В.

Вопрос 6. ВОЗ определяет здоровье как:

- А. состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции
- Б. состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- В. состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

ОТВЕТ: В.

Вопрос 7. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- А. показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- Б. показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- В. показатели заболеваемости, летальности, инвалидности.

ОТВЕТ: Б.

Вопрос 8. 1. В рамках какого направления человек является социальным существом, его развитие всецело определяется социумом?

- А. Биологический подход к сущности человека.
- Б. Современное представление о биосоциальной сущности человека.
- В. Марксистско-ленинское учение о человеке.
- Г. Социокультурный подход к рассмотрению сущности человека.

ОТВЕТ: Г.

Вопрос 9. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является:

- А. средняя продолжительность предстоящей жизни
- Б. рождаемость
- В. смертность

Г. естественный прирост (убыль)

ОТВЕТ: А.

Вопрос 10. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели

А. демографические (количество рождений, смертей)

Б. заболеваемости

В. физического развития

Г. инвалидности

ОТВЕТ: А.

Вопрос 11. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний:

А. острых

Б. хронических

В. на ранних стадиях

Г. инфекционных

ОТВЕТ: В.

Вопрос 12. Подход, при котором человек действует вопреки внешним обстоятельствам, активно влияет на свою жизнь, называется ...

А. Смартизированным

Б. Реактивным

В. Мотивационным

Г. Проактивным

Д. Приоритизированным

ОТВЕТ: Г.

Вопрос 13. Стратегия достижения SMART-цели (действие в заданной ситуации) называется ...

А. «Веером возможностей»

Б. «Воронкой шагов»

В. Методом «Швейцарского сыра»

Г. Методом Шваба

ОТВЕТ: Б.

Вопрос 14. Техника хронометража помогает ...

А. Определить основные ценности

Б. Выявить свои типовые поглотители времени

В. Выявить свои типовые стратегические цели

ОТВЕТ: Б.

Вопрос 15. Поведение человека, не следующего установленным правовым нормам, нарушающего их, называется:

А. агрессивным

Б. неформальным

В. патологическим

Г. девиантным

ОТВЕТ: Г.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ: Каждое задание оценивается 1 баллом.

Оценивание КИМ теоретического характера в целом:

- «зачтено» – верно выполнено более 50% заданий; «не зачтено» – верно выполнено 50% и менее 50% заданий;
- «отлично» – верно выполнено 85-100% заданий; «хорошо» – верно выполнено 70-84% заданий; «удовлетворительно» – верно выполнено 51-69% заданий; «неудовлетворительно» – верно выполнено 50% или менее 50% заданий.

Примеры вопросов открытого типа:

1. Неэффективно организованные процессы деятельности, ведущие к потерям времени, называются....

Ответ: поглотители времени.

2. _____ - это подход, в рамках которого здоровье выступает как универсальная человеческая ценность, соотносится с основными ценностными ориентациями личности и занимает определенное положение в ценностной иерархии. Доминирование тех или иных ценностей, так же, как и их переоценка, кризис рассматриваются в качестве факторов, определяющих здоровье индивида или негативно влияющих на него.

Ответ: аксиологический подход.

3. _____ - это сознательные воздействия человека на присущие ему психические явления, выполняемую им деятельность, собственное поведение с целью поддержания или изменения характера их протекания.

Ответ: самоуправление.

4. _____ - значит, принять решение, оценив по определенным критериям, какие из поставленных задач и дел имеют первостепенное значение, какие – второстепенное.

Ответ: расставить приоритеты.

5. _____ - это осуществление индивидом определенной деятельности с целью достижения физического здоровья.

Ответ: физические упражнения.

6. Назовите социальный институт, который наряду с медициной способствует развитию общества, его благосостояния и связан с лечением духовной составляющей личности?

Ответ: физическая культура.

7. Государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза – это:

Ответ: санитарно-эпидемиологический надзор.

8. Понятие «локус контроля» – это:

Ответ: Неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование внешней среды.

9. Назовите автора методики ценностных ориентаций, в которой категория ценности оказывает непосредственное влияние на поведение и установки индивидов?

Ответ: Э. Фромм.

10. . Индивидуальные особенности поведения человека в отношении здоровья – это:

Ответ: Самосохранительное поведение.

11. Кто является автором теории, согласно которой здоровье от болезни можно отличить с помощью объективного критерия, внутренне присущего фактам?

Ответ: П. Бурдые.

12. Как Т. Парсонс определяет «роль больного» в обществе?

Ответ: девиантное поведение, которое позволяет индивиду иметь особые привилегии в обществе.

13. Что является объектом социологии здоровья?

Ответ: механизмы социальной обусловленности здоровья и его места в системе социокультурных ценностей.

14. Социальные условия и детерминанты здоровья, социальные механизмы формирования, сохранения и укрепления здоровья на индивидуальном и популяционном уровнях являются:

Ответ: факторами здоровья.

15. На эту группу факторов приходится 50% общего числа факторов, детерминирующих здоровье:

Ответ: условия и образ жизни человека.

16. Совокупность нескольких различных и взаимосвязанных видов социальной активности – это:

Ответ: стиль жизни.

17. В рамках какого подхода здоровый образ жизни определяется как интегральный показатель культуры и социальной политики общества?

Ответ: философско-социологического.

18. Кто впервые в научный оборот ввел понятие «отношение к здоровью»?

Ответ: Э. Дюркгейм.

19. _____ - выраженное состояние равновесия между потенциалом здоровья и действующими на него факторами.

Ответ: баланс здоровья.

20. _____ - это повседневная деятельность людей в производственной и непроизводственной сферах, их труд, быт, досуг, житейские интересы и заботы, нравы и обычаи, общение и морально-психологические установки.

Ответ: образ жизни.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	90-100 % правильных ответов
<i>Хорошо</i>	70-89 % правильных ответов
<i>Удовлетворительно</i>	50-69 % правильных ответов
<i>Неудовлетворительно</i>	49% и меньше правильных ответов

3.3 Критерии и шкала оценивания реферата

Тематика рефератов по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы рефератов:

1. Неравенство и здоровье в СССР и России: сравнительный анализ
2. Социальные аспекты эпидемии ВИЧ/СПИД
3. Возможности использования функционалистского подхода к здоровью в анализе младенческой смертности
4. Социальная работа в здравоохранении: гуманизация versus медикализм
5. Взаимодействие "врач-пациент": перспектива социальной драматургии и символического интеракционизма
6. Сексуальное просвещение в СССР и России: социологические оценки
7. Гендерный анализ социальной политики в сфере поддержания репродуктивного здоровья
8. Медикализм: дискурс и критика
9. Эвтаназия и публичный дискурс: грани биоэтики
10. Рассмотрите возможные возражения против искусственного прерывания беременности, выдвигаемые различными религиозными традициями и общественными

организациями.

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Хорошо	Основные требования к реферату и его защите - выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Удовлетворительно	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Неудовлетворительно	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3.4 Критерии и шкала оценивания эссе

Тематика эссе по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы эссе:

- ✓ Взаимосвязь образа жизни человека и его влияния на здоровье
- ✓ Понятие инфекций и эпидемий
- ✓ Проблемы функционирования системы здравоохранения в России;
- ✓ Проблемы доступности медицинской помощи для разных социальных групп

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы. Проблема раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованиями, с корректным использованием обществоведческих терминов и понятий в контексте ответа. Предоставлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт.
Хорошо	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы. Проблема раскрыта с корректным использованием терминов и понятий в контексте ответа (теоретические связи и обоснования не присутствуют или явно не прослеживаются). Представлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт.
Удовлетворительно	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы; проблема раскрыта при формальном использовании обществоведческих терминов. Представлена аргументация своего мнения с опорой на факты общественной жизни или личный социальный опыт без теоретического обоснования.
Неудовлетворительно	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы, но проблема раскрыта не полностью. Аргументация своего мнения слабо связана с раскрытием проблемы.

3.5 Критерии и шкала оценивания доклада/информационного сообщения

Тематика докладов, информационных сообщений по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы докладов/информационных сообщений:

Тема 1:

1. Общая характеристика социологии здоровья как дисциплины.
2. Социология здоровья как отраслевая социологическая дисциплина.
3. Объект, предмет, основные задачи социологии здоровья.
4. Здоровье и отношение к здоровью как социокультурные феномены и объект изучения социологии здоровья.
5. Социальная эпидемиология, медицинская статистика, демография, организация здравоохранения, история медицины, социология медицины и социальная медицина в системе социологии здоровья.
6. Место социологии здоровья в системе социальных наук.
7. Методы, процедуры и организация социологических исследований здоровья.

Тема 2:

1. Исторические этапы развития социологии здоровья.
2. Развитие социологии здоровья трудах Э.Дюркгейма, Ф.Энгельса, М.Вебера, Т.Парсонса.
3. Понятие и роль больного. Болезнь как стигма.
4. Теория Г. Гарфинкеля.
5. Особенности британской школы "социологии в медицине".
6. Современные проблемы социологии здоровья (медицинской социологии) в России. Работы М.С.Бедного, Е.В.Дмитриевой, В.Г.Ерохина, И.В.Журавлевой, Д.А.Изуткина, Т.В.Карсаевской, Ю.П. Лисицина, В.М.Лупандина, А.В.Решетникова и др.

Тема 3:

1. Здоровье и болезнь как явления.
2. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ).
3. Социологическая интерпретация здоровья и болезни.
4. Многофакторная модель обусловленности здоровья.
5. Классификация и структура факторов, формирующих здоровье.
6. Социальные детерминанты здоровья
7. Индивидуальное и общественное здоровье.
8. Субъективная оценка здоровья и факторы ее детерминации.
9. Болезнь и ее относительность.
10. Инвалидность как социальное явление.
11. Модели инвалидности как подходы к решению проблем инвалидизации.
12. Болезни цивилизации.
13. Социальные факторы в распространении заболеваемости.
14. Поиск закономерностей взаимодействия общества и медицины; определение причин возникновения болезней, их опосредованность социокультурными и индивидуально-психическими факторами.
15. Исторический подход к здоровью и заболеванию.

Тема 4:

1. Культурная детерминанта здоровья и поведения больного.
2. Институализация культурных стандартов здоровья.
3. Образ жизни и здоровье.
4. Представления о здоровье и теле в различных культурах. взаимосвязи образа жизни человека и его влияния на здоровье.

Тема 5:

1. Социальные факторы, формирующие здоровье населения.
2. Понятие инфекций и эпидемий.
3. Проблемы туберкулеза, малярии, ЗППП, ВИЧ/СПИД.
4. Особенности сбора медико-социологической информации.
5. Разнообразие методов и процедур.
6. Распространение инфекций в РФ и в мире.
7. Роль социологической информации в анализе эпидемиологических проблем.
8. Профилактика здоровья и здорового образа жизни.
9. Роль семьи в поддержании и профилактике здоровья..

Тема 6:

1. Медицина и здравоохранение как социальный институт.
2. Система здравоохранения в обществе.
3. Система здравоохранения как совокупность теоретической и практической медицины.
4. Влияние социальных факторов на деятельность системы здравоохранения.
5. Система коммуникации и управления в здравоохранении.
6. Функции и дисфункции системы здравоохранения.
7. Доступность медицинской помощи, проблемы врачебного персонала.
8. Врачебная этика и ее социальный смысл.
9. Сохранение здоровья населения как глобальная стратегическая задача.
10. Социальная политика в сфере поддержания здоровья.
11. Международное и российское законодательство в сфере здоровьесбережения граждан.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	Ориентированность в материале, полные и аргументированные ответы на дополнительные вопросы. Материал изложен логически последовательно, присутствуют самостоятельные выводы, используется материал из дополнительных источников, интернет ресурсов. Сообщение носит исследовательский характер. Используется наглядный материал (презентация).
<i>Хорошо</i>	Ориентированность в материале, но присутствуют некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы. Отсутствует исследовательский компонент в сообщении. Отсутствует наглядный материал (презентация).
<i>Удовлетворительно</i>	Трудности в подборе материала, его структурировании. Использована, в основном, учебная литература, не использованы дополнительные источники информации. Трудности в ответе на дополнительные вопросы по теме сообщения, формулировке выводов. Материал изложен не последовательно, не установлены логические связи.
<i>Неудовлетворительно</i>	Доклад, информационное сообщение подготовлено по одному источнику информации либо не соответствует теме. ИЛИ Доклад, информационное сообщение не подготовлено.

3.6 Критерии и шкала оценивания коллоквиума

Рекомендации по подготовке к коллоквиуму по дисциплине (модулю) изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), вопросы к коллоквиуму представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные вопросы к коллоквиуму:

Тема 1:

1. Общая характеристика социологии здоровья как дисциплины.
2. Социология здоровья как отраслевая социологическая дисциплина.
3. Объект, предмет, основные задачи социологии здоровья.
4. Здоровье и отношение к здоровью как социокультурные феномены и объект изучения социологии здоровья.
5. Социальная эпидемиология, медицинская статистика, демография, организация здравоохранения, история медицины, социология медицины и социальная медицина в системе социологии здоровья.
6. Место социологии здоровья в системе социальных наук.
7. Методы, процедуры и организация социологических исследований здоровья.

Тема 2:

1. Исторические этапы развития социологии здоровья.
2. Развитие социологии здоровья трудах Э.Дюркгейма, Ф.Энгельса, М.Вебера, Т.Парсонса.
3. Понятие и роль больного. Болезнь как стигма.
4. Теория Г. Гарфинкеля.
5. Особенности британской школы "социологии в медицине".
6. Современные проблемы социологии здоровья (медицинской социологии) в России. Работы М.С.Бедного, Е.В.Дмитриевой, В.Г.Ерохина, И.В.Журавлевой, Д.А.Изуткина, Т.В.Карсаевской, Ю.П. Лисицина, В.М.Лупандина, А.В.Решетникова и др.

Тема 3:

1. Здоровье и болезнь как явления.
2. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ).
3. Социологическая интерпретация здоровья и болезни.
4. Многофакторная модель обусловленности здоровья.
5. Классификация и структура факторов, формирующих здоровье.
6. Социальные детерминанты здоровья
7. Индивидуальное и общественное здоровье.
8. Субъективная оценка здоровья и факторы ее детерминации.
9. Болезнь и ее относительность.
10. Инвалидность как социальное явление.
11. Модели инвалидности как подходы к решению проблем инвалидизации.
12. Болезни цивилизации.
13. Социальные факторы в распространении заболеваемости.
14. Поиск закономерностей взаимодействия общества и медицины; определение причин возникновения болезней, их опосредованность социокультурными и индивидуально-психическими факторами.
15. Исторический подход к здоровью и заболеванию.

Тема 4:

1. Культурная детерминанта здоровья и поведения больного.
2. Институализация культурных стандартов здоровья.
3. Образ жизни и здоровье.
4. Представления о здоровье и теле в различных культурах. взаимосвязи образа жизни

человека и его влияния на здоровье.

Тема 5:

1. Социальные факторы, формирующие здоровье населения.
2. Понятие инфекций и эпидемий.
3. Проблемы туберкулеза, малярии, ЗППП, ВИЧ/СПИД.
4. Особенности сбора медико-социологической информации.
5. Разнообразие методов и процедур.
6. Распространение инфекций в РФ и в мире.
7. Роль социологической информации в анализе эпидемиологических проблем.
8. Профилактика здоровья и здорового образа жизни.
9. Роль семьи в поддержании и профилактике здоровья..

Тема 6:

1. Медицина и здравоохранение как социальный институт.
2. Система здравоохранения в обществе.
3. Система здравоохранения как совокупность теоретической и практической медицины.
4. Влияние социальных факторов на деятельность системы здравоохранения.
5. Система коммуникации и управления в здравоохранении.
6. Функции и дисфункции системы здравоохранения.
7. Доступность медицинской помощи, проблемы врачебного персонала.
8. Врачебная этика и ее социальный смысл.
9. Сохранение здоровья населения как глобальная стратегическая задача.
10. Социальная политика в сфере поддержания здоровья.
11. Международное и российское законодательство в сфере здоровьесбережения граждан.

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично	Полный, развернутый ответ на поставленный вопрос (вопросы). Свободно оперирует понятиями. Глубокое усвоение программного материала, а также последовательные, грамотные ответы. Свободное владение материалом, правильное обоснование принятых решений.
Хорошо	Полный, развернутый ответ на поставленный вопрос (вопросы). В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность. Усвоение программного материала, грамотное и последовательное его изложение, но допущены несущественные неточности в определениях.
Удовлетворительно	Недостаточно развернутый и последовательный ответ на поставленный вопрос (вопросы). Владение знаниями только по основному материалу. Допущены неточности и затруднения с формулировкой определений.
Неудовлетворительно	Неполный ответ, разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в раскрытии понятий, употреблении терминов. Присутствует нелогичность изложения. Владение материалом частичное, только относительно к заданным вопросам. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. ИЛИ Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.

3.7 Критерии и шкала оценивания глоссария

Требования к структуре, содержанию и оформлению глоссария представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Задание:

Выпишите из различных источников: словарей, энциклопедий, научной и учебной литературы определения понятий «социальное», «актор», «действие», «деятельность», «социальная реальность», «эмпирический».

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично	Содержание глоссария соответствует заданной теме, выдержаны все требования к его оформлению.
Хорошо	Основные требования к оформлению глоссария соблюдены, но допущены недочеты, неточно и некорректно подобраны слова и дано их толкование. Имеются упущения в оформлении.
Удовлетворительно	Основные требования к оформлению глоссария не соблюдены, допущены существенные недочеты.
Неудовлетворительно	Работа не выполнена или не соответствует теме самостоятельной работы.

3.8 Критерии и шкала оценивания мультимедийной презентации

Требования к структуре, содержанию и оформлению представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Оформлен титульный слайд с заголовком. Сформулированная тема ясно изложена и структурирована, использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме, выдержан стиль, цветовая гамма, использована анимация, звук. Логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению. Работа оформлена и предоставлена в установленный срок.
Хорошо	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Имеются неточности в изложении материала. Отсутствует логическая последовательность в суждениях. Не выдержан объем презентации, имеются упущения в оформлении. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Работа оформлена и предоставлена в установленный срок.
Удовлетворительно	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Сформулированная тема изложена и структурирована не в полном объеме. Не использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме. Присутствуют существенные отступления от требований к составлению презентации. Допущены фактические ошибки в содержании или при ответе на дополнительные вопросы.
Неудовлетворительно	Работа не выполнена или не соответствует теме самостоятельной работы.

3.9 Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

Баллы	Критерии оценки
10	посещаемость 75 - 100 %
5	посещаемость 50 - 74 %
0	посещаемость менее 50 %

4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) при проведении промежуточной аттестации

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с экзаменом

Для дисциплин (модулей), заканчивающихся экзаменом, результат промежуточной аттестации складывается из баллов, набранных в ходе текущего контроля и при проведении экзамена:

В ФОС включен список вопросов к экзамену:

1. Здоровье как объект социологического анализа.
2. Здоровья как ценность и ценность здоровья.
3. Здравоохранение как объект социологии здоровья.
4. Категории «образ жизни», «продвижение здорового образа жизни», «качество здоровья» и другие.
5. Совокупность экзогенных причин заболеваемости. Экологические, географические и этнические факторы состояния здоровья
6. Качественные и количественные методы в изучении здоровья.
7. Методы опроса их достоинства и недостатки для получения информации в сфере здоровья.
8. Методы профилактики здоровья. Превентивное поведение.
9. Модели здоровья: медицинская, биомедицинская, биосоциальная, ценностносоциальная, интегративная.
10. Понятие «здоровье», «болезнь» в системе категорий социологии здоровья.
11. Понятие о социальном здоровье населения. Уровни и компоненты социального здоровья.
12. Социальная адаптация и здоровье.
13. Социальный статус и отношение к здоровью.
14. Психологические последствия стресса.
15. Профессиональный стресс.
16. Информационный стресс.
17. Гендерные факторы здоровья
18. Семейный статус и состояние здоровья.
19. Возраст как фактор, определяющий уровень здоровья
20. Социально-экономический статус и здоровье населения.
21. Работа, как фактор здоровья
22. Разнообразие форм жизнедеятельности, образа и условий жизни людей и факторы здоровья.
23. Отбор факторов, значимых для здоровья.
24. Воздействие семьи на здоровье её членов.
25. Распространенность социально-обусловленных заболеваний в Российской Федерации.
26. Здоровый образ жизни.

27. Самоохранительное поведение и социальное самочувствие населения.

28. Государственная политика РФ по профилактике заболеваний

Оценка	Критерии оценки ответа на экзамене
<i>Отлично</i>	Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса. Владеет специальной терминологией, демонстрирует общую эрудицию в предметной области, использует при ответе ссылки на материал специализированных источников, в том числе на Интернет-ресурсы.
<i>Хорошо</i>	Обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет специальной терминологией на достаточном уровне; могут возникнуть затруднения при ответе на уточняющие вопросы по рассматриваемой теме; в целом демонстрирует общую эрудицию в предметной области.
<i>Удовлетворительно</i>	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, плохо владеет специальной терминологией, допускает существенные ошибки при ответе, недостаточно ориентируется в источниках специализированных знаний.
<i>Неудовлетворительно</i>	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, не владеет специальной терминологией, не ориентируется в источниках специализированных знаний. Нет ответа на поставленный вопрос.

Оценка, полученная на экзамене, переводится в баллы («5» - 20 баллов, «4» - 15 баллов, «3» - 10 баллов) и суммируется с баллами, набранными в ходе текущего контроля.

Итоговая оценка по дисциплине (модулю)	Суммарные баллы по дисциплине (модулю), в том числе	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	91 - 100	Выполнены все контрольные точки текущего контроля на высоком уровне. Экзамен сдан
<i>Хорошо</i>	81-90	Выполнены все контрольные точки текущего контроля. Экзамен сдан
<i>Удовлетворительно</i>	70- 80	Контрольные точки выполнены в неполном объеме. Экзамен сдан
<i>Неудовлетворительно</i>	69 и менее	Контрольные точки не выполнены или не сдан экзамен

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины (модуля).

Комплект заданий разработан таким образом, чтобы осуществить процедуру оценки каждой компетенции, формируемых дисциплиной (модулем), у обучающегося в письменной форме.

Содержание комплекта заданий включает: *тестовые задания*.

Комплект заданий диагностической работы

Код и наименование компетенции 1

ПК-1 Способен к проведению оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, определению индивидуальных потребностей граждан в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи

Вариант 1

1. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

А. Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения

Б. Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения

В. Наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.

ОТВЕТ: Б.

2. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

А. Генетические

Б. Природно-климатические

В. Уровень и образ жизни населения

Г. Уровень, качество и доступность медицинской помощи

Д. Все вышеперечисленное

ОТВЕТ: Д.

3. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

А. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды;

Б. совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма;

В. все вышеперечисленное

ОТВЕТ: В.

4. Здравоохранение – это:

А. Наука о социологии здоровья

Б. Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

В. Наука о социальных проблемах медицины

Г. Наука о закономерностях здоровья населения

Д. Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

ОТВЕТ: Б.

5. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

А. Экологические

Б. Биологические

В. Образ жизни

Г. Уровень организации медицинской помощи

Д. Качество медицинской помощи

ОТВЕТ: В.

6. ВОЗ определяет здоровье как:

А. состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции

Б. состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения

В. состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

ОТВЕТ: В.

7. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

А. показатели соотношения, наглядности, инвалидности

Б. показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

В. показатели заболеваемости, летальности, инвалидности.

ОТВЕТ: Б.

8. В рамках какого направления человек является социальным существом, его развитие всецело определяется социумом?

А. Биологический подход к сущности человека.

Б. Современное представление о биосоциальной сущности человека.

В. Марксистско-ленинское учение о человеке.

Г. Социокультурный подход к рассмотрению сущности человека.

ОТВЕТ: Г.

9. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является:

А. средняя продолжительность предстоящей жизни

Б. рождаемость

В. смертность

Г. естественный прирост (убыль)

ОТВЕТ: А.

10. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели

А. демографические (количество рождений, смертей)

Б. заболеваемости

В. физического развития

Г. инвалидности

ОТВЕТ: А.

11. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний:

А. острых

Б. хронических

В. на ранних стадиях

Г. инфекционных

ОТВЕТ: В.

12. Подход, при котором человек действует вопреки внешним обстоятельствам, активно влияет на свою жизнь, называется ...

А. Смартизированным

Б. Реактивным

В. Мотивационным

Г. Проактивным

Д. Приоритизированным

ОТВЕТ: Г.

13. Стратегия достижения SMART-цели (действие в заданной ситуации) называется ...

А. «Веером возможностей»

Б. «Воронкой шагов»

В. Методом «Швейцарского сыра»

Г. Методом Шваба

ОТВЕТ: Б.

14. Техника хронометража помогает ...

- А. Определить основные ценности
- Б. Выявить свои типовые поглотители времени
- В. Выявить свои типовые стратегические цели

ОТВЕТ: Б.

15. Поведение человека, не следующего установленным правовым нормам, нарушающего их, называется:

- А. агрессивным
- Б. неформальным
- В. патологическим
- Г. девиантным

ОТВЕТ: Г.

16. Неэффективно организованные процессы деятельности, ведущие к потерям времени, называются....

Ответ: поглотители времени.

17. _____ - это подход, в рамках которого здоровье выступает как универсальная человеческая ценность, соотносится с основными ценностными ориентациями личности и занимает определенное положение в ценностной иерархии. Доминирование тех или иных ценностей, так же, как и их переоценка, кризис рассматриваются в качестве факторов, определяющих здоровье индивида или негативно влияющих на него.

Ответ: аксиологический подход.

18. _____ - это сознательные воздействия человека на присущие ему психические явления, выполняемую им деятельность, собственное поведение с целью поддержания или изменения характера их протекания.

Ответ: самоуправление.

19. _____ - значит, принять решение, оценив по определенным критериям, какие из поставленных задач и дел имеют первостепенное значение, какие – второстепенное.

Ответ: расставить приоритеты.

20. _____ - это осуществление индивидом определенной деятельности с целью достижения физического здоровья.

Ответ: физические упражнения.

21. Назовите социальный институт, который наряду с медициной способствует развитию общества, его благосостояния и связан с лечением духовной составляющей личности?

Ответ: физическая культура.

22. Государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза – это:

Ответ: санитарно-эпидемиологический надзор.

23. Понятие «локус контроля» – это:

Ответ: Неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование внешней среды.

24. Назовите автора методики ценностных ориентаций, в которой категория ценности оказывает непосредственное влияние на поведение и установки индивидов?

Ответ: Э. Фромм.

25. Индивидуальные особенности поведения человека в отношении здоровья – это:

Ответ: Самосохранительное поведение.

26. На эту группу факторов приходится 50% общего числа факторов, детерминирующих здоровье:

Ответ: условия и образ жизни человека.

27. Совокупность нескольких различных и взаимосвязанных видов социальной активности – это:

Ответ: стиль жизни.

28. В рамках какого подхода здоровый образ жизни определяется как интегральный показатель культуры и социальной политики общества?

Ответ: философско-социологического.

29. Кто впервые в научный оборот ввел понятие «отношение к здоровью»?

Ответ: Э. Дюркгейм.

30. _____ - выраженное состояние равновесия между потенциалом здоровья и действующими на него факторами.

Ответ: баланс здоровья.

ВАРИАНТ 2

1. Кто является автором теории, согласно которой здоровье от болезни можно отличить с помощью объективного критерия, внутренне присущего фактам?

Ответ: П. Бурдьё.

2. Как Т. Парсонс определяет «роль больного» в обществе?

Ответ: девиантное поведение, которое позволяет индивиду иметь особые привилегии в обществе.

3. Что является объектом социологии здоровья?

Ответ: механизмы социальной обусловленности здоровья и его места в системе социокультурных ценностей.

4. Социальные условия и детерминанты здоровья, социальные механизмы формирования, сохранения и укрепления здоровья на индивидуальном и популяционном уровнях являются:

Ответ: факторами здоровья.

5. На эту группу факторов приходится 50% общего числа факторов, детерминирующих здоровье:

Ответ: условия и образ жизни человека.

6. Совокупность нескольких различных и взаимосвязанных видов социальной активности – это:

Ответ: стиль жизни.

7. В рамках какого подхода здоровый образ жизни определяется как интегральный показатель культуры и социальной политики общества?

Ответ: философско-социологического.

8. Кто впервые в научный оборот ввел понятие «отношение к здоровью»?

Ответ: Э. Дюркгейм.

9. _____ - выраженное состояние равновесия между потенциалом здоровья и действующими на него факторами.

Ответ: баланс здоровья.

10. _____ - это повседневная деятельность людей в производственной и непроизводственной сферах, их труд, быт, досуг, житейские интересы и заботы, нравы и обычаи, общение и морально-психологические установки.

Ответ: образ жизни.

11. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

А. Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения

Б. Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения

В. Наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.

ОТВЕТ: Б.

12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

А. Генетические

Б. Природно-климатические

В. Уровень и образ жизни населения

Г. Уровень, качество и доступность медицинской помощи

Д. Все вышеперечисленное

ОТВЕТ: Д.

13. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

А. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды;

Б. совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма;

В. все вышеперечисленное

ОТВЕТ: В.

14. Здравоохранение – это:

А. Наука о социологии здоровья

Б. Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

В. Наука о социальных проблемах медицины

Г. Наука о закономерностях здоровья населения

Д. Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

ОТВЕТ: Б.

15. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

А. Экологические

Б. Биологические

В. Образ жизни

Г. Уровень организации медицинской помощи

Д. Качество медицинской помощи

ОТВЕТ: В.

16. ВОЗ определяет здоровье как:

А. состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции

Б. состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения

В. состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

17. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

А. показатели соотношения, наглядности, инвалидности

Б. показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

В. показатели заболеваемости, летальности, инвалидности.

ОТВЕТ: Б.

18. В рамках какого направления человек является социальным существом, его развитие всецело определяется социумом?

А. Биологический подход к сущности человека.

Б. Современное представление о биосоциальной сущности человека.

В. Марксистско-ленинское учение о человеке.

Г. Социокультурный подход к рассмотрению сущности человека.

ОТВЕТ: Г.

19. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является:

А. средняя продолжительность предстоящей жизни

Б. рождаемость

В. смертность

Г. естественный прирост (убыль)

ОТВЕТ: А.

20. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели

А. демографические (количество рождений, смертей)

Б. заболеваемости

В. физического развития

Г. инвалидности

ОТВЕТ: А.

21. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний:

А. острых

Б. хронических

В. на ранних стадиях

Г. инфекционных

ОТВЕТ: В.

22. Подход, при котором человек действует вопреки внешним обстоятельствам, активно влияет на свою жизнь, называется ...

А. Смартизированным

Б. Реактивным

В. Мотивационным

Г. Проактивным

Д. Приоретизированным

ОТВЕТ: Г.

23. Стратегия достижения SMART-цели (действие в заданной ситуации) называется ...

А. «Веером возможностей»

Б. «Воронкой шагов»

В. Методом «Швейцарского сыра»

Г. Методом Шваба

ОТВЕТ: Б.

24. Техника хронометража помогает ...

А. Определить основные ценности

Б. Выявить свои типовые поглотители времени

В. Выявить свои типовые стратегические цели

ОТВЕТ: Б.

25. Поведение человека, не следующего установленным правовым нормам, нарушающего их, называется:

А. агрессивным

Б. неформальным

В. патологическим

Г. девиантным

ОТВЕТ: Г.

26. Неэффективно организованные процессы деятельности, ведущие к потерям времени, называются....

Ответ: поглотители времени.

27. _____ - это подход, в рамках которого здоровье выступает как универсальная человеческая ценность, соотносится с основными ценностными ориентациями личности и занимает определенное положение в ценностной иерархии. Доминирование тех или иных ценностей, так же, как и их переоценка, кризис рассматриваются в качестве факторов, определяющих здоровье индивида или негативно влияющих на него.

Ответ: аксиологический подход.

28. _____ - это сознательные воздействия человека на присущие ему психические явления, выполняемую им деятельность, собственное поведение с целью поддержания или изменения характера их протекания.

Ответ: самоуправление.

29. _____ - значит, принять решение, оценив по определенным критериям, какие из поставленных задач и дел имеют первостепенное значение, какие – второстепенное.

Ответ: расставить приоритеты.

30. _____ - это осуществление индивидом определенной деятельности с целью достижения физического здоровья.

Ответ: физические упражнения.