

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

Б1.О.19
шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (модуля)	<u>Социальная работа в системе здравоохранения</u>
------------------------	--

Разработчик (и):
Потанина Е. А.,
ст. преподаватель
кафедры ФиСН,
канд. социол. наук.

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

Заведующий кафедрой


Жигунова Г. В.

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

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		Знать	Уметь	Владеть		
УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.	ИД-1УК-1 Выполняет поиск необходимой информации, ее критический анализ и обобщает результаты анализа для решения поставленной задачи. ИД-2УК-1 Использует системный подход для решения поставленных задач, предлагает способы их решения.	– нормативно-правовую базу предоставления социальных услуг, социального обеспечения, мер социальной помощи в системе здравоохранения; - о социально-медицинской работе с различными категориями граждан в системе здравоохранения.	- осуществлять поиск информации для решения поставленной задачи по запросу в учреждениях здравоохранения; - применять технологии оказания социальной помощи различным категориям граждан.	- методиками профилактики и укрепления физического, психического и социального здоровья.	- темы рефератов; - темы эссе; - кейс-задания; - вопросы коллоквиума; - задания диагностической работы.	- билеты для зачета; - результаты текущего контроля.
ОПК-4 Способен к использованию, контролю и оценке методов и приемов осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной	ИД-1ОПК-4 Применяет основные методы и приемы профессиональной деятельности в сфере социальной работы;					

работы	ИД-2ОПК-4 Оценивает эффективность применения конкретных методов и приемов профессиональ ной деятельности в сфере социальной работы; ИД-3ОПК-4 Применяет методы контроля в профессиональной деятельности в сфере социальной работы.					
--------	---	--	--	--	--	--

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 («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
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.	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач.	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач.

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.

Перечень дискуссионных тем, рассматриваемых на практических занятиях:

1. Известно, что бедность бывает абсолютная и относительная. Одинаково ли опасны для здоровья эти формы бедности? Какая бедность может влиять на здоровье?
2. Почему различия в состоянии здоровья, обусловленные социально-экономическими факторами, являются несправедливыми?
3. Наблюдаете ли Вы в своей повседневной жизни подтверждения тезиса о том, что здоровье зависит от уровня образования?
4. Как Вы считаете, есть ли в нашем обществе группы, испытывающие культурно-языковые барьеры доступности здоровья?
5. Почему приоритетное развитие первичной медико-санитарной помощи рассматривается как главное условие достижения справедливости в праве на здоровье?
6. В каких случаях в системе здравоохранения необходима помощь профессиональной социальной работы?
7. Что может сделать профессиональная социальная работа для уменьшения неравенства в доступности медицинской помощи?
8. Эвтаназия – взгляд на проблему.

Оценка	Критерии оценивания
Отлично	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по практической работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
Хорошо	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.
Удовлетворительно	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
Неудовлетворительно	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 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. Социально-медицинские аспекты деятельности специалиста по социальной работе.
2. Сравнительный анализ социально-медицинской работы в России и за рубежом.
3. Социально-медицинские программы неправительственных организаций.
4. Социально-медицинские аспекты организации охраны материнства и детства в России.

5. Социально-медицинские проблемы юного материнства.
6. Роль специалиста по социальной работе в профилактике социально-значимых заболеваний.
7. Роль специалистов социальной сферы в профилактике детского травматизма.
8. Влияние социальных условий и факторов на здоровье человека.
9. Роль специалиста по социальной работе в формировании здорового образа жизни.
10. Особенности социально-медицинского обслуживания пожилых людей на дому.
11. Организация социально-медицинской помощи пожилым в сельской местности.
12. Сравнительный анализ оказания социально-медицинских услуг в России и за рубежом.
13. Основные направления социально-медицинской реабилитации онкологических больных.
14. Социально-медицинская реабилитация ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.
15. Социально-медицинская работа с семьями ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.
16. Роль специалиста по социальной работе в профилактике детского алкоголизма.
17. Социально-медицинские проблемы наркомании, токсикомании и табакокурения.
18. Сравнительный анализ профилактической антинаркотической работы в России и за рубежом.
19. Методы социальной диагностики, профилактики подросткового наркотизма.
20. Роль семьи, школы и учреждений социальной защиты в решении социально-медицинских проблем наркомании, токсикомании и табакокурения.
21. Основные направления социально-медицинской работы с инвалидами разных возрастов.
22. Методические особенности формирования индивидуальной программы реабилитации инвалидов.
23. Социальная адаптация детей-инвалидов средствами физической культуры и спорта.
24. Игровые физкультурные занятия как средство коррекции двигательных нарушений у детей-инвалидов.
25. Социально-медицинские проблемы суицидального поведения клиентов социальных служб.

Оценка	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	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.
<i>Хорошо</i>	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.
<i>Удовлетворительно</i>	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.
<i>Неудовлетворительно</i>	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3.3 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:

1. Медико-социальная работа – деятельность, родственная врачеванию.
2. Биопсихосоциальная основа здоровья: поведение, наследственность, отношение, самооценка, образ жизни.
3. Здравоохранение как социальный институт.
4. Качество жизни: сущность особенности, критерии, подходы к изучению.
5. Роль социальной работы в сохранении и восстановлении индивидуального и общественного здоровья.
6. Сохранение и восстановление здоровья как доминирующая социальная задача.
7. Профессиональная ориентация и трудовая переориентация человека с ограниченными возможностями как доминирующая социальная задача.
8. Профессиональная этика социального работника.
9. Законодательство РФ в области охраны здоровья граждан.
10. Права и гарантии граждан на охрану здоровья.

Оценка	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	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.
<i>Хорошо</i>	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.
<i>Удовлетворительно</i>	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.
<i>Неудовлетворительно</i>	Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы, но проблема раскрыта не полностью. Аргументация своего мнения слабо связана с раскрытием проблемы.

3.4 Критерии и шкала оценивания кейс-задания

Рекомендации по выполнению кейс-заданий по дисциплине (модулю) изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены типовые кейс-задания:

1. Ситуационная задача.

К Вам обратилась К., 15 лет, находящаяся на четвертом месяце беременности. С партнером она рассталась. Родители, узнав о беременности, грозят выгнать из дома, если девушка не сделает аборт. Врач предупреждает об опасных последствиях аборта для девушки, ввиду особенностей ее здоровья. Она колеблется и не знает, что ей делать. Обучается в школе. Учителя еще не знают о случившемся. К социальному работнику обратилась с просьбой помочь, объяснить, что делать дальше.

1. Какие вопросы Вы зададите девушке?
2. Каким образом можно вести работу с близким окружением девушки? Со школой? С бывшим партнером?
3. Какие права и социальные гарантии имеет девушка?
4. Составьте сценарий дальнейших действий девушки в сложившейся ситуации, используя социальное моделирование.

2. Ситуационная задача.

В классе появилась новая ученица Е., 14 лет. Она ведет активную половую жизнь, в т. ч. вступает в случайные половые связи, курит, употребляет алкоголь и активно пропагандирует свой образ жизни. Психологическая обстановка в классе изменилась – между юношами появилась конкурентная борьба, их разговоры на переменах стали носить более провокационный сексуализированный характер, чем раньше. Учителя боятся предпринимать воспитательные меры в отношении Е., т. к. она, по их словам, «хорошо учится, выступает победительницей ряда олимпиад и имеет известных родителей». Классный руководитель обратилась к социальному работнику с просьбой помочь стабилизировать обстановку в классе и воздействовать на Е. с целью предупреждения ситуаций риска ее здоровья и успеваемости.

1. С кем необходимо провести беседы в этой ситуации, чтобы понять алгоритм ее решения?
2. Будете ли Вы встречаться с родителями Е.?
3. Каким образом может вестись работа с самой Е.? С одноклассниками Е.? С учителями?

3. Ситуационная задача.

К Вам обратилась Л., жительница небольшого районного центра, женщина на пятом месяце беременности, сотрудница малого предприятия, образование – среднее специальное. Ее беспокоит то, что руководитель предприятия заставляет ее работать в ночную смену. При этом это не имеет никаких документальных подтверждений. В ответ на просьбу отказаться от ночных смен руководитель пригрозил не выплачивать женщине неформальную часть заработной платы (т. н. «в конверте»), которая больше официальной в два раза. Размер официальной зарплаты чуть выше прожиточного минимума. Муж клиентки также обладает невысоким заработком. Женщина беспокоится, что она не сможет прожить на эту зарплату, но сомневается в возможности найти другую работу или наладить диалог с руководителем предприятия, на котором работает.

1. Какие права клиентки нарушены? Есть ли основания обратиться в суд? Если да, то какие необходимы свидетельства?
2. Будете ли Вы встречаться с руководителем предприятия?
3. Какие сценарии решения ситуации «мирным» путем Вы могли бы предложить?

Оценка	Критерии оценки
Отлично	Выполнены соответствующие требования в полном объеме. Используются системный и ситуативный подходы, представлено аргументированное рассуждение по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации, определены риски, трудности при разрешении проблемы, подготовлена программа действий.
Хорошо	Правильно определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены риски, трудности при разрешении проблемы. Подготовлена программа действий, но недостаточно четко и последовательно аргументировано решение ситуации.
Удовлетворительно	Представлены рассуждения по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены возможные связи проблемы с другими проблемами, частично представлена программа действий.
Неудовлетворительно	Представлены разрозненные аргументы по проблеме или аргументы отсутствуют. Отсутствуют цели, задач, результаты предстоящей деятельности. Программа действий содержит серьезные ошибки или отсутствует. ИЛИ Задание не выполнено.

3.5 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:

1. Назовите и дайте характеристику социально-медицинским проблемам пожилых людей.
2. Как в практической социальной работе классифицируется потребление алкоголя?
3. Охарактеризуйте особенности социально-медицинской работы с лицами предпенсионного и пенсионного возраста.
4. Назовите особенности социальной реабилитации несовершеннолетних наркоманов.
5. Каковы достоинства и недостатки репрессивной политики и политики снижения вреда в отношении к зависимой личности и социуму?
6. Какова специфика различных видов психосоциальной помощи зависимой личности и ее ближайшему окружению?
7. В чём заключается социально-медицинская профилактика алкоголизма?
8. Сформулируйте проблемы, возникающие у ВИЧ-инфицированных?
9. Назовите признаки эффективной социальной работы с ВИЧ-инфицированными?
10. Перечислите условия социальной работы с наркозависимыми?

Оценка	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.
----------------------------	---

3.6 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 зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине (модулю), то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
Зачтено	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
Не зачтено	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

В ФОС включен список вопросов к зачету:

1. Система здравоохранения в Российской Федерации.
2. Социальные факторы здоровья.
3. Роль социальных работников утверждения приоритета здоровья в политике и социальной практике.
4. Социальная работа в системе первичной медико-санитарной помощи.
5. Социальная работа в стационарных учреждениях.
6. Социальная работа в учреждениях государственной службы медико-социальной экспертизы.
7. Роль социального работника при консультировании в планировании семьи.
8. Специфика социальной работы с беременными женщинами.
9. Инвалидность как медико-социальная проблема.
10. Правовые основы социальной защиты детей-инвалидов.
11. Социальная работа с детьми-инвалидами.
12. Меры социальной поддержки детей-инвалидов и их семей предусмотрены в законодательстве Российской Федерации.
13. Социальная работа и психические заболевания.

14. Особенности социальной помощи и потребности лиц пожилого и старческого возраста.
15. Задачи и функции социальной работы в аддиктологии.
16. Особенности социальной работы с отдельными целевыми группами ВИЧ-инфицированных.
17. Этико-правовые аспекты работы с ВИЧ-инфицированными людьми.
18. Социальная защита больных туберкулезом и специалистов, оказывающих противотуберкулезную помощь.
19. Социальная и медицинская работа с пациентами в хосписах.
20. Эвтаназия как социальная проблема.

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: *практико-ориентированные задания*.

Комплект заданий диагностической работы

УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	
1	Беременность является физиологическим процессом, в значительной мере изменяющим ритм жизни женщины в ожидании ребенка. Принято выделять 3 триместра беременности по срокам: с 1 до 13 недели гестации – 1 триместр, с 14 по 26 – II триместр, с 27 по 40 – III триместр. Женщине, при установленном факте беременности и постановке на учет в женской консультации, положены федеральные и региональные льготы и выплаты, кроме того, перед поступлением в родильный дом /родовспомогательное медицинское учреждение получает родовой сертификат. При наличии трудной жизненной ситуации оформляется дополнительное питание. Цель диагностической работы: отработать правила консультирования беременной по вопросам льгот и выплат, мер социальной поддержки, перехода на легкий труд. Материалы: Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» от 19.05.1995 N 81-ФЗ (последняя редакция). Постановление от 16 декабря 2022 года N 2330 «О порядке назначения и выплаты ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка». Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ (ред. от 25.12.2023) «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности

	и в связи с материнством» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2024). Задание: на основании изучения нормативно-правых актов составить 1. План консультации беременной по государственным гарантиям и выплатам; 2. Подготовить список необходимых для получения документов; 3. Подготовить ссылку на нормативно-правовое обеспечение . Данная диагностическая работа выполняется для сроков беременности в 12, 24 и 36 недель.
ОПК-4 Способен к использованию, контролю и оценке методов и приемов осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной работы	
1	Цель деятельности специалиста по социальной работе в области планирования семьи – добиться того, чтобы каждый человек, пришедший к нему на прием, стал сознательнее относиться к своему репродуктивному поведению: чтобы беременность перестала быть случайностью и неожиданностью в жизни женщины, чтобы каждый ребенок был желанным в семье. Цель диагностической работы: создать план социально-медицинской работы в рамках добрачного консультирования. Задание: 1. Создать план консультации в рамках добрачного консультирования будущих супругов; 2. Ознакомить будущих супругов со статусом «Молодая семья»; 3. Ознакомить будущих супругов с возможностью вступления в государственные программы поддержки молодой семьи. В результате выполнения работы студенты сдают план консультирования будущих супругов по получению льгот, соответствующих статусу «Молодая семья».

