

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 02E7D270006FB13D8E461FDA85E345FACD
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 13.05.2024 до 13.08.2025

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 2024 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.УОО.ДВ.1.1 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2023, 2024

Невинномысск, 2024

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

АНО ВО «НМИИ»

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины является формирование у обучающихся способности использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах, проводить обследование пациента с целью установления диагноза.

Задачами изучения дисциплины являются:

- определить основные ограничения жизнедеятельности человека, приводящие к социальной недостаточности и требующие мер социальной защиты;
- освоить порядок работы специалистов бюро медико-социальной экспертизы и прицельно социальных работников в процессе освидетельствования;
- выявить роль специалиста по социальной работе в процессе экспертно-реабилитационной диагностики и разработки индивидуальной программы реабилитации, включающей мероприятия медицинской, профессиональной и социальной реабилитации.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Медико-социальная экспертиза» относится к дисциплинам по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Медико-социальная экспертиза» изучается в 8 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

| Код и наименование компетенции | Наименование индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций |
|---|--|---|
| УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах | УК 9.2. Применяет базовые дефектологические знания при взаимодействии в социальной и профессиональной сферах с лицами с ОВЗ и инвалидами | Знать: основы экспертно-реабилитационной диагностики; основные положения, принципы, порядок формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации; Уметь: взаимодействовать с различными категориями инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями в процессе их социальной реабилитации; Владеть: навыками первичной социальной диагностики ограничений жизнедеятельности; |
| ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза | ПК 2.1 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем | Знать: основные виды учреждений МСЭ, их функции, состав, виды деятельности; Уметь: ориентироваться в структуре системы бюро МСЭ России; Владеть: основными понятиями в области МСЭ; |

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- научные концепции социализации и инвалидизации;
- сущность и содержание социальной реабилитации;
- социальные и медицинские ограничения инвалидов и модели инвалидности;
- порядок организации медико-социальной экспертизы;
- основы экспертно-реабилитационной диагностики;
- основные положения, принципы, порядок формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации;

Уметь:

- взаимодействовать с различными категориями инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями в процессе их социальной реабилитации;
- проводить социальную диагностику ограничений жизнедеятельности;
- составлять примерный план реабилитационных мероприятий;
- использовать в своей деятельности нормативные правовые документы;

Владеть:

- навыками поиска необходимой социально-педагогической и медицинской информации;
- приемами ведения дискуссии и полемики;
- навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным медико-социальным проблемам в области реабилитации лиц с ограниченными возможностями навыками первичной социальной диагностики ограничений жизнедеятельности.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

| Вид учебной работы | Всего часов | 4 семестр |
|---|-------------|-------------|
| 1. Контактная работа обучающихся с преподавателем: | 72.2 | 72.2 |
| Аудиторные занятия всего, в том числе: | 68 | 68 |
| Лекции | 26 | 26 |
| Лабораторные | - | - |
| Практические занятия | 42 | 42 |
| Контактные часы на аттестацию (зачет) | 0,2 | 0,2 |
| Консультация | 2 | 2 |
| Контроль самостоятельной работы | 2 | 2 |
| 2. Самостоятельная работа | 35.8 | 35.8 |
| Контроль | | |
| ИТОГО: | 108 | 108 |
| Общая трудоемкость | 3 | 3 |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы разделов) | Индекс компетенции |
|--|--|--------------------|
| Тема 1. История формирования медико-социальной помощи. Инвалид и общество. | Исторические аспекты формирования медицинской и социальной помощи больными инвалидам. Помощь больным в античный период. Монастырско-церковные формы призрения на Руси. Развитие благотворительности в России. Государственная поддержка больных и инвалидов в советский период. Понятие «инвалид» и инвалидность». Барьеры, возникающие перед инвалидами. Динамика инвалидности в РФ | ПК-2.1 |
| Тема 2. Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи | Структурные составляющие медико-социальной экспертизы. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан. Общие принципы медико-социальной экспертизы. Инвалидность и медико-социальная экспертиза. | ПК-2.1 |
| Тема 3. Учреждения медико-социальной экспертизы | Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности. Формирование сети учреждений медико-социальной экспертизы: общие, специализированные, смешанные бюро медико-социальной экспертизы. | ПК-2.1 |
| Тема 4. Процедура направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-социальной экспертизы | Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы. Порядок освидетельствования больного в бюро медико-социальной экспертизы. Алгоритм принятия экспертного решения. Документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения. | ПК-2.1 |
| Тема 5. Социальная диагностика | Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений жизнедеятельности. Формирование социального диагноза. | ПК-2.1 |
| Тема 6. Оценка ограничений жизнедеятельности | Основные виды ограничений жизнедеятельности. Трудоспособность - её биологический, социальный и социально-психологический компоненты, критерии оценки трудоспособности. Уровни работоспособности организма и их значение для медико-социальной экспертизы. | ПК-2.1 |
| Тема 7. Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида | Индивидуальная программа реабилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека. Формирование индивидуальной программы реабилитации инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов. Специфика формирования индивидуальной программы реабилитации в зависимости от ограничений жизнедеятельности. | ПК-2.1 |
| Тема 8. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации | Куратор ИПР. Контроль за осуществлением индивидуальной программы реабилитации, ее коррекция и оценка эффективности. Повторные и последующие экспертизы. Платные и бесплатные реабилитационные мероприятия. Направление на санаторно-курортное лечение. | ПК-2.1 |

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Виды учебной деятельности, включая |
|--|------------------------------------|
|--|------------------------------------|

| | самостоятельную работу (в часах) | | | |
|--|----------------------------------|----|----|------|
| | Л | ЛР | ПЗ | СРС |
| Тема 1. История формирования медико-социальной помощи. Инвалид и общество. | 2 | - | 4 | 4 |
| Тема 2. Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи | 4 | - | 4 | 4 |
| Тема 3. Учреждения медико-социальной экспертизы | 2 | | 4 | 4 |
| Тема 4. Процедура направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-социальной экспертизы | 4 | | 6 | 4 |
| Тема 5. Социальная диагностика | 2 | | 6 | 4 |
| Тема 6. Оценка ограничений жизнедеятельности | 4 | | 6 | 5 |
| Тема 7. Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида | 4 | | 6 | 5 |
| Тема 8. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации | 4 | | 6 | 5 |
| Итого (часов) | 26 | - | 42 | 35.8 |
| Форма контроля | Зачет | | | |

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Викторова, И. А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6743-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467435.html> - Режим доступа : по подписке.

2. Артюнина, Г. П. Основы социальной медицины : учебное пособие для вузо / Артюнина Г. П. - Москва : Академический Проект, 2020. - 576 с. ("Gaudeamus") - ISBN 978-5-8291-3030-5. - Текст :

8.2. Дополнительная литература

1. Пузин, С. Н. Медико-социальная деятельность : учебник / С. Н. Пузин [и др.] ; под ред. С. Н. Пузина, М. А. Рычковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4930-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449301.html> - Режим доступа : по подписке.

8.3 Лицензионное программное обеспечение

| | Наименование ПО | Тип лицензии | № Договора |
|----|---|---|-----------------------------|
| 1 | Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b | Коммерческая | №1756-2 от 20 сентября 2023 |
| 2 | 1С Университет ПРОФ. Ред.2.2. | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 3 | 1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес. | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 4 | Программное обеспечение «Планы ВПО» | Коммерческая | №2193-24 |
| 5 | Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II | Коммерческая | №1190 |
| 6 | Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 7 | 1С: Предприятие 8 ПРОФ. | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 8 | 1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер. | Коммерческая | №ЛМ00-000221 |
| 9 | 1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ. | Коммерческая | №ЛМ00-000490 |
| 10 | 1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ. | Коммерческая | №ЛМ00-000490 |
| 11 | MS SQL Server 2019 Standard | Коммерческая не исключительное право | №ЛМ00-000221 |
| 12 | Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0) | Коммерческая | №966 |
| 13 | Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3 | Коммерческая | №966 |
| 14 | Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН) | Коммерческая | №966 |
| 15 | Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования | Коммерческая не исключительное право | №2135-23 |
| 16 | Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition. | Коммерческая | №297 |
| 17 | Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. | Educational License | №1190 |
| 18 | Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год | Коммерческая | №1190 |
| 19 | Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год | Коммерческая | №1190 |
| 20 | Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН) | Коммерческая | №1190 |
| 21 | Dallas Lock 8.0-К с модулем «Межсетевой | Коммерческая | №3D-24 |

| | | | |
|----|--|--|---------|
| | экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ) | | |
| 22 | Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года | Коммерческая | №393853 |
| 23 | Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck | Коммерческая | №393853 |
| 24 | Kaspersky Certified Media Pack Customized | Коммерческая | №393853 |
| 25 | ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 26 | TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 27 | Передача неисключительных прав на использование ПО VipNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458 | Коммерческая | №393853 |
| 28 | Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 29 | Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 30 | Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год | Коммерческая | №393853 |
| 31 | Libre Office | Бесплатная, GNU General Public License | |
| 32 | GIMP | Бесплатная, GNU General Public License | |
| 33 | Mozilla Thunderbird | Mozilla Public License | |
| 34 | 7-Zip | Бесплатная, GNU General Public License | |
| 35 | Google Chrome | GPL | |
| 36 | Ubuntu | GPL | |
| 37 | VLC media player | LGPLv2.1+ | |

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

| | |
|--|---|
| <p>Учебная аудитория 15 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул. Чкалова, д 67</p> | <p>1.Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная;</p> <p>2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин</p> |
| <p>Учебная аудитория 26 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций по дисциплине 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25</p> | <p>1.Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная;</p> <p>2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.</p> <p>3.Мультимедийные презентации</p> |
| <p>Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25</p> | <p>комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;</p> |
| <p>Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67</p> | <p>- комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;</p> |

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

| Показатели оценивания | Критерии оценивания компетенций | Шкала оценивания |
|---|--|---------------------|
| Понимание смысла компетенции | Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач | Минимальный уровень |
| | Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. | Базовый уровень |
| | Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости | Высокий уровень |
| Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины | Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче | Минимальный уровень |
| | Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. | Базовый уровень |
| | Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии. | Высокий уровень |

| | | |
|---|--|---------------------|
| Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины | Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. | Минимальный уровень |
| | Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы | Базовый уровень |
| | Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам. | Высокий уровень |

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах (контролируемый индикатор компетенции УК 9.2. Применяет базовые дефектологические знания при взаимодействии в социальной и профессиональной сферах с лицами с ОВЗ и инвалидами)

ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза (контролируемый индикатор компетенции ПК 2.1 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем).

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

| Результаты обучения |
|---|
| Знает основы экспертно-реабилитационной диагностики; основные положения, принципы, порядок формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации; |
| Знает основные виды учреждений МСЭ, их функции, состав, виды деятельности; |

Типовые задания для устного опроса

1. Алгоритм принятия экспертного решения.
2. Документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения.
3. Жизнедеятельность человека – основные виды.
4. Значение педагогической диагностики при проведении медико-социальной экспертизы у детей.
5. Инвалидность и медико-социальная экспертиза.
6. Информационно-статистическое обеспечение деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.
7. Исторические аспекты развития экспертизы инвалидности и реабилитации инвалидов в нашей стране и за рубежом.
8. Клинико-функциональная диагностика.
9. Критерии оценки трудоспособности.
10. Критерии оценки эффективности ИПР.
11. Нормативно-правовые акты регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы.
12. Определение потребности инвалида в различных видах медико-социальной реабилитации в зависимости от особенностей нарушений жизнедеятельности.
13. Организация филиалов главного бюро МСЭ
14. Основные социальные критерии для оценки степени ограничений жизнедеятельности.

15. Основные социальные критерии для оценки характера ограничений жизнедеятельности.
16. Основные функции главного бюро МСЭ.
17. Особенности деформации личности при неврологических заболеваниях.
18. Особенности деформации личности при различных заболеваниях и травмах.
19. Особенности деформации личности при соматических заболеваниях.
20. Особенности деформации личности при травмах.
21. Особенности ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов.
22. Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы.
23. Порядок обжалования решений бюро в главных бюро и в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы.
24. Порядок освидетельствования больного в бюро медико-социальной экспертизы.
25. Психологические особенности детей-инвалидов и инвалидов с детства.
26. Содержание современной экспертно-реабилитационной диагностики.
27. Стандарты экспертно-реабилитационной диагностики для целей медико-социальной экспертизы.
28. Структура педагогической диагностики при проведении медико-социальной экспертизы у детей.
29. Технология работы специалистов Федерального бюро МСЭ.
30. Трудоспособность и её биологический компонент.
33. История формирования медицинской и социальной помощи больным и инвалидам.
32. Понятие реабилитации. Цели и задачи реабилитации.
33. Отечественные исследователи, занимающиеся проблемами социализации и интеграции инвалидов в обществе.
34. Реабилитация как система мер. Реабилитация как процесс. Реабилитация как результат.
35. Соотношение понятий: реабилитация и интеграция, реабилитация и адаптация, реабилитация и абилитация.
36. Факторы, оказывающие влияние на реабилитацию.
37. Условия проведения реабилитации.
38. Социализация лиц с ограниченными возможностями.
39. Государственная социальная политика в отношении инвалидов.
40. Сущность понятия «инвалид» и «инвалидность».
41. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, утвержденные ООН.
42. Социальные ограничения инвалидов.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

| Оценка за ответ | Критерии |
|-----------------|--|
| Отлично | <p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов |
| Хорошо | <p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; |

| | |
|---------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия. |
| Удовлетворительно | <p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности. |
| Неудовлетворительно | <p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа. |

Тематика 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.
18. Нормативно-правовые акты регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы.
19. Учетно-отчетная документация и порядок ее ведения в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
20. Порядок освидетельствования больного в бюро медико-социальной экспертизы.
21. Алгоритм принятия экспертного решения.
22. Стандарты экспертно-реабилитационной диагностики для целей медико-социальной экспертизы.
23. Определение потребности инвалида в различных видах медико-социальной реабилитации в зависимости от особенностей нарушений жизнедеятельности.
24. Индивидуальная программа реабилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека.

25. Реабилитационные возможности.
26. Особенности оценки ограничений трудоспособности и жизнедеятельности.
27. Трудоспособность и её социальный и социально-психологический компоненты.
28. Трудоспособность и её биологический компонент.
29. Психологическая оценка реабилитационных возможностей инвалидов.
30. Педагогическая диагностика при проведении медико-социальной экспертизы у детей .Основные социальные критерии для оценки степени ограничений жизнедеятельности.
31. Психофизиологические основы жизнедеятельности.
32. Значение адаптации организма в реализации компенсаторных возможностей человека.
33. Исторические аспекты развития экспертизы инвалидности и реабилитации инвалидов в нашей стране и за рубежом.
34. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан.

Критерии оценивания выполнения реферата

| Оценка | Критерии |
|---------------------|---|
| Отлично | полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.; |
| Хорошо | недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников; |
| Удовлетворительно | реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.; |
| Неудовлетворительно | тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др. |

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

| Результаты обучения |
|--|
| Умеет взаимодействовать с различными категориями инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями в процессе их социальной реабилитации; Умеет ориентироваться в структуре системы бюро МСЭ России; |

Тестовые задания для проведения зачета с оценкой

Вариант 1

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

- А) реабилитации;
- 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 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 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 инвалидов включает:

А. высокооплаченный труд,

Б. профессиональную ориентацию, производственную адаптацию

В. престижную работу

Г. материальное обеспечение

8. Социальная реабилитация 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, обусловленное 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 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 должна быть сформирована:

А. Не позднее двух недель, после подачи заявления

Б. Не позднее месяца, после подачи заявления

В. Через полгода, после подачи заявления

15. Профессиональная реабилитация инвалида – это:

А. система гарантированных государством постоянных и (или) долговременных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для

преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Б. процесс и система восстановления конкурентоспособности инвалида на рынке труда

В. участие в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности, медико-социальной экспертизы, реабилитации и социальной защиты инвалидов

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

А. 2 раза в год

Б. 1 раз в 3 года

В. 1 раз в 2 года

Г. 1 раз в год

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

А. инвалидность наступила в период трудовой деятельности.

Б. воздействие профессионального фактора явилось безусловным и единственным этиологическим моментом заболевания и последующей инвалидности.

В. инвалидность вследствие заболевания или увечья, возникшего в детстве, наступила до достижения 18-ти лет.

Г. все варианты верны.

18. При определении группы инвалидности учитывают:

А. форму и тяжесть заболевания;

Б. выраженность функциональных расстройств;

В. клинический прогноз;

Г. трудовой прогноз;

Д. все перечисленное;

19. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится:

А. раз в год;

Б. два 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

Г. 2017 год

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

| Оценка | Коэффициент К (%) | Критерии оценки |
|---------------------|------------------------------|--|
| Отлично | Свыше 80% правильных ответов | глубокое познание в освоенном материале |
| Хорошо | Свыше 70% правильных ответов | материал освоен полностью, без существенных ошибок |
| Удовлетворительно | Свыше 50% правильных ответов | материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях |
| Неудовлетворительно | Менее 50% правильных ответов | материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня |

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

| Результаты обучения |
|--|
| Владеет навыками первичной социальной диагностики ограничений жизнедеятельности; Владеет основными понятиями в области МСЭ; |

Типовые задания для подготовки к зачету с оценкой

1. Назовите основные виды стойких расстройств функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
2. Опишите, как оценивается и классифицируется выраженность стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами?
3. Назовите и опишите основные категории жизнедеятельности человека.
4. Опишите степени выраженности ограничений способности к самообслуживанию и способности к самостоятельному передвижению.
5. Назовите критерии для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше.
6. Назовите критерии для установления инвалидности лицу в возрасте до 18 лет.
7. Назовите критерии для установления групп инвалидности.
8. Назовите виды, категории бюро
9. Опишите порядок направления граждан на МСЭ
10. Опишите процедуру освидетельствования
11. Опишите, как проводится процедура обжалования решения МСЭ
12. Перечислите некоторые заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности (категория "ребенок-инвалид") устанавливается без срока переосвидетельствования (до достижения возраста 18 лет) при первичном освидетельствовании
13. Перечислите ситуации, в которых освидетельствование проводится в очном формате
14. Укажите, в каких ситуациях является обоснованным направление на МСЭ при заболеваниях сопровождающихся повышенным артериальным давлением.
15. Укажите, в каких ситуациях является обоснованным направление на МСЭ при хронической сердечной недостаточности.
16. Укажите, в каких ситуациях является обоснованным направление на МСЭ при ишемической болезни сердца.
17. Укажите, в каких ситуациях является обоснованным направление на МСЭ при болезнях сосудов.
18. Ответьте, на чем основывается оценка выраженности нарушений функций при болезнях крови.
19. Опишите, на чем основывается оценка выраженности нарушений дыхательной функции, в том числе при бронхиальной астме.
20. Ответьте, на чем основывается оценка выраженности нарушений дыхательной функции, в том числе при хронической обструктивной болезни легких.
21. Опишите, как оценивается при МСЭ выраженность дыхательной недостаточности.
22. Ответьте, на чем основывается оценка выраженности нарушения функций при МСЭ при болезнях органов пищеварения.
23. Ответьте, на чем основывается оценка выраженности нарушения функций при МСЭ при болезнях органов мочевого выделения.

Шкала оценки для проведения зачета с оценкой

| Оценка за ответ | Критерии |
|-----------------|---|
| Отлично | <ul style="list-style-type: none">– полно раскрыто содержание материала;– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;– точно используется терминология; |

| | |
|---------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию. |
| Хорошо | <ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя. |
| Удовлетворительно | <ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы. |
| Неудовлетворительно | <ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа |

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)