

Министерство образования и науки Нижегородской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
"НИЖЕГОРОДСКИЙ ТЕХНИКУМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА"

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОП.04 Основы валеологии и социальной медицины
(индекс и наименования дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом)

Специальность	39.02.01 Социальная работа
Квалификация	Специалист по социальной работе
Форма обучения	Очная

Нижний Новгород
2024

Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине разработаны в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 39.02.01 Социальная работа, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 26 августа 2022 г. N 773 и учебным планом на специальности 39.02.01 Социальная работа квалификация Специалист по социальной работе.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Паспорт оценочных материалов	4
2. Система контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	9
3. Типовые задания для оценки освоения учебной дисциплины (текущий контроль)	14
4. Оценочные материалы для промежуточной аттестации по учебной дисциплине	34

1. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.1. Область применения

Оценочные материалы предназначены для проверки результатов освоения учебной дисциплины *Основы валеологии и социальной медицины* программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ) по специальности СПО 39.02.01 Социальная работа.

Оценочные материалы включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме *дифференцированного зачета*.

Оценочные материалы разработаны на основании основной профессиональной образовательной программы по специальности СПО 39.02.01 Социальная работа и рабочей программы учебной дисциплины *Основы валеологии и социальной медицины*.

Оценочные материалы позволяет оценивать:

Формирование элементов общих компетенций (ОК)

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели результатов подготовки	Формы и методы контроля и оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	Распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составить план действия; определить необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	Текущий контроль: Решение тестовых заданий. Защита презентаций. Защита рефератов. Беседа, устный (письменный) опрос. Промежуточная аттестация: Дифференцированный зачет
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	Использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности	

Формирование элементов профессиональных компетенций (ПК)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели результатов подготовки	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 1.3. Предоставлять комплекс социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам, различным категориям семей и детей (в том числе детям-инвалидам), гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, применяя различные методы и технологии социальной работы.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - использовать оптимальное сочетание различных технологий социальной работы в процессе предоставления социальных услуг, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг; - мобилизовать собственные ресурсы граждан и ресурсы их социального окружения для преодоления обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан; - конкретизировать указанные в индивидуальной программе предоставления социальных услуг цели оказания социальных услуг гражданам – получателям социальных услуг на основе проведенной диагностики и с учетом их жизненных планов; прогнозировать результаты оказания социальных услуг. 	<p>Текущий контроль: Решение тестовых заданий. Защита презентаций. Защита рефератов. Беседа, устный (письменный) опрос. Выполнение практических заданий в тетради.</p> <p>Промежуточная аттестация: Дифференцированный зачет</p>
<p>ПК 1.4. Осуществлять социальное сопровождение лиц пожилого возраста, инвалидов, различных категорий семей и детей (в том числе детей-инвалидов), граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать содействие в предоставлении медицинской, психологической, социальной помощи гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, не относящемся к социальным услугам; - обучать членов семьи, в том числе родителей детей-инвалидов, практическим навыкам общего ухода; - привлекать профильных специалистов для обучения получателей социальных услуг навыкам самообслуживания и общения; - мотивировать получателей социальных услуг и их социальное окружение к активному участию в реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг. 	
<p>ПК 1.5. Проводить мероприятия по профилактике возникновения обстоятельств, ухудшающих или способных</p>	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять обстоятельства, ухудшающие или способные ухудшить условия жизнедеятельности граждан; 	

<p>ухудшить условия жизнедеятельности лиц пожилого возраста, инвалидов, различных категорий семей и детей (в том числе детей-инвалидов), граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении.</p>	<p>- организовывать мероприятия различной направленности (обучающей, корректирующей, досуговой и пр.), предупреждающие появление и (или) развитие обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан;</p> <p>- мотивировать получателей социальных услуг и их социальное окружение к ведению здорового образа жизни, самореализации и преодолению обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан;</p> <p>- организовывать индивидуальные профилактические мероприятия с гражданами по месту жительства (фактического пребывания) в виде консультаций, содействия в организации занятости, оздоровления, отдыха, предоставления социальных, правовых, медицинских, образовательных, психологических, реабилитационных услуг.</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Освоение умений и знаний

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Уметь:	
<ul style="list-style-type: none"> – распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; – составить план действия; определить необходимые ресурсы; – владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника); – использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной 	<p>Текущий контроль: Устный (письменный) опрос; Решение тестовых заданий; Защита презентаций и рефератов.</p> <p>Промежуточная аттестация: Дифференцированный зачет</p>

<p>деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения характерными для данной специальности;</p> <p>– установления контактов с социальным окружением гражданина с целью уточнения условий его жизнедеятельности гражданина при предоставлении социальных услуг, указанных в индивидуальной программе предоставления социальных услуг; использования оптимального сочетания различных технологий социальной работы в процессе предоставления социальных услуг, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг; организации проведения индивидуальных профилактических мероприятий с гражданами по месту жительства (фактического пребывания) в виде консультаций, содействия в организации занятости, оздоровления, отдыха, предоставления социальных, правовых, медицинских, образовательных, психологических, реабилитационных услуг.</p>	
Знать:	
<p>– актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</p> <p>– роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения; социокультурные, социально-психологические, психолого-педагогические основы межличностного взаимодействия; мотивационные технологии в социальной работе и технологии активизации личностных ресурсов и ресурсов социального окружения;</p> <p>– алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности; понятие медицинской профилактики; профилактика заболеваний первичная, вторичная и третичная;</p>	<p>Текущий контроль: Устный (письменный) опрос; Решение тестовых заданий; Защита презентаций и рефератов.</p> <p>Промежуточная аттестация: Дифференцированный зачет</p>

<p>профилактика заболеваний индивидуальная и общественная; роль социального работника в профилактике заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> – понятие образа жизни; основные формы деятельности, составляющие образ жизни; понятия «стиль жизни», «качества жизни», «уровень жизни»; категории «болезнь» и «здоровье», их социальная обусловленность; факторы, определяющие здоровье (образ жизни, наследственность, состояние окружающей среды); понятие медико-социальной помощи и медико-социальной работы; задачи и основные принципы отечественного здравоохранения; государственную, муниципальную, частную системы здравоохранения; права граждан при получении медицинской помощи. Виды бесплатной медицинской помощи; бесплатное и льготное обеспечение лекарственными средствами; – лечебно-профилактические учреждения и организация их работы; специализированную лечебно-профилактическую помощь населению, диспансеры; медико-социальную помощь больным туберкулезом, сердечно-сосудистыми, онкологическими заболеваниями; медико-социальную помощь больным психическими заболеваниями; – понятие медико-социального патронажа; – цели, задачи и объекты медико-социального патронажа; правила и порядок составления договора социального патронажа; первичную медико-социальную помощь в отечественных системах здравоохранения; – регламенты экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; формы и технологии медико-социальной реабилитации; основы валеологии и здорового образа жизни; биоэнергетика человека; основы рационального питания. 	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2. СИСТЕМА КОНТРОЛЯ И ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Оценка уровня освоения умений и усвоения знаний по дисциплине производится на основании промежуточной аттестации, в том числе по результатам текущего контроля.

Условием допуска обучающихся к промежуточной аттестации является выполнение всех работ по текущему контролю. Промежуточная аттестация должна целостно отражать объем проверяемых умений и знаний.

2.1. Формы и методы текущего контроля: устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования), выполнение практических работ при проведении практических занятий, внеаудиторная самостоятельная работа, в том числе сообщение по теме или реферативное задание, или исследовательское задание,

предусматривающее создание и защиту электронной презентации по теме, и т.п.

Устный опрос – контроль, проводимый после изучения материала по одному или нескольким темам (разделам) дисциплины в виде ответов на вопросы и обсуждения ситуаций.

Письменный опрос – контроль, предполагающий работу с поставленными вопросами, решением задач, анализом ситуаций, выполнением практических заданий по отдельным темам (разделам) курса. Письменный опрос может быть проведен в форме тестирования. Тесты – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру оценки уровня знаний и умений обучающихся. Если письменный опрос проводится в форме тестирования или компьютерного тестирования студенты должны внимательно прочитать задания теста и выполнить задание теста. Как правило, выбрать правильный ответ из предложенных вариантов. Максимальное время прохождения теста указывается в задании в зависимости от количества вопросов в тесте.

Комбинированный опрос – контроль, предусматривающий одновременное использование устной и письменной форм оценки знаний по одной или нескольким темам. Задания выполняются студентом в строгой последовательности без консультации преподавателя.

Выполнение практических работ при проведении практических занятий направлено на проверку умений и сформированности компетенций (элемента компетенций). В текущем контроле оценивается правильность выполнения заданий по теме и степень самостоятельности обучающегося при выполнении заданий.

При проведении практических занятий может быть проведена **деловая или ролевая игра**. Деловая и/или ролевая игра – совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально- ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи, а также уровень сформированности компетенций (элемента компетенций).

Самостоятельная работа в виде сообщения по теме или реферативного задания, или исследовательского задания, предусматривающего создание и защиту электронной презентации по теме.

Сообщение по теме – контроль знаний по индивидуальным или групповым заданиям с целью проверки правильности их выполнения, умения обобщать пройденный материал и публично его представлять, проследить логическую связь между темами курса.

Реферативное задание является формой самостоятельной работы студентов. Реферат оформляется в бумажном варианте в соответствии с требованиями, предъявляемыми к оформлению курсовой работы. Реферат может сопровождаться электронной презентацией. Защита реферата проводится в устной форме в рамках учебных занятий.

Выполнение исследовательского задания, результатом которого выступает разработка **электронной презентации**, является формой самостоятельной работы студентов. Электронная презентация разрабатывается студентами индивидуально. Защита исследовательского задания с показом презентации проводится в устной форме в рамках учебных занятий. При подготовке выступления по презентации можно руководствоваться рекомендациями к подготовке защиты курсовой работы.

2.2. Критерии текущего контроля:

Критерии оценки устного или письменного опроса:

«5» - Ответ полный, аргументированный

«4» - Ответ требует дополнений

«3» - Ответ раскрывает с наводящими вопросами

«2» - Отказывается отвечать

Процент результативности	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
91% - 100%	5	отлично
71% - 90%	4	хорошо
51% - 70%	3	удовлетворительно
0% - 50%	2	неудовлетворительно

Критерии оценки письменного опроса в форме тестовых заданий, практических работ при проведении практических занятий:

Критерии оценки письменной практической работы:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся за работу, выполненную безошибочно, в полном объеме с учетом рациональности выбранных решений;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся за работу, выполненную в полном объеме с недочетами;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся за работу, выполненную в не полном объеме (не менее 50% правильно выполненных заданий от общего объема работы).
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся за работу, выполненную в не полном объеме (менее 50% правильно выполненных заданий от общего объема работы).

Критерии оценки деловой игры:

«5» - Полученные результаты полностью соответствуют поставленной цели. Проведен детальный анализ нормативных правовых и теоретических источников, решение всех вопросов, поставленных в сценарии деловой игры аргументировано.

«4» - Полученные результаты полностью соответствуют поставленной цели. Проведен детальный анализ нормативных правовых и теоретических источников, решение вопросов деловой игры принято верно, но не аргументировано.

«3» - Полученные результаты полностью соответствуют поставленной цели. Не проведен детальный анализ нормативных правовых и теоретических источников

«2» - Полученные результаты не соответствуют поставленной цели

Критерии оценивания рефератов, сообщений

Оценка 5 - ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата, сообщения: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату, сообщению, и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата, сообщения; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к оформлению реферата, сообщения. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата, сообщения или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата, сообщения не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат или сообщение не представлен.

Критерии оценивания защиты презентаций

Оценка 5 - ставится, если выдержан объём презентации- 12-16 слайдов, тема раскрыта полностью, дизайн логичен и подчеркивает содержание, имеются постоянные

элементы дизайна, графика соответствует теме, отсутствуют грамматические ошибки.

Оценка 4 – объем презентации выдержан, но тема раскрыта не полностью, имеются незначительные грамматические ошибки, дизайн соответствует содержанию, графика соответствует содержанию.

Оценка 3 - объем презентации выдержан, работа демонстрирует неполное понимание содержания, дизайн и графика случайные, есть грамматические ошибки, мешающие восприятию информации.

Оценка 2 – работа сделана фрагментарно, тема не раскрыта. Оценка 1 – презентация не представлена.

2.3. Критерии промежуточной аттестации

Для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена (дифференцированного зачета) используются следующие критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал дисциплины, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал курса, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно.

Для проведения промежуточной аттестации в форме зачета используются следующие критерии оценки:

«Зачтено» выставляется, если ответ логически и лексически грамотно изложенный, содержательный и аргументированный ответ, подкрепленный знанием литературы и источников по теме задания, умение отвечать на дополнительно заданные вопросы; незначительное нарушение логики изложения материала, периодическое использование разговорной лексики, допущение не более одной ошибки в содержании задания, а также не более одной неточности при аргументации своей позиции, неполные или неточные ответы на дополнительно заданные вопросы; незначительное нарушение логики изложения материала, периодическое использование разговорной лексики при допущении не более двух ошибок в содержании задания, а также не более двух неточностей при аргументации своей позиции, неполные или неточные ответы на дополнительно заданные вопросы.

«Не зачтено» выставляется, если в ответе допущено существенное нарушение

логики изложения материала, систематическое использование разговорной лексики, допущение не более двух ошибок в содержании задания, а также не более двух неточностей при аргументации своей позиции, неправильные ответы на дополнительно заданные вопросы; существенное нарушение логики изложения материала, постоянное использование разговорной лексики, допущение не более трех ошибок в содержании задания, а также не более трех неточностей при аргументации своей позиции, неправильные ответы на дополнительно заданные вопросы; полное отсутствие логики изложения материала, постоянное использование разговорной лексики, допущение более трех ошибок в содержании задания, а также более трех неточностей при аргументации своей позиции, полное незнание литературы и источников по теме вопроса, отсутствие ответов на дополнительно заданные вопросы.

При выполнении заданий в тестовой форме обычно используются следующие критерии оценки

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
91% - 100%	5	отлично
71% - 90%	4	хорошо
51% - 70%	3	удовлетворительно
0% - 50%	2	неудовлетворительно

Критерии оценивания выполнения практической работы:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся за работу, выполненную безошибочно, в полном объеме с учетом рациональности выбранных решений;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся за работу, выполненную в полном объеме с недочетами;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся за работу, выполненную в не полном объеме (не менее 50% правильно выполненных заданий от общего объема работы).
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся за работу, выполненную в не полном объеме (менее 50% правильно выполненных заданий от общего объема работы).

При решении комплексной ситуационной задачи можно использовать следующие критерии оценки:

«отлично»

- дается комплексная оценка предложенной ситуации;
- демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;
- последовательное, правильное выполнение всех заданий;
- умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.

«хорошо»

- дается комплексная оценка предложенной ситуации;
- демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;
- последовательное, правильное выполнение всех заданий;
- возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя;
- умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.

«удовлетворительно»

- затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации;
- неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов

преподавателя;

- выполнение заданий при подсказке преподавателя;
- затруднения в формулировке выводов.

«неудовлетворительно»

- неправильная оценка предложенной ситуации;
- отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

3. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ)

3.1 Примерные вопросы для тестирования по учебной дисциплине Основы валеологии и социальной медицины.

Тест 1.

1. Гормон, поступающий в кровь при стрессе:

- а) инсулин
- б) прогестерон в) адреналин г) тироксин

2. Выносливость зависит от:

- а) резус – фактора б) национальности в) группы крови
- г) возраста

3. К физическим способностям относится:

- а) сила воли
- б) внимательность в) выносливость г) общительность

4. Принципы применения физических упражнений:

- а) рациональное распределение во времени б) доступность и прогрессирование
- в) сознательность и активность г) все вышеперечисленные

5. Третий основной компонент сбалансированного питания «белки, жиры,» а)
витамины

- б) минеральные вещества в) углеводы
- г) вода

6. Углеводы содержат:

- а) аминокислоты
- б) азотистые вещества в) жиры
- г) полисахариды

7. Сбалансированность питания - соотношение

- а) белков животного и растительного происхождения б) жиров животного и растительного происхождения в) белков, жиров, углеводов
- г) моносахаридов, полисахаридов

8. Липиды: а) белки

- б) углеводы в) витамины
- г) жиры

9. Элемент, влияющий на прочность костной системы:

- а) кальций б) марганец в) железо
- г) магний

10. Продукты питания: масло, орехи, шоколад, желтки яиц богаты:
- а) жирами
 - б) углеводами в) белками
 - г) витаминами
11. Жирорастворимый витамин:
- а) А
 - б) С в) В-6
 - г) В-12
12. Основной строительный материал организма человека:
- а) белки б) жиры
 - в) витамины г) углеводы
13. Микроэлементы:
- а) вещества, необходимые человеку в очень малых количествах
 - б) органические соединения, имеющие сходное строение и свойства в) это вещества, выполняющие одинаковые функции в организме
 - г) основной источник тепловой энергии в организме
14. Метаболизм:
- а) жизнь клетки
 - б) способность к размножению в) деятельность мозга
 - г) обмен веществ
15. Ущерб человеку, наносимый употреблением алкоголя:
- а) появляется дисбаланс процессов возбуждения и торможения в ЦНС, уменьшается накопление гликогена в печени, нарушается обмен витаминов В, микроэлементов
 - б) бессимптомные или малосимптомные заболевания уха, горла, носа, кишечника, грибковые заболевания кожи
 - в) плоскостопие, сколиоз, остеохондроз, остеопороз г) перегрев, отморожение
16. Основной источник энергии в организме является:
- а) витамины б) углеводы в) белки
 - г) жиры
17. Анорексия:
- а) невротическое состояние, при котором человек доводит соблюдение диеты до крайности
 - б) переизбыток в рационе питания минеральных веществ
 - в) заболевание, связанное с нарушением солевого обмена в организме г) переизбыток в рационе питания йода.
18. Недостаточная двигательная активность:
- а) гипертония б) гиподинамия
 - в) гиперактивность г) стресс
19. Релаксация:
- а) напряжение б) расслабление в) болезнь
 - г) выносливость
20. Тип людей с повышенной работоспособностью в утренние часы: а) жаворонки

- б) совы
в) воробьи г) голуби
21. Тип людей с повышенной работоспособностью в вечерние часы: а) жаворонки
б) совы
в) воробьи г) голуби
22. Фаза работоспособности:
а) отдых б) стресс в) сон
г) фаза вработывания
23. Вещества, входящие в состав табачного дыма, вызывающие общее отравление организма: а) никотин
б) синильная кислота в) угарный газ
г) все перечисленные
24. Вещество растительного или синтетического происхождения, способное вызывать изменения психического состояния человека и дальнейшую зависимость:
а) наркотик б) кофе
в) кока – кола г) шоколад
25. Опиаты:
а) разновидность растений б) алкогольные вещества
в) наркотический препарат, изготовляемый из опийного мака г) медицинский препарат
26. Наркомания:
а) болезнь, обусловленная зависимостью от наркотиков б) страна на юге Африки
в) болезнь животных (собак)
г) сбой в экологической системе определенного региона
27. Абстинентный синдром:
а) процесс развития вируса в организме человека б) синдром беспричинного страха
в) состояние нарушенного функционального и психического состояния наркомана
г) клаустрофобия
28. Вещества синтетического или растительного происхождения, влияющие на психическое состояние человека:
а) гидратанты б) антибиотики в) витамины
г) наркотики
29. Вещества, которые могут вызвать токсикоманию:
а) клей, ацетон
б) марихуана, гашиш в) героин
г) маковая соломка
30. Организм человека на 80% состоит из:
а) воды
б) протеинов в) жиров
г) углеводов
31. Контрацепция:
а) способ предохранения от беременности и заболеваний, передающихся половым

- путем б) способ борьбы с инфекционными заболеваниями
 в) лекарственный препарат
 г) биологически активная добавка
32. Инсоляция:
 а) воздействие прямых солнечных лучей на жилище б) соляные ванны
 в) морские ванны
 г) вдыхание морского воздуха
33. Группы упражнений, оказывающие наибольшее влияние на сердечно –
 сосудистую и дыхательную системы:
 а) гантельная гимнастика б) прыжки в воду
 в) плавание
 г) прыжки на батуте
34. Пути распространения ВИЧ: а) через кровь
 б) через предметы общего пользования в) воздушно-капельный
 г) фекально-оральный
35. Постепенность, систематичность, комплексность, учёт индивидуальных
 особенностей – принципы:
 а) вакцинации б) закаливания
 в) профилактики заболеваний г) здорового образа жизни
36. Воздух, солнце, вода - средства:
 а) природы
 б) закаливания
 в) физической культуры
 г) профилактики заболеваний
37. Прогулка или бег в сочетании с обливанием холодной водой:
 а) способы закаливания б) виды спорта
 в) нетрадиционные способы лечения г) нетрадиционные виды спорта
38. Эффективность закаливания намного повышается, если его проводить в
 активном режиме, т. е. выполнять во время процедур:
 а) пение
 б) физические упражнения либо какую-нибудь мышечную работу в) самовнушение
 г) аутогенную тренировку
39. Рекомендуют начинать систематическое закаливание организма с ванн: а)
 водных
 б) соляных
 в) воздушных г) солнечных
40. Воздушные средства закаливания:
 а) морские купания б) обтирание
 в) зимние купания г) солнечные ванны

Ключ к тесту

										0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Тест 2.

(правильные ответы указаны под знаком !)

№ 1

* 1 -один правильный ответ Социальная медицина — это наука

- 1) о закономерностях общественного здоровья и здравоохранении
- 2) об общественном здоровье
- 3) о системе мероприятий по охране здоровья населения
- 4) о социологии здоровья

! 1

№ 2

* 1 -один правильный ответ

Основным методом социально-гигиенических исследований является

- 1) исторический
- 2) статистический
- 3) экспериментальный
- 4) экономический

! 2

№ 3

* 1 -один правильный ответ

По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье — это

- 1) отсутствие болезней
- 2) нормальное функционирование систем организма
- 3) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- 4) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

! 3

№ 4

* 1 -один правильный ответ

Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения

- 1) демографические показатели
- 2) заболеваемость населения
- 3) физическое развитие
- 4) инвалидность

! 2

№ 5

* 1 -один правильный ответ

Ведущие факторы, формирующие здоровье населения

- 1) биологические
- 2) природные
- 3) социально-экономические
- 4) организация медицинской помощи

! 3

№ 6

* 1 -один правильный ответ

Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает

- 1) генетический риск
- 2) окружающая среда
- 3) образ жизни населения
- 4) уровень и качество медицинской помощи

! 3

№ 7

* 1 -один правильный ответ

Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является

- 1) средняя продолжительность предстоящей жизни
- 2) рождаемость
- 3) смертность
- 4) естественный прирост (убыль)

! 1

№ 8

* 1 -один правильный ответ

Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время

- 1) остался на прежнем уровне
- 2) резко возрос
- 3) сократился
- 4) носит волнообразный характер

! 2

№ 9

* 1 -один правильный ответ

Младенческая смертность — это смертность детей

- 1) до 14 лет
- 2) до 4 лет
- 3) на первом году жизни
- 4) на первом месяце жизни

! 3

№ 10

* 1 -один правильный ответ

Материнская смертность — это смертность беременных, рожениц и родильниц, в том числе в течение

- 1) одной недели после родов
- 2) одного месяца после родов
- 3) 42 дней после родов
- 4) 6 месяцев после родов

! 3

№ 11

* 1 -один правильный ответ

Демографическая ситуация в России характеризуется

- 1) естественным приростом населения
- 2) нулевым естественным приростом
- 3) естественной убылью
- 4) волнообразностью демографического процесса

! 3

№ 12

* 1 -один правильный ответ

Демографическая политика в России предполагает

- 1) повышение рождаемости
- 2) снижение рождаемости
- 3) оптимизацию естественного прироста населения
- 4) снижение смертности

! 3

№ 13

* 1 -один правильный ответ

Обязательной государственной регистрации подлежат показатели

- 1) демографические (число рождений, смертей)
- 2) заболеваемости
- 3) физического развития
- 4) инвалидности

! 1

№ 14

* 1 -один правильный ответ

Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний

- 1) острых
- 2) хронических
- 3) на ранних стадиях
- 4) инфекционных

! 3

№ 15

* 1 -один правильный ответ

Источником изучения заболеваемости по обращаемости является

- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 2) медицинская карта стационарного больного
- 3) статистический талон уточненных диагнозов
- 4) листок нетрудоспособности

! 3

№ 16

* 1 -один правильный ответ

Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4) медицинская карта амбулаторного больного

! 1

№ 17

* 1 -один правильный ответ

Источником изучения инфекционной заболеваемости является

- 1) медицинская карта амбулаторного больного
- 2) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении

- 3) медицинская карта стационарного больного
 - 4) статистический талон уточненных диагнозов
- ! 2

№ 18

* 1 -один правильный ответ

Основной причиной смертности населения является

- 1) желудочно-кишечные заболевания
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) онкологические заболевания
- 4) травмы, несчастные случаи, отравления

! 2

№ 19

* 1 -один правильный ответ

В структуре заболеваемости по обращаемости 1 место занимают болезни

- 1) системы пищеварения
- 2) системы кровообращения
- 3) органов дыхания
- 4) опорно-двигательного аппарата

! 3

№ 20

* 1 -один правильный ответ

В структуре причин инвалидности 1 место занимают

- 1) заболевания органов дыхания
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) травмы, несчастные случаи, отравления
- 4) злокачественные образования

! 2

№ 21

* 1 -один правильный ответ

Группа инвалидности устанавливается

- 1) заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
- 2) клинико-экспертной комиссией
- 3) медико-социальной экспертной комиссией
- 4) заведующим отделением

! 3

№ 22

* 1 -один правильный ответ

В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения

- 1) страховая
- 2) частная
- 3) государственная
- 4) смешанная

! 3

№ 23

* 1 -один правильный ответ

В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения

- 1) государственная

- 2) бюджетно-страховая
 - 3) частная
 - 4) смешанная
- ! 2

№ 24

* 1 -один правильный ответ

Из фондов медицинского страхования финансируется

- 1) развитие материально-технической базы здравоохранения
- 2) подготовка медицинских кадров и научные исследования
- 3) медицина катастроф
- 4) оказание гарантированных видов медицинской помощи по программе

обязательного медицинского страхования

! 4

№ 25

* 1 -один правильный ответ

Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании

- 1) обязательном медицинском
- 2) добровольном медицинском
- 3) возвратном
- 4) социальном

! 1

№ 26

* 1 -один правильный ответ

Основной элемент базовой программы обязательного медицинского страхования

- 1) первичная медико-санитарная помощь
- 2) стационарная хирургическая помощь
- 3) родовспоможение
- 4) профилактическая работа со здоровым взрослым населением

! 1

№ 27

* 1 -один правильный ответ

Целью аккредитации медицинского учреждения является

- 1) защита интересов потребителя медицинских услуг
- 2) определение объема медицинской помощи
- 3) установление соответствия стандартам качества медицинской помощи
- 4) оценка степени квалификации медицинского персонала

! 3

№ 28

* 1 -один правильный ответ

Аккредитации и лицензированию прежде всего подлежат учреждения определенной формы собственности

- 1) государственной
- 2) региональной
- 3) частной
- 4) муниципальной

! 3

№ 29

* 1 -один правильный ответ

Лицензирование медицинского учреждения означает

- 1) определение видов и объема медицинской помощи ЛПУ
 - 2) выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности
 - 3) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
 - 4) оценку степени квалификации медицинского персонала
- ! 2

№ 30

* 1 -один правильный ответ

Совершенствование медицинской помощи населению Российской Федерации на современном этапе связано с развитием

- 1) стационарной помощи
 - 2) медицинской науки
 - 3) сельского здравоохранения
 - 4) первичной медико-санитарной помощи
- ! 4

№ 31

* 1 -один правильный ответ

Приоритетная подсистема при бюджетно-страховой медицине

- 1) стационарная помощь населению
 - 2) амбулаторно-поликлиническая помощь
 - 3) сельское здравоохранение
 - 4) государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- ! 2

№ 32

* 1 -один правильный ответ

Новый тип учреждений здравоохранения

- 1) участковая больница
 - 2) больница сестринского ухода
 - 3) городская поликлиника
 - 4) многопрофильный стационар
- ! 2

№ 33

* 1 -один правильный ответ

Наиболее перспективным считается вариант оказания первичной медико-санитарной помощи

- 1) участковыми врачами
 - 2) врачами узкой специализации
 - 3) врачами общей практики
 - 4) цеховыми врачами
- ! 3

№ 34

* 1 -один правильный ответ

Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации

- 1) дневных стационаров
 - 2) диспансеризации населения
 - 3) терапевтической помощи в поликлинике и на дому
 - 4) реабилитационной работы
- ! 2

№ 35

* 1 -один правильный ответ Диспансеризация — это метод

- 1) выявления острых и инфекционных заболеваний
 - 2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
 - 3) наблюдения за состоянием окружающей среды
 - 4) оказания неотложной помощи
- ! 2

№ 36

* 1 -один правильный ответ

Профилактические медицинские осмотры являются основой

- 1) первичной медико-санитарной помощи
 - 2) диспансеризации
 - 3) реабилитационной работы
 - 4) экспертизы трудоспособности
- ! 2

№ 37

* 1 -один правильный ответ

Мощность стационара определяется

- 1) численностью обслуживаемого населения
 - 2) количеством коек
 - 3) количеством работающих врачей
 - 4) уровнем технической оснащённости
- ! 2

№ 38

* 1 -один правильный ответ

Средние медицинские работники имеют право выдавать листок нетрудоспособности единолично и одновременно на срок

- 1) до 3 дней
 - 2) до 5 дней
 - 3) до 7 дней
 - 4) до 10 дней
- ! 2

№ 39

* 1 -один правильный ответ

Первым этапом сельского здравоохранения является

- 1) фельдшерско-акушерский пункт
 - 2) сельский врачебный участок
 - 3) районное звено
 - 4) областной или республиканский уровень
- ! 2

№ 40

* 1 -один правильный ответ

Страховые взносы работодателей составляют от фонда заработной платы

- 1) 2,5%
 - 1) 3,6%
 - 2) 5,0%
 - 3) 7,5%
- ! 2

№ 41

* 1 -один правильный ответ

Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно- страховой медицине

- 1) паспорт
 - 2) страховой полис
 - 3) медицинская карта амбулаторного больного
 - 4) медицинская карта стационарного больного
- ! 2

№ 42

* 1 -один правильный ответ

Поликлиники оказывают населению помощь

- 1) социальную
 - 2) первичную лечебно-профилактическую
 - 3) санитарно-противоэпидемическую
 - 4) стационарную
- ! 2

№ 43

* 1 -один правильный ответ

Амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь оказывают

- 1) родильные дома
 - 2) диспансеры
 - 3) женские консультации, фельдшерско-акушерские пункты
 - 4) центры планирования семьи
- ! 3

№ 44

* 1 -один правильный ответ

Фельдшерско-акушерские пункты оказывают помощь

- 1) специализированную медицинскую
 - 2) санитарно-противоэпидемическую
 - 3) доврачебную медицинскую
 - 4) социальную
- ! 3

№ 45

* 1 -один правильный ответ

Организация фельдшерско-акушерских пунктов способствует

- 1) улучшению качества медицинской помощи сельским жителям
- 2) приближению медицинской помощи к населению
- 3) обеспечению сельского населения специализированными видами медицинской помощи

4) обеспечению населения квалифицированной медицинской помощью
! 2

№ 46

* 1 -один правильный ответ

Основным медицинским учреждением на сельском врачебном участке является

- 1) фельдшерско-акушерский пункт
 - 2) центральная районная больница
 - 3) участковая больница
 - 4) фельдшерский здравпункт при промышленном предприятии
- ! 3

№ 47

* 1 -один правильный ответ

Особенностью детской поликлиники является наличие

- 1) специализированных кабинетов
 - 2) школьно-дошкольного отделения
 - 3) отделения функциональной диагностики
 - 4) лаборатории
- ! 2

№ 48

* 1 -один правильный ответ

Типовое учреждение по оказанию лечебно-профилактической помощи работникам
промышленных предприятий

- 1) городская поликлиника
 - 2) медико-санитарная часть
 - 3) диспансер
 - 4) фельдшерско-акушерский пункт
- ! 2

№ 49

* 1 -один правильный ответ

Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений

- 1) сельского здравоохранения
 - 2) амбулаторно-поликлинического звена
 - 3) государственного санитарно-эпидемиологического надзора
 - 4) скорой и неотложной помощи
- ! 3

№ 50

* 1 -один правильный ответ

Задачей первичной профилактики является

- 1) ранняя диагностика заболеваний
 - 2) предупреждение рецидивов и осложнений заболеваний
 - 3) оздоровление окружающей среды
 - 4) гигиеническое воспитание населения
- ! 3

Тест 3.

Валеология

1. Под физической культурой обычно понимают:

- а) часть общей культуры, связанная преимущественно с физическим воспитанием +
- б) массовая форма занятий физическими упражнениями, направленная на

укрепление здоровья населения

в) уровень физической подготовленности населения, обеспечиваемый занятиями физическими упражнениями

2. Физическое развитие:

а) процесс овладения двигательными умениями и навыками

б) изменение морфо-функциональных свойств организма человека в течение жизни человека + в) процесс овладения двигательными умениями и навыками

3. К показателям, характеризующим физическое развитие человека, относятся: а) показатели уровня физической подготовленности и спортивных результатов

б) уровень и качество сформированных жизненно важных двигательных умений и навыков в) показатели телосложения, здоровья и развития физических качеств +

4. К средствам физической культуры относят:

а) режим труда, сна, питания, санитарно — гигиенические условия б) физические упражнения

в) оба варианта верны +

5. Здоровье можно определить как:

а) состояние полного физического, душевного и социального благополучия + б) отсутствие болезней и физических дефектов

в) качество приспособления организма к условиям внешней среды

6. Здоровье в большей степени зависит:

а) от состояния системы здравоохранения б) от образа жизни человека +

в) от наследственности, от экологических факторов

7. Образ жизни определяется:

а) конституцией человека

б) уровнем, качеством и стилем жизни в) привычными формами поведения +

8. Здоровый образ жизни предполагает:

а) активно развитую рефлексивность; отказ от вредных привычек, культуру общения и сексуального поведения

б) рациональный двигательный режим, гигиену труда, отдыха и питания в) оба варианта верны +

9. Оптимальный двигательный режим студента:

а) должен предостерегать от чрезмерно высоких нагрузок, которые могут привести к переутомлению, перетренированности, снижению работоспособности

б) характеризует тот уровень движений, который необходим для нормального функционального состояния организма

в) оба варианта верны +

10. Физкультурная пауза в большей мере способствует:

а) ускоренной вработываемости организма б) поддержанию работоспособности +

в) эмоциональной и волевой устойчивости

11. Какое из физических качеств при его чрезмерном развитии отрицательно влияет на гибкость:

а) сила +

б) выносливость в) быстрота

12. Рефлексия предполагает:
а) наличие системы дополнительных стимулов б) способность к самосознанию +
в) ответную реакцию на внешние воздействия
13. Самосовершенствование — это процесс, предполагающий:
а) самооценку, самообразование, самовоспитание +
б) самопознание, самоопределение, подражание, самообразование, самовоспитание
в) самонаблюдение, самосравнение, самоутверждение
14. Укажите виды спорта, которые непосредственно не связаны с использованием физических упражнений как главных средств подготовки к спортивным достижениям:
а) биатлон
б) синхронное плавание в) шахматы +
15. Основной девиз Олимпийских игр:
а) быстрее, выше, сильнее +
б) сильнее, справедливее, честнее в) быстрее, выше, дальше
16. Укажите размеры волейбольной площадки:
а) 17м*8м б) 18м*9м + в) 19м*7м
17. Количество игроков на площадке во время игры в волейбол:
а) 5
б) 4
в) 6 +
18. Укажите вид спорта наиболее целесообразный для совершенствования кардиореспираторной системы:
а) гимнастика
б) лыжный спорт + в) водный слалом
19. Мяч, при игре в волейбол, попавший на боковую линию, считается: а) спорный
б) аут
в) попадание в поле (очко) +
20. Из скольких партий проводится 1 игра по волейболу:
а) 1, 2
б) 3, 5 +
в) 4, 6
21. До скольких очков играется первая партия в волейболе:
а) до 25 + б) до 21 в) до 15
22. При касании мячом сетки во время подачи в волейболе, игра:
а) останавливается с переходом подачи к другой команде б) продолжается +
в) засчитывается спорный мяч
23. Сколько касаний мяча могут произвести игроки одной команды во время одного розыгрыша в волейболе:
а) 5
б) 4

в) 3 +

24. Спорт — это:

- а) специализированный педагогический процесс, построенный на системе физических отношений и направленный на участие в спортивных соревнованиях
- б) собственно соревновательная деятельность, специальная подготовка к ней, а также специфические отношения в этой сфере +
- в) вид социальной деятельности, направленной на оздоровление человека и развитие его физических способностей

25. Вид спорта — это:

- а) специализированная соревновательная деятельность, в которой два или больше соперников стремятся победить друг друга
- б) конкретное соревновательное упражнение
- в) исторически сложившийся в ходе развития спорта вид соревновательной деятельности, сформировавшейся как самостоятельное соревнование +

26. Переход игроков по площадке в волейболе производится при:

- а) при выигрыше мяча со своей подачи б) выигрыше очка с подачи соперника + в) потере мяча

27. Переход игроков по площадке в волейболе производится:

- а) по часовой стрелке +
- б) игроки передней линии меняются местами с игроками задней линии в) против часовой стрелки

28. Количество игроков в 1 баскетбольной команде во время игры:

- а) 6
- б) 4
- в) 5 +

29. Для оценки гибкости применяют следующие тесты:

- а) наклон туловища из положения стоя на скамейке + б) вис углом
- в) поднимание туловища из положения лежа

30. Что такое ОГК в антропометрии:

- а) образец главного критерия б) обхват грудной клетки + в) обхват головной клетки

3.2 Примерные ситуационные задачи по учебной дисциплине Основы валеологии и социальной медицины.

№ 1. Ваш сосед 30 лет обратился за советом: как ему бросить курить. Курит 10 лет по 10 сигарет в день. В семье курит отец, страдает хроническим бронхитом. Дайте совет семье.

№ 2. На приеме женщина 32 лет с жалобами на одышку при подъеме по лестнице. Обследована. У пациентки вес – 88 кг при росте 160 см, АД – 130/80. Мать страдает гипертонической болезнью. Выявить факторы риска. К каким заболеваниям они могут привести? Дать необходимые рекомендации.

№ 3. Женщина 27 лет, работает бухгалтером. Разводится с мужем. Питается бутербродами. Жалуется на нарушения сна. Выявить факторы риска. К каким заболеваниям они могут привести? Дать необходимые рекомендации.

№ 4. При медосмотре у учащегося 16 лет выявлено: АД – 140/90. До 3-х часов ночи

играл в компьютерные игры. Выявить факторы риска. К каким заболеваниям они могут привести? Дать необходимые рекомендации.

№ 5. В благополучной семье из 3 – х человек родители заметили у сына 14 лет необычное поведение: поздно приходит домой, избегает общения, пропускает занятия, с его слов потерял дорогой телефон и некоторые другие вещи. Что посоветовать семье?

№6. Женщина просит совета: ее муж 60 лет после выхода на пенсию стал употреблять алкоголь ежедневно, злоупотребляет острой пищей. На ее уговоры не реагирует. Выявить факторы риска. К каким заболеваниям они могут привести? Дать необходимые рекомендации.

№ 7. В семье ребенок с бронхиальной астмой. Проживают недалеко от завода с производственными вредностями. У ребенка аллергия на цитрусовые, шоколад. Лечение малоэффективно. Какой дать совет?

№ 8. Студент 19 лет много времени проводит за компьютером, имеет избыточный вес, на занятия по физкультуре не ходит, злоупотребляет жирной пищей. Выявить факторы риска. К каким заболеваниям они могут привести? Дать необходимые рекомендации.

3.3 Примерные вопросы для коллективного обсуждения по учебной дисциплине Основы валеологии и социальной медицины.

1. Уровни оценки здоровья.
2. Показатели оценки здоровья населения.
3. Факторы, определяющие здоровье.
4. Виды факторов, влияющих на здоровье.
5. Определение понятия «образ жизни».
6. Составляющие образа жизни.
7. Показатели медицинской активности.
8. Составляющие здорового образа жизни.
9. Правила личной гигиены.
10. Что подразумевает режим труда и отдыха?
11. Составляющие здорового питания.
12. Что представляет психологический комфорт?
13. Что подразумевается под социальной активностью?
14. Виды закаливания.
15. Требования к закаливанию.
16. Что подразумевается под физической активностью?
17. Коррекция избыточного веса.
18. Борьба с вредными привычками: курением, алкоголем, наркоманией.
19. Виды иммунитета.
20. Факторы, влияющие на иммунитет.
21. Неспецифический иммунитет.
22. Естественный активный иммунитет.
23. Естественный пассивный иммунитет.
24. Искусственный активный иммунитет.
25. Искусственный пассивный иммунитет.
26. Профилактические прививки.
27. Классификация и общая характеристика ОРВИ.
28. Отличительные особенности гриппа.
29. Уход за больным гриппом.
30. Профилактика гриппа.

31. Парагрипп – источник, возбудитель, проявления, уход за больным, профилактика.
32. Определение понятий «ВИЧ-инфекция» и «СПИД».
33. История и география возникновения и распространения ВИЧ/СПИДа.
34. Свойства возбудителя.
35. Пути передачи.
36. Стадии развития заболевания.
37. Диагностика ВИЧ/СПИДа.
38. Подходы к лечению ВИЧ/ СПИДа.
39. ВИЧ/СПИД как социальная проблема.
40. Профилактика ВИЧ/СПИДа общественная и личная.
41. Определение понятия «здравоохранение».
42. Основные модели здравоохранения.
43. Принципы системы здравоохранения в РФ.
44. Типы учреждений здравоохранения.
45. Четыре уровня системы лечебно-профилактической помощи населению.
46. Амбулаторно-поликлиническая помощь населению.
47. Диспансеризация населения.
48. Принципы организации скорой медицинской помощи.
49. Новые формы организации внебольничной медико-социальной помощи населению.
50. Медико-социальное значение восстановительного лечения.
51. Перспективы здравоохранения в России
52. Понятие и классификация медико-социальных услуг.
53. Стандартизация и мониторинг медико-социальных услуг.
54. Медико-социальный патронаж.
55. Дайте определение понятию «травматизм». Назовите виды травматизма.
56. Какой травматизм называют производственным?
57. Перечислите направления профилактики производственного травматизма.
58. Назовите причины и виды травматизма у детей.
59. Охарактеризуйте социальные и медицинские проблемы детского травматизма.
60. Перечислите мероприятия по профилактике детского травматизма.
61. Перечислите направления медико-социальной работы при травмах у детей.
62. Охарактеризуйте эпидемиологическую обстановку по туберкулезу в России.
63. Назовите пути передачи и проявления туберкулеза.
64. Как осуществляется профилактика туберкулеза.
65. Перечислите медицинские и социальные проблемы, связанные с заболеваемостью населения туберкулезом.
66. Как организуется социально-медицинская помощь больным туберкулезом и острыми заболеваниями органов дыхания?
67. Определите болезни, передаваемые половым путем, как социальную проблему.
68. Как организуется социально-медицинская помощь больным СПИДом и ЗППП?
69. Дать определение инвалидности.
70. Охарактеризовать группы инвалидности.
71. Дать характеристику 20-ти пунктов Международных стандартных правил обеспечения равных возможностей для инвалидов.
72. В чем заключается социально-медицинская реабилитация инвалидов?
73. Какой законодательной базой Федеральных законов руководствуется

социальный работник для определения объема и качества специализированной социальной помощи?

74. Роль и функциональные обязанности социального работника при работе с инвалидами.
75. Какие причины приводят к возникновению детской инвалидности?
76. Охарактеризуйте четыре группы факторов риска, приводящих к возникновению инвалидности у ребенка.
77. Перечислите льготы для детей-инвалидов и их семьи, обеспечивающих их жизнедеятельность.
78. В чем заключается сущность опухолевых процессов?
79. Перечислите известные в настоящее время факторы риска онкологических заболеваний.
80. Охарактеризуйте медицинские и социальные проблемы, связанные с онкологическими заболеваниями.
81. В чем заключается содержание медико-социальной работы профилактической направленности (первичная и вторичная профилактика рака)?
82. Охарактеризуйте медико-социальную работу с онкологическими больными.
83. Что такое «экспертиза трудоспособности»?
84. Перечислите виды и причины нетрудоспособности.
85. Как осуществляется экспертиза временной нетрудоспособности?
86. Что означает «стойкая нетрудоспособность»?
87. Перечислите и охарактеризуйте группы инвалидности.
88. Охарактеризуйте правила направления пациента на медико-социальную экспертизу.
89. Раскройте понятие «реабилитация».
90. Перечислите и охарактеризуйте виды реабилитации.
91. Что означает «индивидуальная программа реабилитации»?

3.4 Примерные вопросы для устного (письменного) опроса по учебной дисциплине Основы валеологии и социальной медицины.

1. Назовите предпосылки формирования социально-медицинской работы, как вида профессии.
2. Назовите объект и предмет социально-медицинской работы.
3. Охарактеризуйте основные объекты социальной медицины.
4. Составьте схему «Место социально-медицинской работы среди смежных видов деятельности».
5. Каковы цели и задачи социально-медицинской работы.
6. Назовите принципы социально-медицинской работы, дайте их краткую характеристику.
7. В чем, на ваш взгляд, состоит единство и различие между медицинской, социальной и социально-медицинской работой.
8. Охарактеризуйте основные этапы становления социально-медицинской работы в Российской Федерации.
9. В чем суть отечественной концепции социально-медицинской деятельности.
10. Дайте характеристику социально-ориентированной функции социально-медицинской деятельности.
11. Назовите и охарактеризуйте основные направления социально-медицинской работы.
12. Расскажите об опыте социально-медицинской работы в странах Западной Европы, Скандинавских странах и Америке.
13. В каких учреждениях здравоохранения и социальной защиты

реализуется социально- медицинская деятельность.

14. Назовите основные нормативные акты, Минтруда России, регламентирующие социально-медицинскую работу.
15. Назовите основные нормативные акты, Минздрава России, регламентирующие социально-медицинскую работу.
16. Рассмотрите о месте и роли негосударственных учреждений в социально-медицинской работе.
17. Каков объем гарантированных государственных социально-медицинских услуг.
18. Обоснуйте необходимость социально-медицинской работы в стационарных учреждениях социального обслуживания.
19. Раскройте содержание социально-медицинской работы в полустационарных социальных учреждениях.
20. Каковы цели, задачи и направления деятельности социально-медицинской работы в наркологической службе.

3.4 Примерные темы для рефератов (презентаций) по учебной дисциплине Основы валеологии и социальной медицины.

1. Туберкулез – социально значимое заболевание
2. Новейшие достижения зубного протезирования
3. Вегетарианство
4. Раздельное питание
5. Голодание по Бреггу
6. Международный Красный Крест и общество Красного Полумесяца
7. Российское Общество Красного Креста
8. Всемирная организация здравоохранения
9. Влияние курения на здоровье человека.
10. Употребление алкоголя как фактор риска заболеваний.
11. Опасность наркомании.
12. Профилактика ВИЧ.
13. Здоровое питание.
14. Закаливание и физическая активность.
15. Стрессы – фактор риска заболеваний.
16. Соблюдение личной гигиены – защита от инфекционных заболеваний.
17. Влияние компьютерных игр на здоровье.
18. Соблюдение режима труда и отдыха – залог здоровья
19. Профилактика ВИЧ-инфекции. Группы риска.
20. Взаимодействие социальных и медицинских работников в вопросах профилактики ВИЧ- инфицированных.
21. Юридические и этические нормы оказания медицинской и социальной помощи больным СПИДом.
22. Технологии социально-медицинской работы с больными СПИДом и их семьей.
23. Виды травматизма
24. Организация социальной работы при травмах
25. Эпидемиологическая обстановка по туберкулезу в России
26. Социально-медицинская помощь больным туберкулезом
27. Социально-медицинская реабилитация инвалидов
28. Роль и функциональные обязанности социального работника при работе с инвалидами
29. Социальные проблемы при онкологических заболеваниях
30. Роль и функциональные обязанности социальных работников при работе с больными онкологического профиля

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация знаний по дисциплине Основы валеологии и социальной медицины осуществляется в форме дифференцированного зачета. Условием допуска к дифференцированному зачету является положительная текущая аттестация по всем видам формам текущего контроля.

Примерный перечень программных вопросов для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета:

1. Социальная медицина: основные понятия и категории
2. Взаимосвязь и взаимовлияние социальной и клинической медицины.
3. Предмет и задачи социальной медицины.
4. Медицина и общество в контексте социальных процессов.
5. Существующие трактовки понятия «здоровье».
6. Компоненты здоровья.
7. Концепции здоровья.
8. Показатели здоровья, индивидуальное и общественное здоровье.
9. Генетическая и социальная обусловленности здоровья.
10. Образ жизни и здоровье, здоровый образ жизни.
11. Существующие трактовки понятия «болезнь».
12. Условия перехода от состояния предболезни к болезни.
13. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.
14. Факторы риска заболеваний.
15. Определение общественного здоровья.
16. Показатели общественного здоровья.
17. Наиболее социально-значимый показатель общественного здоровья.
18. Причины наследственных болезней.
19. Охарактеризуйте болезнь Дауна, синдром Патау.
20. Цели и задачи медико-генетического консультирования.
21. Характеристика пяти основных устойчивых моделей здравоохранения: организация национальной системы здравоохранения на негосударственной основе;
22. Понятие эпидемиологического процесса.
23. Методы дезинфекции.
24. Понятие об иммунитете и его видах.
25. Социально-значимые заболевания краткая характеристика: сахарный диабет, бронхиальная астма, инфаркт миокарда, психические заболевания и пр.
26. Социально-обусловленные заболевания краткая характеристика: туберкулез, наркомания, алкоголизм и пр.
27. Социально-медицинская работа: основные понятия и
28. категории. Мультидисциплинарный характер профессионального вида деятельности.
29. Цель и объекты социально-медицинской работы.
30. Принципы социально-медицинской работы: экосистемность, полимодальность, солидарность, конструктивная стимуляция, континуальность.
31. Исторический аспект становления социально-медицинской работы в России.
32. Основные положения современной отечественной концепции социально-

медицинской работы.

33. Место социально-медицинской работы среди смежных видов деятельности.
34. Характеристика социально-ориентированных, медико-ориентированных и интегративных функций специалиста по социальной работе, участвующего в оказании социально-медицинской помощи населению.
35. Особенности патогенетической и профилактической направленности социально-медицинской работы.
36. Базовая модель социально-медицинской работы как методическая основа развития нового вида профессиональной деятельности. Основные элементы базовой модели.
37. Сеть учреждений здравоохранения и социальной защиты населения как организационная основа становления и развития социально-медицинской работы в России.
38. Место и роль негосударственных учреждений и общественных организаций.
39. Правовая нормативная база социально-медицинской работы: состояние, проблемы, перспективы.
40. Характеристика основных нормативных актов Минтруда России, регламентирующих социально-медицинскую работу.
41. Характеристика основных нормативных актов Минздрава России, регламентирующих социально-медицинскую работу.
42. Особенности социально-медицинской помощи и социально-медицинской работы в Великобритании, Скандинавских странах, Германии, США.
43. Объем гарантированных государством социально-медицинских услуг.
44. Содержание и методика социально-медицинской работы в стационарных учреждениях социального обслуживания: пансионатах, домах-интернатах различного профиля, специализированных санаториях, домах сестринского ухода, геронтологических центрах, социально-реабилитационных центрах.
45. Содержание и методика социально-медицинской работы в полустационарных социальных учреждениях: отделениях дневного или ночного пребывания муниципальных центров социального обслуживания или при органах социальной защиты населения.
46. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания на дому: комплексных центрах социального обслуживания населения, территориальных центрах социальной помощи семье и детям, а также помощи детям, оставшимся без попечения родителей.
47. Содержание и методика социально-медицинской работы в образовательных учреждениях.
48. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения психиатрического профиля.
49. Содержание и методика социально-медицинской работы учреждениях здравоохранения наркологического профиля.
50. Содержание и методика социально-медицинской работы учреждениях здравоохранения онкологического профиля.
51. Содержание и методика социально-медицинской работы учреждениях здравоохранения инфекционного профиля.
52. Технологии социально-медицинской работы с военнослужащими.
53. Технологии социально-медицинской работы с лицами, заключенными под стражу, отбывающими наказание в местах лишения свободы.
54. Технологии социально-медицинской работы с инвалидами.