

**Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Ректор \_\_\_\_\_  
А.А. Масленников  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б.1.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 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

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

## 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	<b>Знать:</b> основы экспертно-реабилитационной диагностики; основные положения, принципы, порядок формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации; <b>Уметь:</b> взаимодействовать с различными категориями инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями в процессе их социальной реабилитации; <b>Владеть:</b> 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	<b>Знать:</b> основные виды учреждений МСЭ, их функции, состав, виды деятельности; <b>Уметь:</b> ориентироваться в структуре системы бюро МСЭ России; <b>Владеть:</b> 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	8 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>72.2</b>	<b>72.2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	<b>68</b>	<b>68</b>
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
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>35.8</b>	<b>35.8</b>
Контроль		
<b>ИТОГО:</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
Общая трудоемкость	<b>3</b>	<b>3</b>

## 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	УК-9.2 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.	УК-9.2 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.	УК-9.2 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.	УК-9.2 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.	УК-9.2 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.	УК-9.2 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.	УК-9.2 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.	УК-9.2 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. Как направить на медико-социальную экспертизу : учебное пособие / И. Л. Петрунько, Н. В. Рыбченко, М. В. Федюкова [и др.]. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 106 с. — ISBN 978-5-4497-2853-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/138300.html>

## 8.2. Дополнительная 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, 2019. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5051-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450512.html>
2. Вопросы медико-социальной экспертизы в практической деятельности специалистов учреждений здравоохранения : информационное письмо / Е. Л. Борщук, Е. А. Васильев, Т. В. Волобоева [и др.]. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 54 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/51448.html>
3. Луков, Вал. А. Социальная экспертиза: учебное пособие / Вал. А. Луков, Д. А. Тихомиров. — Москва: Московский гуманитарный университет, 2012. — 170 с. — ISBN 978-5-98079-798-0. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/8619.html>

## 8.3 Лицензионное программное обеспечение

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

## 8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: [www.edu.ru](http://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.prilib.ru>

### Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,1 кв. м. помещение 11, каб.208</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 1 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., анатомическая модель «Скелет человека»- 1шт.; анатомическая модель «Торс человека с внутренними органами» - 1шт.; Наглядные пособия: Плакаты: «Скелет» -1шт.; «Мышцы (вид спереди)»- 1шт.; «Мышцы (вид сзади) –1шт.; «Кровеносная и лимфатическая система» -1шт.; «Дыхательная система» - 1шт.; «Пищеварительная система» -1шт.; «Выделительная система» - 1шт.; «Нервная система» -1шт.; «Женская половая система» -1шт.; «Мужская половая система» - 1шт.; Барельефные плакаты: почка человека -1шт.; железы внутренней секреции -1шт.; ворсинка кишечная с сосудистым руслом - 1шт.; голова. Сагитальный разрез -1шт.; - таз мужской и женский - 1шт.; Муляжи: череп человека - 1шт.; Сердце человека-1шт. <b>Технические средства обучения:</b> рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м., помещение 1, каб.108</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) <b>Технические средства обучения:</b> рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</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 обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение

недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

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	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>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.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

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

### 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	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"><li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li><li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li><li>- свободно справляется с решением задач,</li><li>- использует в ответе дополнительный материал;</li><li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li><li>- анализирует полученные результаты;</li><li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li></ul>
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"><li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li><li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li><li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li><li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li><li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li></ul>
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"><li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li><li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;</li><li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li></ul>
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"><li>- не знает значительной части программного материала;</li><li>- допускает существенные ошибки;</li><li>- так же не сформированы практические компетенции;</li><li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li></ul>

## 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

**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).

*сформированы знания*

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;

*умения*

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;

*профессиональные навыки, владения*

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

### Типовые практические задания для подготовки к зачету

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
<b>ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			
2. Прочитайте оба списка.			
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			

4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Соотнесите исторические этапы развития медико-социальной помощи с их характеристиками</i>		
		<p><b><u>Этапы развития:</u></b></p> <p>А. Древний мир Б. Средние века В. Новое время Г. XX век</p>	<p><b><u>Характеристики:</u></b></p> <p>1.Создание первых приютов при монастырях, появление системы призрения 2.Появление первых специализированных учреждений для инвалидов, развитие законодательной базы 3.Формирование государственной системы медико-социальной экспертизы 4.Зарождение элементарных форм помощи инвалидам, создание приютов при храмах</p>	А4 Б1 В2 Г3
2	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Установите соответствие между международными документами и их основными положениями</i>		
		<p><b><u>Документы:</u></b></p> <p>А. Конвенция о правах инвалидов Б. Всеобщая декларация прав человека В. Европейская социальная хартия Г. Стандартные правила обеспечения равных возможностей</p>	<p><b><u>Положения:</u></b></p> <p>1.Право на достойную жизнь и недискриминацию 2.Гарантии социальной защиты и реабилитации 3.Создание безбарьерной среды и доступность услуг 4.Обеспечение равных прав и возможностей</p>	А4 Б1 В2 Г3
3	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Установите соответствие между категориями инвалидности и их характеристиками</i>		
		<p><b><u>Категории:</u></b></p> <p>А. I группа Б. II группа В. III группа Г. Дети-инвалиды</p>	<p><b><u>Характеристики:</u></b></p> <p>1.Значительные ограничения жизнедеятельности 2.Умеренные ограничения жизнедеятельности 3.Полные ограничения самообслуживания 4.Особые условия для детей до 18 лет</p>	А3 Б1 В2 Г4
4.	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Соотнесите направления работы с инвалидами и их цели</i>		
		<p><b><u>Направления:</u></b></p> <p>А. Создание доступной среды Б. Профессиональная ориентация В. Социально-бытовая адаптация</p>	<p><b><u>Цели:</u></b></p> <p>1.Развитие творческих способностей 2.Обеспечение равных возможностей трудоустройства 3.Формирование навыков</p>	А4 Б2 В3 Г1

		Г. Культурно-досуговая деятельность	самообслуживания 4.Обеспечение беспрепятственного доступа к объектам инфраструктуры	
5.	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Соотнесите виды медико-социальной помощи с их содержанием</i>		
		<b><u>Виды помощи:</u></b> А. Медицинская реабилитация Б. Социальная адаптация В. Профессиональная реабилитация Г. Психологическая поддержка	<b><u>Содержание:</u></b> 1.Восстановление профессиональных навыков и трудоустройство 2.Коррекция психоэмоционального состояния 3.Восстановление функций организма 4.Помощь в интеграции в общество	А3 Б4 В1 Г2
<b>ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ</b>				
<b>Инструкция к выполнению:</b>				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Расположите в правильной последовательности уровни системы медико-социальной экспертизы от низшего к высшему</i> 1.Бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах 2.Федеральное бюро медико-социальной экспертизы 3.Главные бюро медико-социальной экспертизы		132
7	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Расположите в правильной последовательности процедуру аттестации специалистов МСЭ</i> 1.Подача заявления на аттестацию 2.Формирование аттестационной комиссии 3.Проведение тестирования 4.Оценка практической деятельности 5.Вынесение решения комиссии		12435
8	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Установите последовательность действий при проведении выездной экспертизы</i> 1.Согласование даты и места проведения 2.Подготовка необходимых документов 3.Информирование гражданина 4.Проведение экспертизы 5.Оформление результатов		13245
9	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Установите последовательность действий при обжаловании ИПР</i> 1.Подача заявления о несогласии с ИПР 2.Направление документов в вышестоящее бюро МСЭ 3.Проведение повторной экспертизы 4.Вынесение нового решения 5.Информирование инвалида о результатах		12345
10	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Расположите в правильной последовательности этапы оценки эффективности ИПР</i>		12345

		1.Сбор данных о выполнении мероприятий 2.Анализ достигнутых результатов 3.Сравнение с запланированными показателями 4.Выявление отклонений от плана 5.Корректировка программы при необходимости	
<b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b> <b>Инструкция к выполнению:</b> 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11	УК 9.2. ПК 2.1	<i>В течение какого срока клиника должна провести необходимые обследования для направления на МСЭ?</i> 1. 1 рабочий день 2. 3 рабочих дня 3. 4 рабочих дня 4. 14 рабочих дней	2. <b>Обоснование:</b> Для проведения необходимых исследований и оформления документов клинике отводится 3 рабочих дня.
12	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Согласно Федеральному закону «О социальной защите инвалидов в РФ», основным критерием для установления группы инвалидности является:</i> 1.Наличие хронического заболевания 2.Утрата профессиональной трудоспособности более 50% 3.Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты 4.Временная нетрудоспособность сроком более 4 месяцев	3. <b>Обоснование:</b> Согласно ст. 1 ФЗ № 181-ФЗ, инвалид — это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Наличие заболевания без ограничений жизнедеятельности (ОД) не является основанием для инвалидности. Утрата трудоспособности — лишь один из видов ОД.
13	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Какое учреждение является высшим в системе медико-социальной экспертизы?</i> 1. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы 2. Главное бюро медико-социальной экспертизы 3. Бюро медико-социальной экспертизы 4. Специализированное бюро	1. <b>Обоснование:</b> Федеральное бюро является высшим учреждением в системе МСЭ, осуществляющим контроль и координацию деятельности нижестоящих учреждений.
14	УК 9.2.	<i>Какой состав экспертов необходим для проведения</i>	2.

	ПК 2.1	<i>медико-социальной экспертизы?</i> 1. Не менее двух специалистов 2. Не менее трех специалистов 3. Не менее четырех специалистов 4. Количество определяется бюро	<b>Обоснование:</b> Для проведения МСЭ требуется комиссия не менее чем из трех специалистов, включая председателя комиссии.
15	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Какой принцип является основополагающим в деятельности учреждений МСЭ?</i> 1. Принцип добровольности 2. Принцип общедоступности 3. Принцип платности 4. Принцип конфиденциальности	2. <b>Обоснование:</b> Принцип общедоступности является основополагающим, так как гарантирует право каждого гражданина на проведение МСЭ.
<b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).			
4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
5. Записать развернутое обоснование выбора			
16	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Кто имеет право на получение направления на медико-социальную экспертизу?</i> 1. Граждане РФ 2. Иностранцы граждане, постоянно проживающие в РФ 3. Лица без гражданства 4. Лица со статусом беженца 5. Только граждане пенсионного возраста	1234 <b>Обоснование:</b> На МСЭ могут претендовать граждане РФ, постоянно или временно проживающие в РФ иностранные граждане, лица без гражданства и лица со статусом беженца.
17	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Какие условия необходимы для направления на МСЭ?</i> 1. Наличие стойкого нарушения функций организма 2. Данные о заболеваниях или травмах 3. Решение врачебной комиссии 4. Письменное согласие гражданина 5. Наличие только жалоб пациента	1234 <b>Обоснование:</b> Для направления на МСЭ необходимо наличие стойкого нарушения функций организма, подтвержденного заболеваниями или травмами, решение врачебной комиссии и письменное согласие гражданина.
18	УК 9.2. ПК 2.1	<i>Какие компоненты включает социальная диагностика при МСЭ?</i> 1. Оценка социального статуса гражданина 2. Анализ условий жизнедеятельности 3. Изучение социально-бытовой адаптации 4. Оценка профессиональных возможностей 5. Только медицинское обследование	1234 <b>Обоснование:</b> Социальная диагностика включает комплексную оценку социального статуса, условий жизни, бытовой адаптации и профессиональных возможностей гражданина.

19	УК 9.2. ПК 2.1	Какие категории ограничений жизнедеятельности существуют? 1. Способность к самообслуживанию 2. Способность к передвижению 3. Способность к ориентации 4. Способность к профессиональному росту 5. Способность к общению 6. Способность к творческой деятельности	1235 <b>Обоснование:</b> Согласно действующим нормативам, выделяют 5 основных категорий ограничений жизнедеятельности: самообслуживание, передвижение, ориентация, общение и контроль поведения.
20	УК 9.2. ПК 2.1	Что включает в себя индивидуальная программа реабилитации инвалида? 1. Реабилитационные мероприятия 2. Технические средства реабилитации 3. Услуги, предоставляемые инвалиду 4. Финансовую поддержку 5. Сроки и порядок реализации мероприятий	1235 <b>Обоснование:</b> ИПР включает комплекс мероприятий и услуг по основным направлениям реабилитации, предусматривающий сроки и порядок их реализации.

**ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)**

**Инструкция к выполнению:**

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

21	УК 9.2. ПК 2.1	Реализация индивидуальной программы реабилитации начинается с _____, которое проводится специалистами бюро МСЭ.	экспертно-реабилитационной диагностики
22	УК 9.2. ПК 2.1	Ответственность за координацию реализации ИПР возлагается на _____ учреждения МСЭ.	руководителя
23	УК 9.2. ПК 2.1	При проведении медико-социальной экспертизы обязательным является _____ гражданина.	комплексное освидетельствование
24	УК 9.2. ПК 2.1	Решение о признании гражданина инвалидом принимается на основе _____ его состояния здоровья	экспертной оценки
25	УК 9.2. ПК 2.1	Результаты медико-социальной экспертизы оформляются в виде _____ о признании гражданина инвалидом.	акта освидетельствования

**ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ**

**Инструкция к выполнению:**

- 1 Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.
- 2 Продумать логику и полноту ответа.
- 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
- 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

26	УК 9.2. ПК 2.1	Пациент 55 лет, после инсульта с парезом правой руки. Врачи выявили умеренные ограничения самообслуживания (1 степень). Заполните ИПР (индивидуальную программу реабилитации) — укажите 3 ключевых меры. Задание: Перечислите меры технических средств реабилитации, медицинской и социальной поддержки.	<b>Ответ:</b> Технические средства: трость или ходунки, ортез на руку. Медицинская реабилитация: ЛФК 3 раза/нед, физиотерапия. Социальная поддержка:
----	-------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			бытовое обслуживание 2 раза/нед.
27	УК 9.2. ПК 2.1	Женщина 62 лет, сахарный диабет 2 типа, ретинопатия (зрение 0,3), нейропатия (боль в ногах). Ограничения: передвижение — 2 степень, труд — 3 степень. Задание: Определите группу инвалидности и обоснуйте по критериям выраженности нарушений.	<b>Ответ:</b> 2 группа инвалидности.
28	УК 9.2. ПК 2.1	В МЭД: жалобы на слабость, ЭКГ — ИБС, но без динамики за год. Нет актов осмотра рабочего места. Задание: Выявите дефекты оформления и предложите корректировки для повторной МСЭ.	<b>Ответ:</b> Дефекты: отсутствие функциональных проб (6-мин ходьба), трудовой экспертизы, динамики лечения. Корректировки: запросить ВЭМ (внешний осмотр), шкалу ADL, заключение работодателя.
29	УК 9.2. ПК 2.1	Ребенок 10 лет, ДЦП, спастическая форма. Ограничения: самообслуживание — 3 ст., обучение — 2 ст. Посещает коррекционную школу. Задание: Составьте ИПРА на 2 года: медицинские, образовательные и социальные мероприятия.	<b>Ответ:</b> Медицинские: массаж, ЛФК, ортезы, медикаменты (баклофен). Образовательные: спецкласс, логопед, компьютер с адаптацией. Социальные: санаторно-курортное лечение, техсредства (коляскоход).
30	УК 9.2. ПК 2.1	Мужчина 45 лет, грыжа диска L5-S1, операции 2 раза. Боль в спине, ограничение подъем веса >5 кг (труд — 2 ст.). Задание: Рекомендуйте категорию труда и условия для продолжения работы.	<b>Ответ:</b> 3 группа инвалидности, труд на спецместе с льготами: без подъема тяжестей, сидячий режим, сокращенный день.

### **Критерии и шкала оценивания устного опроса**

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

	- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - 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	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

**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

**Критерии оценивания практических задач**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

**Критерии оценивания на зачете**

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.

Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>
------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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)*