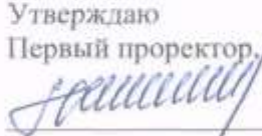




Утверждаю
Первый проректор, профессор

В.Б. Мандриков
« 18 » 10 2016 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ
И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ВолгГМУ
ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»
(ПРОФИЛЬ «МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ»)

Квалификация – бакалавр



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Медико-социальная работа в психиатрии»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чижова В.М., преподаватель кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО Кардаш О.И.

Вопросы для промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Организация психиатрической помощи. Закон о психиатрической помощи.	ОК-1
2	Социальные последствия психических расстройств. Понятие о стигматизации и дестигматизации психически больного.	ОК-1
3	Понятие о психическом расстройстве. Классификация психических расстройств.	ОК-1
4	Расстройства восприятия. Иллюзии, галлюцинации, другие симптомы расстройства восприятия.	ОК-1
5	Расстройства настроения. Мания, депрессия, дисфория, эйфория.	ОК-1, ОК-3
6	Расстройства памяти. Виды амнезий.	ОК-1, ОК-3
7	Расстройства сознания.	ОК-1, ОК-3
8	Бредовые расстройства. Сверхценные и навязчивые идеи.	ОК-1, ОК-3
9	Основные положения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	ОК-1, ОК-3, ОПК-9
10	Основные клинические проявления шизофрении. Формы течения шизофрении. Понятие дефекта и ремиссии при шизофрении.	ОК-1, ОК-3, ОПК-9
11	Психические расстройства при травмах головного мозга.	ОК-1, ОК-3, ОПК-9
12	Деменция. Стадии развития.	ОК-1, ОК-3, ОПК-9
13	Умственная отсталость. Клинические проявления и классификация умственной отсталости.	ОК-1, ОК-3, ОПК-9
14	Клинические варианты расстройств личности (психопатий). Понятие о компенсации и декомпенсации расстройств личности.	ОК-1, ОК-3, ОПК-9
15	Психогенные (реактивные) состояния. Посттравматическое стрессовое расстройство.	ОК-1, ОК-3, ОПК-9

	Клинические проявления.	
16	Депрессивные расстройства. Клинические проявления. Медико-социальные последствия.	ОК-1,ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
17	Суицидальное поведение, связь с возрастными особенностями и психическими нарушениями. Суицидальный риск и программы предупреждения самоубийств.	ОК-1,ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
18	Понятие о нормальном развитии детей, о сферах развития ребенка. Задержки развития, патологические синдромы, возникающие в детском возрасте.	ОПК-9,ПК-7,ПК-13
19	Понятие о патологическом пубертатном кризе. Особенности подростковых психопатологических расстройств.	ОПК-9,ПК-7,ПК-13
20	Распространенность основных психических расстройств. Концепция современной психиатрической помощи.	ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
21	Современная модель реабилитации психически больных.	ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
22	Социотерапевтические методы в психиатрическом стационаре.	ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
23	Социотерапевтические методы в психоневрологическом диспансере.	ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
24	Социотерапевтические методы при шизофрении.	ОК-1,ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
25	Социотерапевтические методы при депрессиях. Профилактика суицидального поведения.	ОПК-9,ПК-7,ПК-13
26	Социотерапевтические методы при деменциях.	ОПК-9,ПК-7,ПК-13
27	Социотерапевтические методы в комплексном лечении детей, страдающих психическими расстройствами.	ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
28	Социотерапевтические методы в программе реабилитации подростков, страдающих психическими расстройствами.	ОК-3,ОПК-9,ПК-7,ПК-13
29	Социотерапевтические методы в программе реабилитации больных с деменцией.	ОПК-9,ПК-7,ПК-13
30	Социотерапевтические методы в программе реабилитации лиц с расстройствами личности.	ОПК-9,ПК-7,ПК-13

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1. Социальная психиатрия как наука

Проверяемые компетенции – ОК-1, ОК-3, ОПК-9, ПК-7, ПК-13

1. Бред лучше всего определить как:

- а) суждение, не соответствующее объективной реальности, не поддающееся коррекции и нарушающее адаптацию;
- б) точка зрения, которая может быть изменена при предоставлении доказательств обратного;
- в) восприятие звука или объекта, в реальности не существующего;
- г) искаженное восприятие сенсорного стимула;
- д) назойливые мысли

2. Человек, находясь один, ведет себя так, как-будто он к чему-то внимательно прислушивается, внезапно начинает кивать и бормотать. Наиболее вероятно, что этот человек испытывает:

- а) бредовые переживания;
- б) иллюзии;
- в) галлюцинации;
- г) идеи отношения;
- д) депрессивные переживания.

3. 7-летняя девочка, госпитализированная в ЛОР- отделение, просыпается и в страхе кричит, что в ее палате «большой медведь». Она успокаивается, когда санитарка, услышав ее крик, входит в комнату и включает свет, и становится видно, что медведь оказался подлокотником кресла, покрытым пальто. Этот случай является примером:

- а) бреда;
- б) галлюцинаций;
- в) иллюзий;
- г) состояния «уже виденного»;
- д) депрессии.

4. По статистике частота завершенных суицидов выше:

- а) у женщин;
- б) у детей;
- в) у семейных людей;
- г) у мужчин;
- д) у протестантов;

5. У 25-летней женщины, ранее не страдавшей психическими расстройствами, через две недели после смерти матери, появились



раздражительность, трудность концентрации внимания, внезапные приступы плача и трудности засыпания. Наиболее вероятен диагноз:

- а) депрессивного эпизода;
- б) дистимии;
- в) посттравматического стрессового расстройства;
- г) адаптационного расстройства;
- д) синдром тяжелой утраты.

6. Коэффициент умственного развития (ИК, IQ) позволяет определить:

- а) уровень астении;
- б) уровень интеллектуального развития;
- в) течение шизофренического процесса;
- г) идеаторные расстройства у депрессивного больного.

7. Легкая степень умственной отсталости диагностируется при ИК (IQ):

- а) ниже 34;
- б) от 35 до 49;
- в) от 50 до 69;
- г) от 71 до 85;
- д) от 85 до 95.

8. Раннее обнаружение и лечение с целью снижения длительности заболевания и предотвращения инвалидизации – это

- а) первичная профилактика;
- б) вторичная профилактика;
- в) третичная профилактика;
- г) реабилитация;
- д) дестигматизация

9. Болезни Альцгеймера свойственны симптомы:

- а) апраксия;
- б) галлюцинации;
- в) навязчивости;
- г) паранойяльный бред;
- д) сверхценные идеи

10. Выберите основные принципы медико-социальной реабилитации в психиатрии:

- а) раннее начало реабилитационных мероприятий;
- б) ступенчатость и преемственность, комплексность оказываемой помощи;
- в) непрерывность и завершенность;
- г) индивидуальный подход в проведении реабилитации;
- д) единство психосоциального и биологических методов воздействия.

Критерии оценки результатов тестирования

100-90 % правильных ответов – отлично

89-75 % правильных ответов – хорошо

74-60 % правильных ответов – удовлетворительно

менее 60 % правильных ответов – неудовлетворительно.

11. Методы медико-социальной работы

+ : профилактические

- : полимодальные

- : невмешательства

12. Составляющий элемент базовой модели медико-социальной работы

+ : длительно и часто болеющие

- : группа заболеваний

- : дезадаптированные лица

13. Обоснованием медико-социальной работы явились следующие документы

+ : стратегия достижения «здоровья для всех»

- : документы ВОГ

- : договор

14. Модель специалиста социальной работы участвующего в оказании медико-социальной помощи

15. Специалист социальной работы в своей деятельности руководствуется следующими подходами

+ : воспитательный

- : патерналистский

- : инкурабельный

16. Согласно Основам законодательства РФ об охране здоровья граждан медико-социальную помощь оказывают

+ : медицинские, социальные работники

- : медицинские работники

- : социальные работники

17. Группа психолого-педагогических качеств социального работника

- : отражают психические процессы, психические состояния

- : самоконтроль, физическая тренированность

+ : коммуникабельность, эмпатичность, красноречие

18. Постоянное стремление специалиста к профессиональному росту

- : творческое мышление
- +: стремление к самосовершенствованию
- : повышение авторитета

19: Конфиденциальность

- : результат творческого подхода к деятельности
- +: принцип
- : критерий моральности

20: Основные этические ценности социальной работы

- +: человек, общество, справедливость
- : социальная служба, клиент, социальная работа
- : общество, клиент, социальная группа

21: Функции, выполняемые специалистом социальной работы при оказании медико-социальной помощи населению в рамках условных групп

- +: социально-ориентированные
- : смешанные

- : адвокативные

22: «Ребенок-инвалид» - лицо в возрасте до ... лет

- +: 18
- : 16
- : 14

23: Проведение противоэпидемических мероприятий без согласия граждан или согласия их законных представителей регламентируется

- +: санитарным законодательством
- : этическим кодексом
- : постановлением суда

24: Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина допускается в случае оказания помощи

- +: несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет
- : пожилому человеку в возрасте от 80 лет
- : несовершеннолетнему в возрасте до 11 лет

25: Важнейший документ, регламентирующий деятельность по оказанию медико-социальной помощи населению

- +: Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
- : Декларация социального прогресса и развития
- : Закон о социальной защите инвалидов

26: Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию,

подлежат

+: лица, находящиеся в местах лишения свободы

-: совершеннолетние лица до 45 лет

-: инвалиды

27: Информация о факте обращения за медицинской помощью; о состоянии здоровья граждан

+: врачебная тайна

-: эпикриз

-: амбулаторная карта

28: Организация медицинской помощи приходящим в медицинское учреждение больным

+: амбулаторное лечение

-: госпитализация в стационар

-: паллиативный уход

29: Решение о медицинском освидетельствовании граждан без их согласия или согласия их законных представителей, принимают ...

+: врач (консилиум)

-: суд

-: органы опеки

30: Решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей, принимают ...

+: суд

-: врач (консилиум)

-: органы опеки

Модуль 2. Организация психиатрической помощи

1: Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших 15 лет и недееспособных граждан, дают их ...

+: законные представители

-: органы опеки

-: социальные работники

2: Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию по желанию клиента проводится

+: анонимно

-: гласно

-: под контролем органов опеки

3: Признак патологического состояния или болезни

+: симптом

-: синдром

-: вирус

4: Объект первичной профилактики

+: все население

-: больные хроническими заболеваниями

-: трудоспособное население

5: Невосприимчивость организма к инфекционным агентам и чужеродным веществам, несущим чужеродную генетическую информацию

+: иммунитет

-: рецидив

-: обострение

6: Цель первичной профилактики

+: предупреждение возникновения и воздействия возможных факторов риска заболеваний

-: формирование адекватного отношения населения к системе здравоохранения

-: активизация общественных фондов и организаций в отношении медицины

7: Процесс индивидуального развития организма от момента зарождения до смерти

+: онтогенез

-: геронтология

-: заболевание

8: Система устранения факторов риска и предупреждения заболеваний

+: профилактика

-: федеральная программа по совершенствованию системы здравоохранения

-: государственная система по наблюдению и улучшению здоровья населения

9: Целью вторичной профилактики, является предупреждение

+: хронизации заболеваний

-: несчастных случаев

-: острых заболеваний

10: Устойчивая совокупность симптомов с единым происхождением

+: синдром

-: симптом

-: стресс

11: Цель третичная профилактики

+: реабилитация больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности

- : формирование адекватного отношения населения к системе здравоохранения
- : влияние на характер труда

12: Установите соответствие

- L1: первичная медико-социальная помощь
- L2: скорая медицинская помощь
- L3: специализированная медицинская помощь
- R1: лечение распространенных болезней, медицинская профилактика, санитарно-гигиеническое образование
- R2: срочное медицинское вмешательство
- R3: лечение заболеваний, требующих специальных методов диагностики, лечения
- R4: социальный патронаж

13: Социальные ограничения инвалидов

- + : физические ограничения, трудовая сегрегация
- : отсутствие должного медицинского ухода
- : терапия повседневными занятиями

14: Принципы деятельности в организации медико-социальной помощи

- : невмешательства, сегрегация
- + : экосистемность
- : медикейд

15: Многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение

- + : поликлиника
- : амбулатория
- : наркологический диспансер

16: Определение потребностей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничения жизнедеятельности

- + : медико-социальная экспертиза
- : реабилитация
- : профилактическое лечение

17: Социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья, приводящее к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты

- + : инвалидность
- : социальная поддержка
- : реабилитация

18: Система гарантированных мер, обеспечивающая инвалидам условия для

компенсации ограничений жизнедеятельности

- + : социальная защита
- : социальная поддержка
- : пенсионное обеспечение

19: Ограничения жизнедеятельности, нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, необходимость мер социальной защиты

- : социальная поддержка
- + : основания для признания лица инвалидом
- : система по наблюдению и улучшению здоровья инвалидов

20: К группе повышенного риска заболевания туберкулезом относятся больные

- + : СПИДом
- : ишемической болезнью сердца
- : стенокардией

21. Психологические последствия длительного лечения в больнице, называется

- + : госпитализмом
- медикализацией
- авторизацией

22: Фазы развития посттравматического стрессового расстройства

- 1: Отчаяние
- 2: Отрицание
- 3: Навязчивость
- 4: Прорабатывание
- 5: Завершение

23: Степень способности инвалида к взаимодействию с социальной средой

- + : реабилитационный потенциал
- : уровень восприимчивости
- : уровень работоспособности

24: Оккупационная терапия

- + : терапия повседневными занятиями
- : терапия сном
- : медикаментозное лечение

25: Состояние психического напряжения, обусловленное выполнением деятельности - в особенно сложных условиях

- + : стресс
- : дезадаптация

-: дискомфорт

26: Отклоняющееся от нормы поведение

+: девиантность

-: легитимность

-: автономность

27: Период течения хронической болезни человека, характеризующийся ослаблением или исчезновением её признаков

+: ремиссия

-: аддиктивность

-: реабилитация

28.Вертикальный путь передачи ВИЧ-инфекции

+: от беременной женщины к ребенку

-: половой

-: парентеральный

29: Установите соответствие

L1: первая стадия ВИЧ-инфекции

L2: вторая стадия ВИЧ-инфекции

L3: третья стадия ВИЧ-инфекции

R1: инкубация, протекающая от момента заражения до появления антител

R2: первичные проявления характеризующиеся относительным равновесием между иммунным ответом организма и действием вируса

R3: стадия вторичных заболеваний

R4: необратимые поражения органов и систем

30: Поздние стадии ВИЧ-инфекции, при которых погибает большое количество иммунных клеток

+: синдром приобретенного иммунодефицита

-: парентеральный

-: стадия вторичных заболеваний

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Основы оккупациональной терапии»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чинова В.М., преподаватель кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО Кардаш О.И.

Вопросы для промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые
---	--------------------------------------	-------------

		компетенции
1	Общая характеристика и содержание понятия «оккупациональная терапия»	ОПК-3
2	Нормативно-правовое регулирование медико-социальной реабилитации и оккупациональной терапии	ОПК-3
3	Понятие о реабилитационном потенциале: виды, основные показатели, оценка.	ОПК-3
4	Помощь больным в античный период	ОПК-3
5	Программы реабилитационных мероприятий при психических расстройствах	ОПК-3,ОПК-6
6	Факторы определяющие реабилитационный прогноз: особенности болезни и ее последствия, реабилитационный потенциал, социально-психологические и социально-правовые особенности.	ОПК-3,ОПК-6
7	Социальные последствия психических расстройств	ОПК-3,ОПК-6
8	Общая характеристика нарушений жизнедеятельности в результате психических расстройств и их учет в реабилитации	ОПК-3,ОПК-6
9	Роль специалиста социальной работы в реализации медицинских мер оккупациональной помощи	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
10	ОТ за рубежом	ОПК-3
11	Актуальность развития системы ОТ людей, страдающих психическими расстройствами	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
12	Охарактеризуйте безбарьерную среду жизнедеятельности инвалидов.	ОПК-3,ОПК-6
13	Государственная поддержка больных и инвалидов в советский период	ОПК-3
14	Социально-медицинская реабилитация инвалидов по слуху	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
15	Роль бакалавра социальной работы в реализации социальных мер оккупациональной терапии	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
16	Порядок организации и деятельность Федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
17	Социально-медицинская реабилитация слепых	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
18	Взаимодействие бакалавра социальной	ОПК-6,ПК-1

	работы со службой занятости при осуществлении профессиональной реабилитации.	
19	Порядок и условия признания лица инвалидом	ОПК-6,ПК-1
20	Патопсихологические особенности лиц с нарушением слуха и зрения и их учет в реабилитации	ОПК-6,ПК-1
21	Психологические черты, характерные для инвалидов	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
22	Индивидуальная программа реабилитации	ОПК-6,ПК-1
23	Особенности медико-социальной реабилитации при сердечно-сосудистых заболеваниях	ОПК-6,ПК-1
24	Социально-психологические аспекты взаимоотношений лиц с ограниченными возможностями и здоровых людей.	ПК-1
25	Направления и содержание оккупациональной терапии	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
26	Формы и методы медико-социальной реабилитации пожилых людей	ОПК-6,ПК-1
27	Понятие о реабилитационном потенциале: виды, основные показатели, оценка.	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
28	Сущность оккупациональной терапии	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
29	Принципы, цели и задачи медико-социальной реабилитации пожилых людей	ОПК-3,ОПК-6,ПК-1
30	Факторы определяющие реабилитационный прогноз: особенности болезни и ее последствия, реабилитационный потенциал, социально-психологические и социально-правовые особенности.	ПК-1

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1. Оккупациональная терапия: постулаты и принципы, история становления и развития.

Проверяемые компетенции ОПК-3,ОПК-6,ПК-1

1. 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

2. Основным методом социально-гигиенических исследований является

1) исторический

2) статистический

3) экспериментальный

4) экономический

3. 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

4. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения

1) демографические показатели

2) заболеваемость населения

3) физическое развитие

4) инвалидность

5. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения

1) биологические

2) природные

3) социально-экономические

4) организация медицинской помощи

6. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает

1) генетический риск

2) окружающая среда

3) образ жизни населения

4) уровень и качество медицинской помощи

7. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является

1) средняя продолжительность предстоящей жизни

2) рождаемость

3) смертность

4) естественный прирост (убыль)

8. Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время



- 1) остался на прежнем уровне
 - 2) резко возрос
 - 3) сократился
 - 4) носит волнообразный характер
9. Младенческая смертность — это смертность детей
- 1) до 14 лет
 - 2) до 4 лет
 - 3) на первом году жизни
 - 4) на первом месяце жизни
10. 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
11. Демографическая ситуация в России характеризуется
- 1) естественным приростом населения
 - 2) нулевым естественным приростом
 - 3) естественной убылью
 - 4) волнообразностью демографического процесса
- ! 3
12. Демографическая политика в России предполагает
- 1) повышение рождаемости
 - 2) снижение рождаемости
 - 3) оптимизацию естественного прироста населения
 - 4) снижение смертности
13. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели
- 1) демографические (количество рождений, смертей)
 - 2) заболеваемости
 - 3) физического развития
 - 4) инвалидности
14. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний
- 1) острых
 - 2) хронических
 - 3) на ранних стадиях
 - 4) инфекционных
15. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является
- 1) контрольная карта диспансерного наблюдения



- 2) медицинская карта стационарного больного
 - 3) статистический талон уточненных диагнозов
 - 4) листок нетрудоспособности
16. 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
17. 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
18. Основной причиной смертности населения является
- 1) желудочно-кишечные заболевания
 - 2) сердечно-сосудистые заболевания
 - 3) онкологические заболевания
 - 4) травмы, несчастные случаи, отравления
19. В структуре заболеваемости по обращаемости 1 место занимают болезни
- 1) системы пищеварения
 - 2) системы кровообращения
 - 3) органов дыхания
 - 4) опорно-двигательного аппарата
20. В структуре причин инвалидности 1 место занимают
- 1) заболевания органов дыхания
 - 2) сердечно-сосудистые заболевания
 - 3) травмы, несчастные случаи, отравления
 - 4) злокачественные образования
21. Группа инвалидности устанавливается
- 1) заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
 - 2) клинико-экспертной комиссией
 - 3) медико-социальной экспертной комиссией
 - 4) заведующим отделением
23. В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения
- 1) страховая
 - 2) частная



3) государственная

4) смешанная

! 3

24. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения

1) государственная

2) бюджетно-страховая

3) частная

4) смешанная

25. 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

25. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании

1) обязательном медицинском

2) добровольном медицинском

3) возвратном

4) социальном

26. Основным элементом базовой программы обязательного медицинского страхования

1) первичная медико-санитарная помощь

2) стационарная хирургическая помощь

3) родовспоможение

4) профилактическая работа со здоровым взрослым населением

27. 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

28. Аккредитации и лицензированию прежде всего подлежат учреждения определенной формы собственности

1) государственной

2) региональной

3) частной

4) муниципальной

29. 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
30. 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

Модуль 2. Структура оккупациональной модели жизнедеятельности

Проверяемые компетенции ОПК-3, ОПК-6, ПК-1

- 1: Оккупационная терапия
 - + : терапия повседневными занятиями
 - : терапия сном
 - : медикаментозное лечение

- 2: Состояние психического напряжения, обусловленное выполнением деятельности - в особенно сложных условиях
 - + : стресс
 - : дезадаптация
 - : дискомфорт

- 3: Отклоняющееся от нормы поведение
 - + : девиантность
 - : легитимность
 - : автономность

- 4: Период течения хронической болезни человека, характеризующийся ослаблением или исчезновением её признаков
 - + : ремиссия
 - : аддиктивность
 - : реабилитация

5. Вертикальный путь передачи ВИЧ-инфекции
 - + : от беременной женщины к ребенку
 - : половой



-: парентеральный

6: Установите соответствие

L1: первая стадия ВИЧ-инфекции

L2: вторая стадия ВИЧ-инфекции

L3: третья стадия ВИЧ-инфекции

R1: инкубация, протекающая от момента заражения до появления антител

R2: первичные проявления характеризующиеся относительным равновесием между иммунным ответом организма и действием вируса

R3: стадия вторичных заболеваний

R4: необратимые поражения органов и систем

7: Поздние стадии ВИЧ-инфекции, при которых погибает большое количество иммунных клеток

+: синдром приобретенного иммунодефицита

-: парентеральный

-: стадия вторичных заболеваний

8. Установите соответствие

L1: медицинская реабилитация

L2: социальная реабилитация

L3: профессиональная реабилитация

R1: восстановительная терапия, реконструктивная хирургия, протезирование

R2: социально-средовая ориентация и социально-бытовая адаптация

R3: профессиональное обучение, профессионально-производственная адаптация

R4: правовое просвещение, психокоррекция

9. В дома престарелых и инвалидов принимаются лица, достигшие ...

-: женщины и мужчины старше 65 лет

-: женщины и мужчины старше 70 лет

+: женщины 55 лет, мужчины 60 лет

10. Утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться

+: ограничение жизнедеятельности

-: социальная защита инвалидов

-: инвалидность

11. Профессиональная деятельность, медицинского, социально-правового характера, направленная на восстановление, сохранение и укрепление здоровья

+: медико-социальная работа

-: паллиативный уход

-: медицинская реабилитация

12. Лицо, обратившееся за медицинской помощью, независимо от наличия или отсутствия у него заболевания называется ###

13. Совокупность лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при заболеваниях, травмах, родах, лицами имеющими медицинское образование

+ : медицинская помощь

- : медико-социальная работа

- : медико-социальная реабилитация

14. Мероприятия первичной медико-санитарной помощи

- : лечение наиболее

+ : распространенных заболеваний, травм, отравлений и др. неотложных состояний

- : социальный патронаж

15. Медицинская помощь гражданам, страдающим социальными болезнями

+ : медико-социальная помощь

- : медико-социальная работа

- : медицинская помощь

16. Цель медико-социальной работы

+ : достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования, адаптации лиц с патологией или с социальным неблагополучием

- : развитие медико-социальной помощи

- : реабилитация больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности

17. Обследование, лечение и иное действие, выполняющее врачом по отношению к конкретному пациенту

+ : медицинское вмешательство

- : социальный патронаж

- : реадаптация

18. Объекты медико-социальной работы

- : различные контингенты лиц, не имеющих постоянного места жительства

+ : лица с высоким риском заболеваний, или страдающие ими

- : дети до 18 лет

19. Социально-значимые болезни

+ : туберкулез

- : отит

- : гемофилия

20.Главный признак живого

- + : обмен веществ
- : распад на молекулы
- : увеличение массы

21.Здоровье человека зависит от особенностей медицинской помощи на ... %

- + : 10
- : 20
- : 30

22.При малокровии у человека наблюдается

- + : уменьшение содержания гемоглобина в крови
- : уменьшение содержания гормонов в крови
- : недостаток кальция в крови

23.Исходным материалом для естественного отбора служит

- + : приспособленность организмов к среде обитания
- : мутационная изменчивость
- : изменение среды обитания организмов

24.Для предотвращения нарушения человеком равновесия в биосфере

- + : учитывать экологические закономерности в хозяйственной деятельности
- : увеличить продуктивность биомассы экосистем
- : повысить интенсивность хозяйственной деятельности

25.Безвозмездная и направленная на общественную пользу негосударственная деятельность

- + : благотворительность
- : патронаж
- : спонсорство

26.Наука, изучающая состояние общественного здоровья, организацию медицинской помощи, исследующая социальные аспекты лечения заболеваний

- + : социология медицины
- : физиология
- : социальная реабилитация

27.Женщина ухаживающая за больными, ранеными, называется сестрой ###

28. Готовность помочь человеку или простить из сострадания,



человеколюбия

+: милосердие

-: вежливость

-: спонсорство

29. Человек, в отличие от животных, услышав слово, воспринимает

+: содержащийся в нём смысл

-: высоту составляющих его звуков

-: степень громкости звука

30. В связи с прямохождением у человека

+: стопа приобретает сводчатую форму

-: большой палец руки противопоставлен остальным

-: уменьшается волосяной покров

Модуль 3. Кодекс профессиональной этики оккупациональных терапевтов

Проверяемые компетенции ОПК-3, ОПК-6, ПК-1

1. Укажите, к какому уровню ценностей относятся права человека:

- 1) общечеловеческие;
- 2) социетарные;
- 3) профессиональные;
- 4) индивидуальные.

2. Укажите основные инструментальные этические ценности профессиональной социальной работы (укажите все варианты ответов):

- 1) свойства и качества специалиста;
- 2) моральные нормы и стандарты общества;
- 3) правовые основы регулирования социальной работы;
- 4) индивидуальные моральные нормы специалиста.

3. Ситуационная задача: клиентка Л., инвалид 1-й группы, исповедует ислам и поэтому препятствует оказанию помощи по дому в субботу.

К какому уровню можно отнести вероисповедание клиентки?

- 1) общечеловеческие ценности;
- 2) социетарные ценности;
- 3) профессиональные ценности;
- 4) индивидуальные ценности.

4. Кто впервые провозгласил принцип «пропорционального равенства»?

- 1) Аристотель;
- 2) И. Кант;
- 3) Н. Бердяев;
- 4) М. Вебер.

5. На чем основан принцип «пропорционального равенства»?

- 1) на безусловной ценности человека, независимо от его способностей и



возможностей;

- 2) на равенстве всех граждан перед законом;
- 3) на предоставлении свобод пропорционально вкладу в общественные нужды;
- 4) на разделении обязанностей в зависимости от возможностей.

6. Укажите характеристики клиента, не поддающиеся коррекции:

- 1) социальный статус;
- 2) пол и возраст;
- 3) состояние здоровья;
- 4) психологическое состояние.

1.1. Какими с точки зрения профессиональной этики может быть наилучшее воздействие на человека в трудной жизненной ситуации?

- 1) предоставление ему социальных субсидий;
- 2) помощь в получении адекватной медицинской помощи;
- 3) правовое решение проблем;
- 4) восстановление его социальных и индивидуальных функций, восстановление его социального статуса.

8. Укажите, как называется период примитивных представлений о помощи и взаимопомощи и соответствующий и уровень осмысления этого феномена?

- 1) традиционно-прагматический;
- 2) социально-философский;
- 3) гуманистический;
- 4) инстинктивно-практицистский.

9. Укажите, что способствовало появлению морально - ценностного регулирования отношений и поведения людей древних народов?

- 1) образование государства;
- 2) возникновение правового регулирования;
- 3) семьи и собственности;
- 4) наличие природно-инстинктивного альтруизма.

10. Укажите, что представляло высшую ценность в традиционно-прагматический период развития этических взглядов?

- 1) человек и его личность;
- 2) община;
- 3) государство;
- 4) религия.

11. Составляющий элемент базовой модели медико-социальной работы

+: длительно и часто болеющие

-: группа заболеваний

-: дезадаптированные лица

12. Обоснованием медико-социальной работы явились следующие документы

+: стратегия достижения «здоровья для всех»

-: документы ВОГ



-: договор

13. Специалист социальной работы в своей деятельности руководствуется следующими подходами

+: воспитательный

-: патерналистский

-: инкурабельный

14. Согласно Основам законодательства РФ об охране здоровья граждан медико-социальную помощь оказывают

+: медицинские, социальные работники

-: медицинские работники

-: социальные работники

15. Медицинская помощь гражданам, страдающим социальными болезнями

+: медико-социальная помощь

-: медико-социальная работа

-: медицинская помощь

16. Цель медико-социальной работы

+: достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования, адаптации лиц с патологией или с социальным неблагополучием

-: развитие медико-социальной помощи

-: реабилитация больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности

17. Обследование, лечение и иное действие, выполняющее врач по отношению к конкретному пациенту

+: медицинское вмешательство

-: социальный патронаж

-: реадаптация

18. Объекты медико-социальной работы

-: различные контингенты лиц, не имеющих постоянного места жительства

+: лица с высоким риском заболеваний, или страдающие ими

-: дети до 18 лет

19. Социально-значимые болезни

+: туберкулез

-: отит

-: гемофилия

20. Главный признак живого

+: обмен веществ

-: распад на молекулы

-: увеличение массы

	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Факультет социальной работы и клинической психологии	Основная профессиональная образовательная программа направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», прикладной бакалавриат. Фонд оценочных средств текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	- 26 -
--	---	---	--------

21.Здоровье человека зависит от особенностей медицинской помощи на ... %
 +: 10
 -: 20
 -: 30

22.При малокровии у человека наблюдается
 +: уменьшение содержания гемоглобина в крови
 -: уменьшение содержания гормонов в крови
 -: недостаток кальция в крови

23.Исходным материалом для естественного отбора служит
 +: приспособленность организмов к среде обитания
 -: мутационная изменчивость
 -: изменение среды обитания организмов

24.Для предотвращения нарушения человеком равновесия в биосфере
 +: учитывать экологические закономерности в хозяйственной деятельности
 -: увеличить продуктивность биомассы экосистем
 -: повысить интенсивность хозяйственной деятельности

25.Безвозмездная и направленная на общественную пользу
негосударственная деятельность
 +: благотворительность
 -: патронаж
 -: спонсорство

26.Наука, изучающая состояние общественного здоровья, организацию
медицинской помощи, исследующая социальные аспекты лечения
заболеваний
 +: социология медицины
 -: физиология
 -: социальная реабилитация

27.Женщина ухаживающая за больными, ранеными, называется сестрой ###

28. Готовность помочь человеку или простить из сострадания,
человеколюбия
 +: милосердие
 -: вежливость
 -: спонсорство

29.Человек, в отличие от животных, услышав слово, воспринимает

+: содержащийся в нём смысл

-: высоту составляющих его звуков

-: степень громкости звука

30.В связи с прямохождением у человека

+: стопа приобретает сводчатую форму

-: большой палец руки противостоит остальным

-: уменьшается волосяной покров

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Социальные инновации»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чижова В.М., преподаватель кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО Кардаш О.И.

Вопросы для промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Объект и предмет инноватики.	ОК-1
2	История инноватики как науки.	ОК-1
3	Классификация нововведений.	ОК-1
4	Жизненные циклы новшества и нововведения. Сходства и различия.	ОК-1, ОК-2
5	Интенсификация нововведений. Интенсивные нововведения и их виды. Эффективность нововведения.	ОК-1, ОК-2
6	Инноваторы как социальная общность, их классификация. Мотивация инноваторов.	ОК-2
7	Инновационные противоречия.	ОК-2
8	Понятие и причины формирования антиинновационной установки.	ОК-1, ОК-2
9	Формы антиинновационной установки. Антиинновационное сознание.	ОК-2
10	Инновация и норма.	ОК-1, ОК-2, ОПК-9

11	Инновационный риск. Виды рисков.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
12	Культура инновационного риска. Инновационный риск и трудовая мораль.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
13	Управленческое консультирование в нововведениях.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
14	Технология социального нововведения.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
15	Позиции и роли в социальных нововведениях.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
16	Социотехнический подход к планированию социальных нововведений.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
17	Концепция планирования социального развития.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
18	Логика составления плана социального нововведения.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
19	Инновационный эксперимент, понятие, виды, принципы.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
20	Разработка и внедрение нововведений.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
21	Прогнозное обоснование социальных нововведений.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
22	Инновационная культура.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
23	Нововведениях по стабилизации семьи.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
24	Нововведениях в сфере социальной организации власти.	ПК-13
25	Нововведениях в сфере социальной организации труда.	ОПК-9, ПК-7, ПК-13
26	Нововведениях в сфере науки.	ПК-7, ПК-13
27	Нововведениях в сфере культуры.	ПК-7, ПК-13
28	Нововведениях в сфере здравоохранения.	ПК-7, ПК-13
29	Инновации в оптимизации расселения.	ПК-7, ПК-13
30	Нововведения по дезалкоголизации общества.	ПК-7, ПК-13

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1. Содержание и структура инновационного процесса

Проверяемые компетенции ОК-1, ОК-2, ОПК-9, ПК-7, ПК-13



1. С какого года в Советском Союзе функционировал Фонд социальных изобретений

- а) 1985;
- б) 1986;
- в) 1987;
- г) 1988.

2. Какой ученый является основоположником систематического осмысления социальных инноваций:

- а) И. Шумпетер;
- б) М. Вебер;
- в) П. Друкер;
- г) Л. Ульман.

3. К какому типу нововведений относятся новые товары :

- а) технологические;
- б) социальные;
- в) комплексные;
- г) продуктные.

4. Логический порядок зарождения инновации, ее становления и появления, при котором ожидаемый эффект оказывается реализованным, называется :

- а) алгоритм инновации;
- б) программа инновации;
- в) цикл инновации;
- г) прогноз инновации.

5. Побуждения к инновационной деятельности на основе осознанных потребностей, называется :

- а) инновационные интересы;
- б) инновационные мотивы;
- в) инновационные установки;
- г) инновационные задачи.

6. Элемент механизма управления инноваций, заключающийся в объяснении взаимосвязей в проблемной ситуации, открывающих возможность ее преодоления –это :

- а) анализ;
- б) диагноз;
- в) прогноз;
- г) целеполагание.

7. Алгоритмом Принса называется :

- а) механизм выработки нововведений;
- б) механизм принятия решений;
- в) механизм управления;
- г) механизм собственного нововведения.

8. Область знаний, в которой реализуется нововведение, называется :

- а) инновационная среда;



- б) «поле» инновации;
- в) инновационное поле;
- г) сфера инновации.

9. Процессы в жизнедеятельности личности, социальной группы, общества, которые подлежат видоизменению посредством нововведений, называются :

- а) инновацируемые процессы;
- б) инновационные процессы;
- в) генезис инноваций;
- г) инновационная деятельность.

10. Элемент структуры инновации, заключающийся в конкретизации идеи инновации, называется :

- а) апробация;
- б) разработка концепции конечного продукта инновации;
- в) коррекция инновации;
- г) конструирование общего образа инновации

11. Для создания квалифицированной и эффективной команды проекта должны соблюдаться следующие условия:

- интересы участников группы должны быть сбалансированы;
- внутри группы должен присутствовать «дух соперничества»;
- все перечисленное.

12. Укажите идеальное сочетание ролей в команде по теории Р. Белбина:

- генератор идей – исследователь ресурсов ;
- координатор - специалист;
- душа команды - реализатор.

13. Кто может принимать участие в разработке и реализации проекта?

- научные сотрудники, разработчики новшества, менеджеры инновационной деятельности;
- инвесторы, проявившие интерес к проекту;
- потребители, заинтересованные в новшестве.

14. Основные функции при создании нового продукта:

- маркетинг, производство;
- разработка, производство;
- разработка, производство, маркетинг.

15. К оборотоспособным ОИС относятся только те, которые обладают свойствами:

- исключительности и отчуждаемости;
- отчуждаемости и универсальности;
- исключительности, отчуждаемости, универсальности.



16. Патентоспособность - это:

- юридическое свойство объекта промышленной собственности, определяющее его способность охраняться документом исключительного права на территории конкретной страны в течение срока действия патента;
- юридическое свойство объекта промышленной собственности, определяющее его способность охраняться документом исключительного права на территории всех стран в течение срока действия патента;
- юридическое свойство объекта промышленной собственности, определяющее его способность охраняться документом исключительного права на территории конкретной страны в течение десяти лет со дня подачи заявки на регистрацию.

17. К объектам изобретения относятся:

- устройство, способ, вещество, штамм;
- только устройство и способ;
- только вещество и штамм.

18. Предпринимательство коммерческой организации:

- хозяйственная деятельность, реализуемая посредством управления организацией;
- управление организации в интересах собственника;
- все перечисленное.

19. Обязательными разделами бизнес-плана инновационного проекта являются:

- резюме проекта, инициаторы, описание продукции, анализ рынка, производственный план, маркетинг и сбыт, финансовый план, оценка рисков;
- резюме проекта, инициаторы, описание продукции, анализ рынка, производственный план, маркетинг;
- описание продукции, анализ рынка, производственный план, маркетинг и сбыт, оценка рисков.

20. Цель, в отличие от задачи в бизнес-плане...

- поддается количественному определению и соотносится с определенным моментом времени;
- является общей, не связанной с определенным моментом времени и количественной оценкой, формулировкой желаемого результата без уточнения периода, в который эти результаты должны быть достигнуты;
- является сжатым, ёмким определением того, какой собирается стать организация и чего она собирается достичь в определенный момент в будущем.



21. К объектам инфраструктуры науки и инноваций относятся:

1. концерны и ассоциации;
2. общественные академии;
3. технопарки.

22. Основным органом, координирующим деятельность министерств и ведомств в научно-технической и инновационной областях, является

1. Правительственная комиссия по научно-технической политике;
2. Миннауки и технологий РФ;
3. Министерство экономики РФ;
4. Государственная Дума.

23. Относительно внутренней среды инновационная стратегия может быть:

1. продуктовая;
2. функциональная;
3. ресурсная;
4. организационно-управленческая;
5. ситуационная.

24. Инновация это:

1. новшество;
2. нововведение;
3. инновационный процесс;
4. инновационная деятельность;
5. инновационный потенциал.

25. Среди индивидуальных и коллективных методов экспертных оценок выделите коллективные:

1. оценка типа «интервью»;
2. метод «мозговой атаки»;
3. метод морфологического анализа;
4. метод «635»;
5. метод «комиссий»;
6. метод «Дельфи»;
7. метод взвешенных оценок;
8. аналитическая экспертная оценка.

26. Ко второму этапу жизненного цикла инноваций относится:

1. ОКР;
2. фундаментальные НИР;
3. коммерциализация;
4. прикладные НИР.

27. Установите соответствие понятий между собой:

1. Венчурная фирма	а). Специализируется на внедрении неиспользованных патентов владельцами технологий, продвижении на рынок лицензий, доведении изобретений до промышленной кондиции, производстве
--------------------	---



	небольших партий изделий с последующей продажей лицензий
2. Инжиниринговая фирма	б). Представляет собой временное целевое объединение научных работников нескольких смежных отраслей науки и техники, а также менеджеров для решения конкретных научно-технических или производственных задач
3. Внедренческая фирма	в). Представляет собой соединительное звено между научными исследованиями и разработками и между нововведениями и производством
4. Профитцентр	г). Временная организационная структура, занятая разработкой научных идей и превращением их в новые технологии и продукты и создаваемые с целью апробации, доработки и доведения до промышленной реализации «рисковых» инноваций

28. Для стадии проведения поисковых исследований характерен риск:

1. отказ в сертификации результата;
2. отсутствие результата в установленные сроки;
3. отторжение рынком;
4. более низкие объёмы сбыта по сравнению с запланированными.

29. Какие из этапов жизненного цикла продукции связаны со значительными рискоинвестициями?

1. снижение объемов производства и продаж;
2. технологическое освоение выпуска новой продукции;
3. стабилизация объемов производства промышленной продукции;
4. исследования и разработки по созданию новой продукции.

30. К методам научно-технического прогнозирования относятся:

1. экстраполяция;
2. экспертные оценки;
3. моделирование;
4. постулирование;
5. логистический анализ.

Модуль 2. Инновационные практики социальной работы с разными группами населения

Проверяемые компетенции ОК-2, ОПК-9, ПК-7, ПК-13



1. Условиями патентоспособности полезной модели:

1. промышленная применимость;
2. новизна;
3. изобретательский уровень.

2. К промышленной интеллектуальной собственности НЕ относятся:

1. изобретения;
2. ноу-хау;
3. промышленные секреты;
4. промышленные образцы;
5. научные произведения.

3. Затраты компании, связанные с осуществлением капитальных вложений, - это:

1. долгосрочные затраты;
2. текущие затраты;
3. нет правильного ответа.

4. Инновационный менеджмент:

1. совокупность методов управления персоналом;
2. совокупность методов и форм управления инновационной деятельностью;
3. самостоятельная наука.

5. Разрыв, возникающий между реализацией этих двух типов инноваций получил название - организационного лага.

1. базисная (радикальная) и улучшающая (приростная);
2. производственная и управленческая;
3. продуктовая и процессная.

6. Ставка дисконтирования определяется на основе:

1. индекса инфляции;
2. ставки рефинансирования Центрального банка;
3. ставки налога на прибыль.

7. Как называются рискованные фирмы, которые обычно создаются в областях предпринимательской деятельности, связанных с повышенной опасностью потерпеть убытки?

1. аудиторские;
2. лизинговые;
3. венчурные;
4. потребительские.

8. Укажите название фазы развития технологического уклада на кривой его жизненного цикла. (см. рис.)

1. монополия;
2. угасание;
3. зарождение;
4. доминирование.

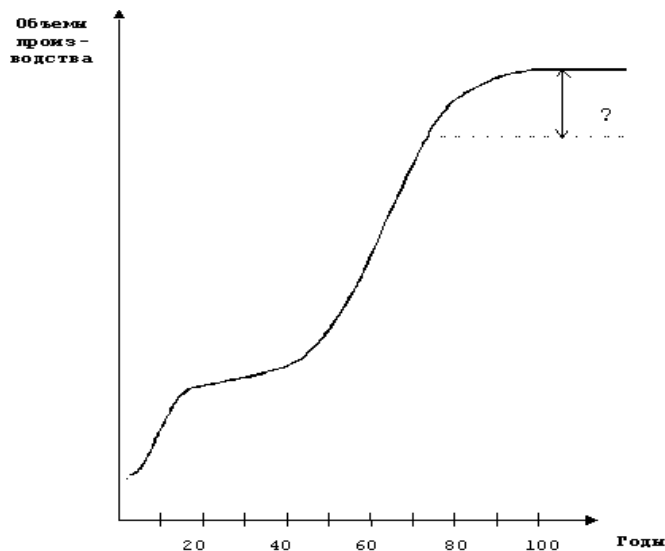


Рис. Развитие технологического уклада

9. Внедрение нового продукта определяется как радикальная инновация, если:

1. охватывает технологические изменения продукта;
2. касается использования усовершенствованного технологического процесса;
3. предполагаемая область применения, функциональные характеристики, конструктивные или использованные материалы и компоненты существенно отличаются от ранее использованных продуктов.

10. Какой тип инновационного поведения описывается следующим образом: "массовое производство нового продукта с опережением конкурентов за счет серийности производства и эффекта масштаба"?

1. виолентный;
2. пациентный;
3. эксплерентный;
4. коммутантный.

11. Й. Шумпетер понимал под нововведениями:

1. новые комбинации факторов производства;
2. изобретения;
3. новые технологии.

12. Функции фрэнчайзиатов:

1. поставки капитала для создания торгового предприятия;
2. руководство торговым предприятием;
3. средство мобилизации капитала;
4. позволяют хозяйствующему субъекту получить основные фонды и начать их эксплуатацию, не отвлекая деньги из оборота.



13. Методом оценки экономической эффективности инвестиционных проектов может быть:

1. метод чистого дисконтированного дохода;
2. метод индекса доходности и рентабельности проекта;
3. метод срока окупаемости;
4. метод внутренней нормы доходности;
5. метод расчета точки безубыточности проекта.

14. Выберите правильный ответ. Инновационная инфраструктура- это:

1. искусство руководства и координации трудовых, материальных и иных ресурсов на протяжении жизненного цикла проекта путем применения системы современных методов и техники управления для достижения определенных в проекте результатов по составу и объему работ, стоимости, времени, качеству проекта;
2. система взаимосвязанных и взаимодополняющих организаций различной направленности и различных организационно-правовых форм, а также порядок их взаимодействия, которые обеспечивают реализацию этапов инновационного процесса, начиная с технологического освоения законченной научной разработки;
3. система расчетов, направленная на выбор и обоснование целей развития ИП и подготовку решений, необходимых для их безусловного достижения.

15. Функции государства в инновационной сфере это:

1. аккумулялирование средств;
2. стимулирование инноваций;
3. координация инновационной деятельности;
4. правовое обеспечение;
5. кадровое обеспечение.

16. Чем для внешнего инвестора является показатель "цена собственного капитала"?

1. нижним пределом рентабельности;
2. гарантией возврата вложенных средств;
3. единственным критерием для принятия решения о вложении средств.

17. Фирмы, которые работают на узкий сегмент рынка и удовлетворяют потребности, сформированные под действием моды, рекламы и других средств, - это

1. пациенты;
2. виоленты;
3. коммунтанты.

18. Дополните предложение: Патент – документ, удостоверяющий авторство изобретения и предоставляющего его владельцу исключительное (монопольное) право на использование изобретения в течение _____ с даты приоритета.



1. 1 года;
2. неограниченного времени;
3. 20 лет.

19. Определите соответствие методов расчета различных показателей:

1. Факторный	а) Анализ внешней и внутренней среды системы. Инновационный процесс – сложная система, ориентированная на достижение целей развития с учётом эндогенных и экзогенных факторов.
2 Функциональный	б) Деятельность менеджера требует высокого творчества, глубокой профессиональной подготовки и интуиции, что делает её сходной с искусством.
3. Системный	в) Наука и техника рассматриваются как один из важнейших факторов развития экономического потенциала общества. Снижение затрат оценивается в качестве результата.
4. Ситуационный	г) Регламентирование процедурных аспектов управления (положения об отраслях и службах, должностные инструкции).

20. Фирмы, завоевавшие большие доли рынка в быстрорастущих отраслях («звезды»), выбирают стратегию:

1. роста;
2. стратегию ограниченного роста;
3. стратегию отсеечения лишнего.

21. Какой вид лицензии предполагает полный отказ лицензиара от самостоятельного использования изобретения:

1. неисключительная лицензия;
2. исключительная лицензия;
3. полная лицензия.

22. Что относится к нормативно-правовым факторам государственного регулирования инновационной деятельности:

1. развитие рыночных отношений;
2. содействие развитию инновационной инфраструктуры;
3. создание благоприятного инвестиционного климата в инновационной сфере;
4. гарантирование охраны прав и интересов субъектов инновационной деятельности, в частности, охраны таких наиболее существенных для развития инновационной деятельности прав, как права интеллектуальной собственности.

23. Укажите название фазы развития технологического уклада на кривой его жизненного цикла (см. рис.)



1. монополия;
2. угасание;
3. зарождение;
4. доминирование.

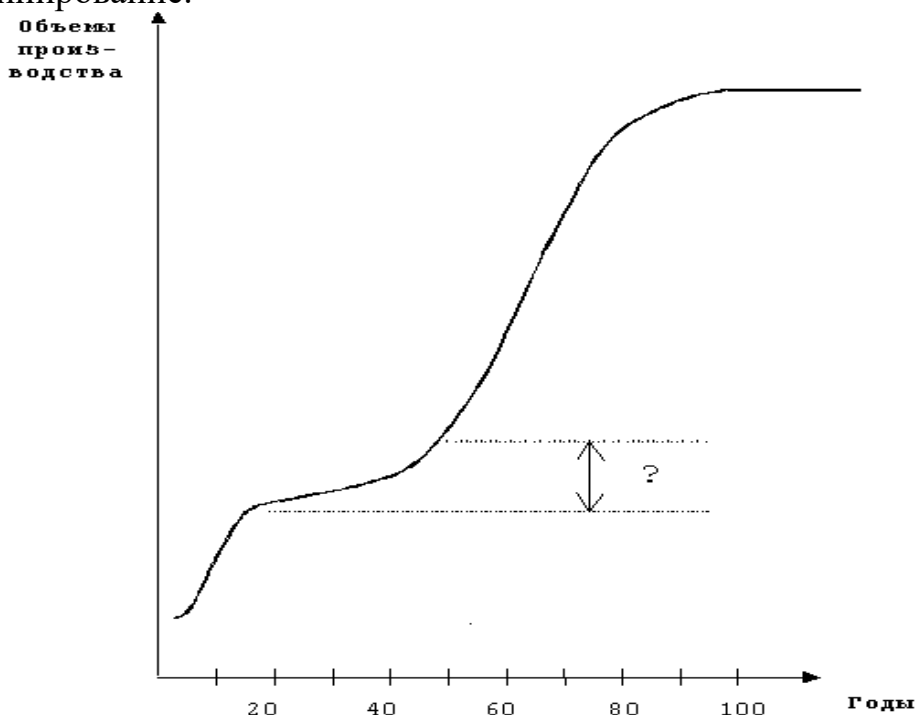


Рис. на кривой его жизненного цикла технологического уклада

24. Кто проводит экспертизу проектов в области гуманитарных и общественных наук?

1. министерство науки и технологии;
2. институт экономики РАН;
3. Российский гуманитарный научный фонд и Российский фонд фундаментальных исследований.

25. При наступательной стратегии затраты на нововведения:

1. высокие;
2. средние;
3. низкие.

26. Укажите группу, где все указанные объекты, относятся к промышленной собственности (по российскому законодательству):

1. изобретение, промышленный образец, полезная модель;
2. товарный знак, ноу-хау, коммерческая тайна;
3. научные произведения, программы для ЭВМ;
4. авторское право, знак обслуживания.

27. Методами управления инвестиционным риском может быть:

1. диверсификация;
2. передача (аутсорсинг);
3. вероятность возникновения;
4. хеджирование;
5. логическое сложение рисков.

28. Инновационный процесс это:

1. процесс преобразования научного знания в инновацию.
2. деятельность, направленная на коммерциализацию научных исследований;
3. освоение инновационного потенциала;
4. реализация инновационной политики.

29. Соотнесите понятия с их определениями:

А. Инновационный менеджмент	1) процесс, посредством которого нововведение передается по коммуникационным каналам между членами социальной системы во времени;
Б. Диффузия инноваций	2) представляют собой оригинальные работы, направленные на получение новых знаний, поиск путей использования результатов фундаментальных исследований; новых методов решения тех или иных проблем;
В. Фундаментальные исследования	3) совокупность принципов, методов и форм управления инновационными процессами, инновационной деятельностью, занятыми этой деятельностью организационными структурами и их персоналом;
Г. Прикладные исследования	4) организация (учреждение, предприятие, фирма), для которой научные исследования и разработки являются основным видом деятельности;
Д. Разработки	5) экспериментальные или теоретические исследования, направленные на получение новых знаний;
Е. Научная организация	6) это работы, направленные на создание новых продуктов или устройств, новых материалов, внедрение новых процессов, систем и услуг или усовершенствование уже выпускаемых или введенных в действие.

30. В зависимости от типа конкурентного поведения инновационные предприятия могут относиться к классу:

1. виолентов;
2. патентов;
3. эксплерентов;
4. коммутантов;
5. акселератов.

Ответы:

Модуль 1

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1. в | 11. в |
| 2. а | 12. в |
| 3. а, б, в | 13. 1-г, 2-а, 3-б, 4-в |
| 4. б | 14. б |
| 5. б, г, д, е, ж | 15. в |
| 6. г | 16. в |
| 7. 1-г, 2-в, 3-а, 4-б | 17. а, б, в, д, ж |

- | | |
|-------------|------------------------|
| 8. б | 18. а, б, г |
| 9. б, г | 19. в |
| 10. а, б, в | 20. б |
| 11. а, б | 21. б |
| 12. б, в, д | 22. а |
| 13. а | 23. б |
| 14. б | 24. в |
| 15. б | 25. в |
| 16. б | 26. 1-б, 2-г, 3-а, 4-в |
| 17. в | 27. а |
| 18. б | 28. а |
| 19. в | 29. в |
| 20. а | 30. а, в, е, ж, и |
- Модуль 2**
- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1. в | 10. а, б, в, г |
| 2. г | 11. а, в, г |
| 3. а | 12. б |
| 4. в | 13. в |
| 5. а | 14. а |
| 6. а | 15. а, в, д |
| 7. а, б, г | 16. в |
| 8. а | 17. 672,96 |
| 9. а-3, б-1, в-5, г-2, д-6, е-4 | 18. ЗП1-342,67, ЗП2-382,22, Э-39,56 |
| ВНД-22,39, Вt-1,72 | 19. ЧДД-222,93, Ид-1,01, |
| 10. а, в, г | 20. 0,88 |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Технологии клиентцентрированной медико-социальной работы»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чинова В.М., преподаватель кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО Кардаш О.И.

Вопросы для промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Общая характеристика и содержание понятия «клиентцентрированная помощь»	ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6

2	2. Нормативно-правовое регулирование медико-социальной реабилитации и клиентцентрированной помощи	ОК-1, ОПК-3
3	3. Понятие о реабилитационном потенциале: виды, основные показатели, оценка.	ОК-1, ОПК-3
4	4. Помощь больным в античный период	ОК-1, ОПК-3
5	5. Программы реабилитационных мероприятий при психических расстройствах	ОК-1, ОПК-3
6	6. Факторы определяющие реабилитационный прогноз: особенности болезни и ее последствия, реабилитационный потенциал, социально-психологические и социально-правовые особенности.	ОК-1, ОПК-3
7	7. Монастырско-церковные формы призрения на Руси	ОК-1, ОПК-3
8	8. Общая характеристика нарушений жизнедеятельности в результате психических расстройств и их учет в реабилитации	ОК-1, ОПК-3
9	. Роль бакалавра социальной работы в реализации медицинских мер «клиентцентрированной помощи	ОК-1, ОПК-3
10	. Развитие благотворительности в России	ОК-1, ОПК-3
11	Актуальность развития системы ОТ людей, страдающих психическими расстройствами	ОК-1, ОПК-3
12	Охарактеризуйте безбарьерную среду жизнедеятельности инвалидов.	ОК-1, ОПК-3
13	Государственная поддержка больных и инвалидов в советский период	ОК-1, ОПК-3
14	Социально-медицинская реабилитация инвалидов по слуху	ОК-1, ОПК-3
15	Роль бакалавра социальной работы в реализации социальных мер клиентцентрированной помощи	ОК-1, ОПК-3
16	Порядок организации и деятельность Федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы	ОПК-3, ОПК-6
17	Социально-медицинская реабилитация слепых	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5
18	Взаимодействие бакалавра социальной работы со службой занятости при осуществлении профессиональной реабилитации.	ОПК-3, ОПК-4 ОПК-6

19	Порядок и условия признания лица инвалидом	ОПК-4, ОПК-6
20	Патопсихологические особенности лиц с нарушением слуха и зрения и их учет в реабилитации	ОПК-4, ОПК-6
21	Психологические черты, характерные для инвалидов	ОПК-4, ОПК-5
22	Индивидуальная программа реабилитации	ОПК-5, ОПК-6
23	Особенности медико-социальной реабилитации при сердечно-сосудистых заболеваниях	ОПК-5, ОПК-6
24	Социально-психологические аспекты взаимоотношений лиц с ограниченными возможностями и здоровых людей.	ОПК-5
25	Направления и содержание оккупациональной терапии	ОПК-5, ОПК-6
26	Формы и методы медико-социальной реабилитации пожилых людей	ОПК-5, ОПК-6
27	Понятие о реабилитационном потенциале: виды, основные показатели, оценка.	ОПК-6
28	Сущность клиентцентрированной помощи	ОПК-6
29	Принципы, цели и задачи медико-социальной реабилитации пожилых людей	ОПК-6
30	Факторы определяющие реабилитационный прогноз: особенности болезни и ее последствия, реабилитационный потенциал, социально-психологические и социально-правовые особенности.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1.Клиентцентрированная технология : постулаты и принципы, история становления и развития.

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6

1. 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



2. Основным методом социально-гигиенических исследований является

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

3. 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

4. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения

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

5. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения

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

6. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает

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

7. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является

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

8. Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время

- 1) остался на прежнем уровне
- 2) резко возрос
- 3) сократился



4) носит волнообразный характер

9. Младенческая смертность — это смертность детей

1) до 14 лет

2) до 4 лет

3) на первом году жизни

4) на первом месяце жизни

10. 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

11. Демографическая ситуация в России характеризуется

1) естественным приростом населения

2) нулевым естественным приростом

3) естественной убылью

4) волнообразностью демографического процесса

! 3

12. Демографическая политика в России предполагает

1) повышение рождаемости

2) снижение рождаемости

3) оптимизацию естественного прироста населения

4) снижение смертности

13. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели

1) демографические (количество рождений, смертей)

2) заболеваемости

3) физического развития

4) инвалидности

14. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению
заболеваний

1) острых

2) хронических

3) на ранних стадиях

4) инфекционных

15. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является

1) контрольная карта диспансерного наблюдения

2) медицинская карта стационарного больного

3) статистический талон уточненных диагнозов

4) листок нетрудоспособности



16. 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

17. 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

18. Основной причиной смертности населения является

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

19. В структуре заболеваемости по обращаемости 1 место занимают болезни

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

20. В структуре причин инвалидности 1 место занимают

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

21. Группа инвалидности устанавливается

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

23. В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения

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



24. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения

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

25. 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

25. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании

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

26. 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

27. 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

28. Аккредитации и лицензированию прежде всего подлежат учреждения определенной формы собственности

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

29. 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

30. 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

Модуль 2. Структура клиентцентрированной технологии жизнедеятельности

Проверяемые компетенции ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6

1: Оккупационная терапия

+: терапия повседневными занятиями

-: терапия сном

-: медикаментозное лечение

2: Состояние психического напряжения, обусловленное выполнением деятельности - в особенно сложных условиях

+: стресс

-: дезадаптация

-: дискомфорт

3: Отклоняющееся от нормы поведение

+: девиантность

-: легитимность

-: автономность

4: Период течения хронической болезни человека, характеризующийся ослаблением или исчезновением её признаков

+: ремиссия

-: аддиктивность

-: реабилитация

5.Вертикальный путь передачи ВИЧ-инфекции

+: от беременной женщины к ребенку

-: половой

-: парентеральный

6: Установите соответствие



L1: первая стадия ВИЧ-инфекции

L2: вторая стадия ВИЧ-инфекции

L3: третья стадия ВИЧ-инфекции

R1: инкубация, протекающая от момента заражения до появления антител

R2: первичные проявления характеризующиеся относительным равновесием между иммунным ответом организма и действием вируса

R3: стадия вторичных заболеваний

R4: необратимые поражения органов и систем

7: Поздние стадии ВИЧ-инфекции, при которых погибает большое количество иммунных клеток

+: синдром приобретенного иммунодефицита

-: парентеральный

-: стадия вторичных заболеваний

8. Установите соответствие

L1: медицинская реабилитация

L2: социальная реабилитация

L3: профессиональная реабилитация

R1: восстановительная терапия, реконструктивная хирургия, протезирование

R2: социально-средовая ориентация и социально-бытовая адаптация

R3: профессиональное обучение, профессионально-производственная адаптация

R4: правовое просвещение, психокоррекция

9. В дома престарелых и инвалидов принимаются лица, достигшие ...

-: женщины и мужчины старше 65 лет

-: женщины и мужчины старше 70 лет

+: женщины 55 лет, мужчины 60 лет

10. Утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться

+: ограничение жизнедеятельности

-: социальная защита инвалидов

-: инвалидность

11. Профессиональная деятельность, медицинского, социально-правового характера, направленная на восстановление, сохранение и укрепление здоровья

+: медико-социальная работа

-: паллиативный уход

-: медицинская реабилитация

12. Лицо, обратившееся за медицинской помощью, независимо от наличия

или отсутствия у него заболевания называется ###

13. Совокупность лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при заболеваниях, травмах, родах, лицами имеющими медицинское образование

+ : медицинская помощь

- : медико-социальная работа

- : медико-социальная реабилитация

14. Мероприятия первичной медико-санитарной помощи

- : лечение наиболее

+ : распространенных заболеваний, травм, отравлений и др. неотложных состояний

- : социальный патронаж

15. Медицинская помощь гражданам, страдающим социальными болезнями

+ : медико-социальная помощь

- : медико-социальная работа

- : медицинская помощь

16. Цель медико-социальной работы

+ : достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования, адаптации лиц с патологией или с социальным неблагополучием

- : развитие медико-социальной помощи

- : реабилитация больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности

17. Обследование, лечение и иное действие, выполняющее врачом по отношению к конкретному пациенту

+ : медицинское вмешательство

- : социальный патронаж

- : реадаптация

18. Объекты медико-социальной работы

- : различные контингенты лиц, не имеющих постоянного места жительства

+ : лица с высоким риском заболеваний, или страдающие ими

- : дети до 18 лет

19. Социально-значимые болезни

+ : туберкулез

- : отит

- : гемофилия

20. Главный признак живого

	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Факультет социальной работы и клинической психологии	Основная профессиональная образовательная программа направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», прикладной бакалавриат. Фонд оценочных средств текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	- 50 -
--	---	---	--------

- + : обмен веществ
- : распад на молекулы
- : увеличение массы

21.Здоровье человека зависит от особенностей медицинской помощи на ... %

- + : 10
- : 20
- : 30

22.При малокровии у человека наблюдается

- + : уменьшение содержания гемоглобина в крови
- : уменьшение содержания гормонов в крови
- : недостаток кальция в крови

23.Исходным материалом для естественного отбора служит

- + : приспособленность организмов к среде обитания
- : мутационная изменчивость
- : изменение среды обитания организмов

24.Для предотвращения нарушения человеком равновесия в биосфере

- + : учитывать экологические закономерности в хозяйственной деятельности
- : увеличить продуктивность биомассы экосистем
- : повысить интенсивность хозяйственной деятельности

25.Безвозмездная и направленная на общественную пользу негосударственная деятельность

- + : благотворительность
- : патронаж
- : спонсорство

26.Наука, изучающая состояние общественного здоровья, организацию медицинской помощи, исследующая социальные аспекты лечения заболеваний

- + : социология медицины
- : физиология
- : социальная реабилитация

27.Женщина ухаживающая за больными, ранеными, называется сестрой ###

28. Готовность помочь человеку или простить из сострадания, человеколюбия

- + : милосердие

-: вежливость

-: спонсорство

29. Человек, в отличие от животных, услышав слово, воспринимает

+: содержащийся в нём смысл

-: высоту составляющих его звуков

-: степень громкости звука

30. В связи с прямохождением у человека

+: стопа приобретает сводчатую форму

-: большой палец руки противопоставит остальным

-: уменьшается волосяной покров

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Социальная работа с наркозависимыми группами населения»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чинова В.М., преподаватель кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО Кардаш О.И.

Вопросы для промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	История развития наркологии в России	ОК-1, ОПК-3
2	Социально – демографическая проблема наркомании в разных странах	ОК-1, ОПК-3,
3	Алкоголизм как биосоциальное явление на разных этапах развития общества	ОК-1, ОПК-3
4	Социально-медицинские проблемы алкоголизма в России на рубеже XXI века	ОК-1, ОПК-3
5	Социально-психологическая проблема алкоголизма и наркомании детского возраста и перспективы ее решения	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
6	Алкоголизм и личность. Особенности ее развития в онтогенезе.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
7	Роль образа жизни и его значение для	ОК-1, ОПК-3,

	здоровья и развития наркомании на современном этапе развития общества	
8	Дисфункциональная семья. Психолого-социальная помощь детям и членам семьи	ОК-1, ОПК-3,
9	Социальная политика в отношении наркологических больных за рубежом и в России	ОК-1, ОПК-3
10	Деонтология в социальной работе с наркологическими больными	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
11	Новые технологии в терапии наркологических заболеваний на рубеже ХХI века	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
12	Урбанизация населения и историко-социальные аспекты развития наркологических заболеваний у жителей городов. Положение алкоголика в обществе.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
13	Медико-социальные аспекты экспертизы и реабилитации больных хроническим алкоголизмом на разных стадиях алкогольной болезни	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
14	Структура эмоциональных переживаний и мышления у больных хроническим алкоголизмом	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5,
15	Современные методы психотерапии больных, употребляющих психоактивные средства	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9
16	Зарубежный опыт психолого-социальной поддержки наркологических больных	ОК-1, ОПК-3,
17	Причины и условия развития созависимости. Принципы лечения. Профилактика.	ОК-1, ОПК-3,
18	Влияние физических факторов окружающей среды на здоровье человека	ОК-1, ОПК-3,
19	Заболеваемость и смертность больных наркологическими заболеваниями. Тенденции на современном этапе развития общества	ОПК-5, ОПК-9, ПК-13
20	Морально-этические, медицинские аспекты в	ОПК-5, ОПК-9, ПК-13

	терапии наркологических заболеваний	
21	Современная концепция терапии наркологических заболеваний	ОПК-5, ОПК-9, ПК-13
22	Актуальные вопросы социально-медицинской профилактики наркозависимости в образовательных учреждениях	ОПК-5, ОПК-9, ПК-13
23	Дисфункциональная семья. Психолого-социальная помощь детям и членам семьи	ОПК-5, ОПК-9
24	Социальная политика в отношении наркологических больных за рубежом и в России	ОПК-5, ОПК-9
25	Деонтология в социальной работе с наркологическими больными	ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9
26	Новые технологии в терапии наркологических заболеваний на рубеже XXI века	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-13
27	Урбанизация населения и историко-социальные аспекты развития наркологических заболеваний у жителей городов. Положение алкоголика в обществе.	ОК-1, ОПК-3
28	Медико-социальные аспекты экспертизы и реабилитации больных хроническим алкоголизмом на разных стадиях алкогольной болезни	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9
29	Структура эмоциональных переживаний и мышления у больных хроническим алкоголизмом	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9
30	Современные методы психотерапии больных, употребляющих психоактивные средства	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9
31	Характеристика опийной наркомании.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9
32	Характеристика наркомании, обусловленной злоупотреблением препаратами конопли.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5,
33	Характеристика наркомании, вызванной	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5,

	снотворными средствами.	ПК-13
34	Характеристика токсикомании, обусловленной злоупотреблением транквилизаторами.	ОК-1, ОПК-9, ПК-13
35	Характеристика наркомании, вызванной психостимуляторами.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9, ПК-13
36	Характеристика наркомании, вызванной кустарными препаратами эфедрина и эфедрин содержащими смесями	ОК-1, ОПК-5, ОПК-9, ПК-13
37	Характеристика кокаиновой наркомании.	ОК-1, ОПК-3
38	Злоупотребление кофеином	ОПК-5, ОПК-9
39	Злоупотребление галлюциногенами.	ОПК-9, ПК-13
40	Характеристика токсикомании, обусловленной вдыханием летучих органических растворителей.	ОПК-5, ПК-13
41	Медицинские и социальные последствия наркоманий и токсикомании.	ОПК-9, ПК-13
42	Определение, распространенность, характеристика основных форма неврозов.	ОПК-9, ПК-13
43	Определение, распространенность, характеристика основных форма психопатий.	ОПК-9, ПК-13
44	Основные стадии психического развития.	ОПК-9, ПК-13
45	Определение и проявления психического дисонтогенеза.	ОПК-9, ПК-13
46	Основные формы патологии психического развития и их краткая характеристика.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-13
47	Общие принципы лечения и профилактики психического дисонтогенеза	ОПК-9, ПК-13
48	Комплексный характер помощи в	ОПК-9, ПК-13

	современной психиатрии.	
49	Основные принципы психофармакотерапии.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-13
50	Роль психотерапии и социально-трудовой реабилитации психически больных	ОПК-5, ОПК-9

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1. Особенности медико-социальной работы с наркозависимыми группами населения

Проверяемые компетенции – ОК-1,ОПК-3,ОПК-9,ОПК-5,ПК-13

1. Медико-социальная работа в наркологии- это?

А) профессиональная деятельность междисциплинарного характера, направленная на медико-реабилитационную, правовую, психологическую и педагогическую помощь клиенту в восстановлении и сохранении его физического, психического и социального благополучия

Б) вид профессиональной деятельности междисциплинарного характера, направленной на оказание комплексной медико-социальной помощи, включающей социально-психологические, медико-психологические, педагогические и правовые мероприятия, лицам, страдающим наркотической зависимостью и членам их семей

В) комплексная медико-социальная помощь входящим в группы повышенного риска развития наркологических заболеваний и лицам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ, членам их семей и ближайшего окружения, включающая медицинские, медико-психологические, социально-психологические, педагогические и правовые ее аспекты

2. К задачам медико-социальной работы в наркологии, относят...

А) участие в программах первичной профилактики зависимости от психоактивных веществ в организованных и неорганизованных контингентах;

Б) выявление лиц, входящих в группы риска и работа с ними;

В) организация семейной психотерапии

3. Первичная профилактика в медико-социальной работе в наркологии, характеризуется..

А) комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния

Б) предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими

В) комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.

4. Вторичная профилактика в медико-социальной работе в наркологии, характеризуется..

А) комплексом мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву психоактивного состояния

Б) предупреждением вовлечения в пробы и потребление алкоголя и (или) наркотиков, а также в злоупотреблении ими

В) комплексом мероприятий по реабилитации больных наркоманией, утративших возможность к полноценной жизнедеятельности.

5. Субъектами социальной работы в наркологии являются ?

А) клиенты, имеющие наркозависимость

Б) специалист по социальной работе и социальный работник наркологического учреждения

В) родственники больного наркоманией

6. Медико- социальная реабилитация наркозависимого-это?

А) восстановление физического, психического и духовного здоровья наркологических больных, их нормативных, личностных и социальных качеств

Б) объективно-субъективный процесс взаимодействия личности

с окружающей социальной средой, ведущий к формированию адаптированности

В) превенция как неадекватного поведения больного члена семьи, так и развития декомпенсации психического и соматического статуса у членов семьи и ближайшего окружения больного информирование соответствующих служб о наличии социальных проблем, организация наркологической и другой помощи, направленной на оптимизацию личностного и социального статуса

7.Какая команда специалистов должна работать с наркозависимым человеком для оказания эффективной восстановительной помощи?

А) разрозненная

Б) преемственная

В) мультидисциплинарная

8. Созависимость –это?

А) психическое состояние, вызванное лишением возможности удовлетворения самых необходимых жизненных потребностей

Б) патологическое состояние, характеризующееся глубокой поглощённостью и сильной эмоциональной, социальной или даже физической зависимостью от другого человека

В) комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных и юридических мер по восстановлению автономности, трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями

9. Для чего необходимо учитывать специфику медико-социального статуса различных групп пациентов наркологического профиля?

А) повышение мотивации наркологических больных

Б) определение уровня реабилитационного потенциала

В) составление конкретных программ медико-социальной работы.

10. Перечислите основные задачи медико-социальной работы в наркологии.....

11. . Деонтология - наука о долге врача и среднего медицинского персонала, который состоит в том, чтобы:

1. обеспечить наилучшее лечение;

2. создать благоприятную обстановку для выздоровления больного;

3. установить доверительные отношения: больной - врач, врач - родственники больного, врач - мед.персонал, врач - другой врач;

4. разрабатывать нормы корпоративной этики;

5. развивать паллиативную помощь.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

12. Объектом санитарно-гигиенического воспитания являются:

1. педагоги, преподаватели высших и средних специальных заведений;

2. работники юстиции, прокуратуры, милиции;

3. родители, родственники больных;

4. дошкольники, студенты, учащиеся школ, техникумов, ПТУ;

5. «трудные» подростки.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4



г) верно 4

д) верно все перечисленное

13. Дифференцированный подход в проведении антиалкогольной санитарно-гигиенической работы предполагает учет следующих факторов:

1. возраста слушателей;
2. образования;
3. профессии, вида деятельности;
4. вида предпочитаемого спиртного - пиво, водка, вино, коньяк;
5. пола.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

14. Санитарно-гигиеническая работа по профилактике табакокурения должна быть адресована:

1. к детям и подросткам;
2. к лицам, пробующим табак;
3. к недавно курящим;
4. к родителям потенциальных курящих;
5. ко всем контингентам населения.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

15. В задачи наркологического диспансера входит:

1. оказание организационно-методической помощи лечебно-профилактическим учреждениям;
2. выполнение диагностической, лечебно-реабилитационной деятельности;
3. осуществление профилактических мероприятий;
4. лечебно-консультативная работа;
16. экспертиза алкогольного опьянения.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное



17. Кабинет психиатра-нарколога в общесоматической поликлинике осуществляет:

1. консультативную работу;
2. лечебно-диагностическую работу;
3. занимается вопросами профилактики;
4. общемедицинский прием;
5. купирование запоев.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

18. Работа кабинета анонимного лечения осуществляется таким образом, что на обратившегося:

1. не заводится письменная мед. документация;
2. заводится медицинская амбулаторная карта по общим правилам;
3. письменная документация заводится по усмотрению обратившегося;
4. заводится медицинская карта без указания фамилии и адреса обратившегося;
5. никакой письменной документации не заводится.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

19. Клинико-экспертная комиссия наркодиспансеров решают следующие задачи:

1. определение наличия или отсутствия медицинских (наркологических) противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности;
2. направление больных на медико-социальную экспертизу;
3. принятие экспертного решения в сложных, конфликтных случаях;
4. экспертизы алкогольного или наркотического опьянения;
5. диагностику в сложных случаях.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

20. В задачи стационарных наркологических отделений входит:

1. оказание специализированной лечебно-диагностической помощи;
2. купирование психозов, связанных с потреблением психоактивных веществ;
3. проведение наркологической экспертизы;
4. недобровольное лечение наркологических больных в соответствующих случаях;
5. ведение профилактической и реабилитационной работы.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

21. Функциональные обязанности участкового врача психиатра-нарколога предполагают:

1. организацию и проведение лечебно-диагностической работы больным алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями;
2. ведение регистрационной, учетной и отчетной документации;
3. оказание консультативной помощи больным, врачам общей лечебной сети участка обслуживания;
4. организацию и проведение санитарно-просветительной работы;
5. повышение уровня квалификации.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

22. Целью санитарно-просветительной работы в стационаре является:

1. формирование трезвеннической установки на период лечения;
2. формирование установки на дозированное (контролируемое) потребление алкоголя;
3. пропаганда вреда алкоголя;
4. пропаганда здорового образа жизни;
5. формирование установки на отказ от алкоголя навсегда.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

23. В задачи врача психиатра-нарколога кабинета при ЦРБ входит:



1. оказание специализированной наркологической помощи населению территории обслуживания;
 2. активное выявление наркологических больных;
 3. оказание консультативной помощи врачам ЦРБ;
 4. проведение мероприятий неотложной помощи наркологическим больным;
 5. ведение общемедицинского приема.
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4
д) верно все перечисленное
24. При наличии у больных психическим заболеванием алкоголизма они должны проходить лечение:
1. в психиатрическом стационаре;
 2. в специализированном учреждении;
 3. в наркологическом диспансере;
 4. в любом месте в зависимости от состояния;
 5. в психиатрическом диспансере.
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4
д) верно все перечисленное
25. Для демографической ситуации в России наиболее характерно:
1. увеличение удельного веса детей;
 2. уменьшение средней продолжительности жизни;
 3. увеличение средней продолжительности жизни;
 4. увеличение удельного веса лиц пожилого возраста;
 5. значительный рост количества инвалидов.
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4
д) верно все перечисленное
26. К показателям, характеризующим деятельность поликлиники, относятся:
1. выполнение принципа участковости;
 2. процесс охвата диспансерным наблюдением;
 3. число лиц, снятых с диспансерного учета;
 4. летальность на участке;

5. динамика инвалидности.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

27. Документами для составления годового отчета о деятельности поликлиники являются:

1. статистический талон заключительных (уточненных) диагнозов;

2. дневник (журнал) врача;

3. контрольная карта диспансерного наблюдения больного;

4. листок учета больных и коечного фонда;

5. карта выбывшего из стационара.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

28. К показателям деятельности амбулаторной наркологической службы относятся:

1. сеть и кадры амбулаторной службы;

2. объем наркологической амбулаторной помощи;

3. показатели лечебной работы;

4. показатели санитарно-просветительной работы;

5. показатели выполнения экспертной работы.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

29. Основными показателями эффективности работы стационарных наркоучреждений являются:

1. обеспеченность населения наркологическими койками;

2. укомплектованность учреждения мед.персоналом;

3. нагрузка врача психиатра-нарколога;

4. техническое состояние помещений учреждения;

5. материально техническое оснащение учреждения.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

30. Основные профессиональные обязанности и права медицинских и фармацевтических работников регламентируются:

1. нормами уголовного и гражданского права РФ;
2. нормами врачебной этики и деонтологии;
3. ведомственными приказами, положениями, инструкциями;
4. нормативами отраслевого профсоюза;
5. условиями трудового договора.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

Модуль 2. Организация наркологической помощи

Проверяемые компетенции – ОПК-3, ОПК-9, ОПК-5, ПК-13

1. Для актуализации первичного патологического влечения к алкоголю с характером неодолимости свойственно:

1. состояние тревоги и смутное ожидание беды;
2. ощущение вкуса спиртного во рту, посасывания в желудке;
3. появление навязчивых мыслей об алкоголе, носящих характер борьбы мотивов;
4. состояние резко выраженной потребности употребить алкоголь;
5. нескрываемое раздражение и защита права «пить как все».

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

2. Для первичного патологического влечения к алкоголю, возникающего на фоне «пограничных состояний», характерно:

1. использование алкоголя как средства для снятия душевного дискомфорта;
2. резкое ухудшение психического состояния в период вытрезвления;
3. прослеживание связи с аффективными, чаще с субдепрессивными расстройствами;
4. отчетливое желание употребить алкоголь выпить;



5. появление вегетативных и мимических реакций при появлении даже опосредованных алкогольных раздражителей.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

3. Катаболизм алкоголя в организме человека происходит при непосредственном участии:

1. холецистокининовой системы;

2. системы МЭОС;

3. катехоламиновой системы

4. альдегидокисляющих ферментов;

5. серотониновой системы.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

4.. С начала 90-х годов число больных наркоманиями:

а) возрастает за счет группы больных, употребляющих кустарно приготовленные наркотические вещества

б) возрастает за счет группы больных, употребляющих лекарственные наркотические вещества;

в) уменьшается за счет группы больных, употребляющих кустарно приготовленные наркотические вещества;

г) уменьшается за счет группы больных, употребляющих лекарственные наркотические вещества;

д) достоверно значимого увеличения не наблюдается.

5. К медицинским и социальным последствиям злоупотребления ПАВ относятся:

а) высокая смертность от заболеваний, полученных в результате злоупотребления ПАВ;

б) большое число суицидов;

в) сокращение продолжительности жизни;

г) убытки по бюджету здравоохранения;

д) большое число преступлений.

5. Динамику изготовления и потребления алкоголя в мире отражают данные:

а) ВОЗ о производстве алкоголя на душу населения в мире;



- б) о производстве алкоголя на душу населения за определенный период времени в отдельных регионах мира;
- в) о потреблении алкоголя на душу населения в мире;
- г) о потреблении алкоголя населением конкретного региона;
- д) о потреблении алкоголя на душу населения в отдельном регионе.
6. Уголовная ответственность предусматривается за:
- а) хищение наркотических лекарственных средств;
- б) незаконное изготовление, сбыт, хранение наркотических средств;
- в) нарушение установленных правил производства, хранения, отпуска, перевозок наркотических лекарственных средств;
- г) потребление или приобретение ПАВ без врачебного предписания;
- д) содержание притонов для потребления наркотиков, склонение несовершеннолетних к употреблению наркотических средств.
7. Толерантность к алкоголю в большей степени зависит:
1. от технологии изготовления алкогольной продукции.
2. от частоты употребления алкоголя;
3. от функционального состояния организма;
4. от изначальной активности альдегидоксилирующих ферментов;
5. от возраста и пола индивидуума.
- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное
8. Для симптома «плато» толерантности у больных алкоголизмом характерно:
1. потребление стабильно установленной дозы алкоголя;
2. появление состояний опьянения только при употреблении высоких доз алкоголя;
3. переносимость максимальных доз алкоголя на протяжении определенного отрезка времени;
4. появление на этапе перехода начальной стадии заболевания в среднюю;
5. переход на употребление алкогольных напитков с более низким содержанием алкоголя.
- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

9. Для симптома снижения толерантности у больных алкоголизмом характерно:

1. появление признаков опьянения при употреблении привычных доз алкоголя;
2. переход на напитки с более низким содержанием алкоголя;
3. снижения разовой дозы алкоголя при сохранении суточной;
4. появление на этапе 2-3 ст. заболевания;
5. появление в картинах опьянения тотальных амнезий.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

10. Для симптома нарастающей толерантности у больных алкоголизмом характерно:

1. переход на употребление алкогольных напитков с более высоким содержанием алкоголя;
2. появление во 2ст. заболевания;
3. недостаточность эффектов опьянения от прежних доз;
4. появление тяжелых степеней состояния опьянения;
5. частое присутствие наркотических амнезий в картинах опьянения. (Б)

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

11. Изменение картины опьянения у больных алкоголизмом обусловлено:

1. содержанием алкоголя в алкогольных напитках;
2. длительностью (тяжестью) заболевания;
3. технологией приготовления алкогольных напитков;
4. преморбидными характерологическими особенностями;
5. половыми различиями.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

12. Для постоянной формы злоупотребления алкоголем с высокой толерантностью характерно:



1. ежедневное употребление алкоголя в течение многих недель и даже месяцев;
 2. наличие высокой толерантности, превышающей изначальную в 3-5 раз;
 3. вынужденное прекращение пьянства в связи с обострением соматических заболеваний.
 4. наличие тяжелых форм синдрома отмены;
 5. появление в 3ст. заболевания.
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4
д) верно все перечисленное
13. Для истинных запоев у больных алкоголизмом характерно:
1. отсутствие продрома запоя (изменение физического и психического состояния перед началом запоя);
 2. спонтанное появление интенсивного патологического влечения к алкоголю;
 3. отсутствие каких-либо расстройств в физической и психической сферах больного в динамике запоя;
 4. декомпенсация физического и психического состояния в процессе запоя и, особенно в конце запоя;
 5. появление на этапе 2ст. заболевания.
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4
д) верно все перечисленное
14. Для перемежающейся формы злоупотребления алкоголем характерно:
1. преобладание первичного патологического влечения к алкоголю над его вторичными формами;
 2. появление эпизодов преходящего снижения толерантности;
 3. постоянное злоупотребление относительно небольшими дозами алкоголя, на фоне которого эпизодически появляются кратковременные запои;
 4. появление на ранних этапах (1-2ст.) заболевания;
 5. систематическое злоупотребление алкоголем относительно небольшими дозами алкоголя, на фоне которого эпизодически появляются длительные запои.
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

15. Изменения личности у больных алкоголизмом обусловлены:

1. токсическим действием алкоголя и его метаболитов;
2. длительностью заболевания;
3. психореактивными факторами;
4. преморбидными характерологическими особенностями;
5. сопутствующей соматической патологией.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

16. Изменения личности у больных алкоголизмом проявляются:

1. заострением преморбидных характерологических особенностей;
2. снижением «энергетического потенциала»;
3. нивелировкой преморбидных характерологических особенностей
4. грубыми расстройствами памяти;
5. патологическим развитием личности.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

17. Степень заострения преморбидных характерологических личностных особенностей у больных алкоголизмом отражает:

1. динамику заболевания;
2. преморбидную характерологическую структуру личности;
3. изначальную степень выраженности преморбидных характерологических личностных особенностей;
4. влияние психореактивных моментов;
5. прогредиентность алкоголизма.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное



18. Для алкогольной деградации с психопатоподобными расстройствами свойственно:

1. чувство постоянной тревоги;
2. чрезмерная возбудимость с агрессивными проявлениями;
3. беспричинная веселость с состоянием взбудораженности;
4. назойливая откровенность, стремление очернить окружающих;
5. подозрительность, выраженные расстройства памяти.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

19. Для алкогольной деградации с эйфорической установкой (по Е. Блейлеру) характерно:

1. приподнятое настроение с благодушием и беспечностью;
2. резкое снижение критики к своему состоянию;
3. чрезмерная откровенность с окружающими вплоть до обнаженности;
4. шутливый тон и изобилие шаблонных оборотов речи;
5. отсутствие самолюбия, чувство собственного достоинства.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

20. Для алкогольной деградации с аспонтанностью характерно:

1. постоянное присутствие раздражительности;
2. вялость, пассивность, снижение побуждений;
3. назойливая откровенность, стремление очернить окружающих;
4. склонность к паразитическому образу жизни.
5. замкнутость, отгороженность.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

21. Соматоневрологическая патология у больных алкоголизмом обусловлена:

1. преморбидными морфофункциональными особенностями органов и систем индивидуума;



2. токсическим действием этанола;
3. токсическим действием ацетальдегида;
4. длительностью заболевания;
5. злоупотреблением суррогатами алкоголя.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4

д) верно все перечисленное

22. Кардиомиопатия у больных алкоголизмом проявляется:

1. нарушением сердечного ритма;
2. сниженной сократительной функцией миокарда;
3. разнообразными болевыми ощущениями;
4. нарушением проводимости;
5. изменениями на ЭКГ (депрессия сегмента STYLE="ниже изолинии, появление высокого двухфазного изoeлектрического или отрицательного зубца Т).

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4

д) верно все перечисленное

23. Важнейшими индивидуальными факторами риска развития зависимости от алкоголя у подростков являются:

1. расстройство личности (психопатия) со склонностью к агрессии, антисоциальным поступкам, импульсивным действием, неоправданному риску;
2. синдром гиперреактивности в детстве;
3. эмоциональная разобщенность с родителями, или значимыми людьми;
4. низкий интеллект, либо слабость мотивации к учебе;
5. девиации поведения (пропуски занятий, неудовлетворительная дисциплина в школе).

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4

д) верно все перечисленное

24. Для алкоголизма в подростковом возрасте свойственно:



1. недостаточная выраженность и незавершенность специфических симптомов, а иногда и отсутствие некоторых из них;
 2. высокая прогрессивность;
 3. трудность разграничения стадий алкоголизма и нечеткость стереотипа их развития;
 4. формирование алкогольной деградации с эйфорической установкой;
 5. высокий риск развития психотических форм алкоголизма.
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4
д) верно все перечисленное
25. Для клинических проявлений алкоголизма в подростковом возрасте характерно:
1. формирование заболевания в сжатые сроки;
 2. быстрый рост изначально низкой толерантности;
 3. необычно раннее появление измененных картин опьянения;
 4. высокая интенсивность патологического влечения к алкоголю;
 5. отсутствие тяжелых похмельных состояний.
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4
д) верно все перечисленное
26. Металкогольные психозы, возникающие у подростков, обусловлены:
1. дополнительной наркотизацией тем или иным ПАВ
 2. продолжительностью и интенсивностью алкоголизации;
 3. вяло текущим эндогенным заболеванием;
 4. наличием резидуальных явлений органического генеза;
 5. наличием расстройств личности (психопатии)
- а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4
д) верно все перечисленное
27. Для клиники алкоголизма у лиц пожилого возраста характерно:
1. относительная невысокая интенсивность влечения к алкоголю;
 2. непродолжительные запои;



3. преобладание соматических и неврологических расстройств в структуре ААС;
4. усиление в опьянении эмоциональной лабильности;
5. относительно невысокая толерантность.
- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное
28. Структура шизофренических приступов под влиянием си-стематической алкоголизации меняется в сторону:
1. усиления сенсорных расстройств;
2. усиления интенсивности и хронификации вербального галлюциноза;
3. гиперболичности синестопатических автоматизмов в структу-ре синдрома Кандинского-Клерамбо
4. редукции психопатологической симптоматики;
5. ослабления сенсорных расстройств.
- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное
29. Алкоголизм, развившийся на фоне черепно-мозговой травмы, характеризуется:
1. высоким, особенно на начальных этапах заболевания, прогрессивным течением;
2. необычно быстрым появлением измененных картин опьянения;
3. более тяжелым и затяжным абстинентным синдромом;
4. преобладанием длительных запоев;
5. формированием деградации с хронической эйфорией (по Е.Блейлеру).
- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное
30. Для аффективных расстройств, возникающих в структуре алкогольных синдромов характерно:
1. полиморфизм; с широкой амплитудой эмоциональных появ-лений
2. отсутствие моторной заторможенности;



3. органическая окраска (с проявлением эксплозивности);
4. отсутствие цикличности;
5. вторичность по отношению основных проявлений болезни.
а) верно 1,2,3
б) верно 1,3
в) верно 2,4
г) верно 4

д) верно все перечисленное

1. Российские нормативные правовые акты и наука права социального обеспечения выделяют следующие виды трудового стажа:

- а) полный, страховой, специальный, непрерывный;
б) общий, страховой, специальный;
в) общий, специальный, непрерывный, страховой;
г) специальный, непрерывный, страховой.

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Модуль 1.

1-а,2-б, 3-а, 4-в,5-б, 6-г,7-а, 8-в,9-а,10-в,11-а,12-в,13-б,14-в,15-г,16-а,17-в,18-а,19-в,20-в,21-б,22-а,23-в,24-а,25-б,26-г,27-в,28-в,29-в,30-б

Модуль 2

1-а,2-г, 3-а, 4-а,5-б, 6-г,7-а, 8-в,9-а,10-в,11-а,12-в,13-б,14-в,15-г,16-б,17-в,18-а,19-в,20-д,21-г,22-а,23-в,24-а,25-б,26-г,27-в,28-б,29-в,30-а

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ГЕНДЕРОЛОГИИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чижова В.М.

доцент кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, к.пед. н., Чумаков В.И.

Вопросы для промежуточной аттестации (зачета/ экзамена):

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Научные и социальные предпосылки институализации гендерологии. (Жеребкина)	ОК-1
2	Основные категории гендерологии и феминологии: понятия гендер, феминность, маскулинность, андрогинность.	ОК-1

3	Научные трактовки понятия гендер: микро-, мезо-, макроуровень изучения.	ОК-1
4	Основные этапы развития гендерных исследований в зарубежной науке: представители, теории. (Жеребкина)	ОК-1
5	Объект и предмет гендерологии. Объект и предмет феминологии.	ОК-1
6	Понятие метода. Методы гендерных исследований.	ОК-1
7	Количественные и качественные методы гендерных исследований. Акционистские и партисипаторные гендерные исследования в социальной работе.	ОПК-6, ОПК-7
8	Конкретно-научные методы гендерологии	ОПК-6, ОПК-7
9	Начальный период развития феминологии. Античная философия, схоластика, произведения эпохи Просвещения и Ренессанса	ОПК-6, ОПК-7
10	Понятие женского вопроса. Социалистическая и либеральная трактовки женского вопроса.	ОПК-6, ОПК-7
11	Научно-философские предпосылки формирования феминологии.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
12	Влияние религиозных традиций на роль женщин в обществе.	ОПК-6
13	Женское движение как социальное явление. Феминизм и суфражизм.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
14	Развитие женского движения в России.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
15	Понятие «второй волны» феминизма. Направления, политические, социальные требования феминизма. (Жеребкина)	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
16	Женское движение и социальный статус женщин в СССР и современной России. Современные женские движения и организации (интернет, контакт, гугл)	ОПК-6, ОПК-7
17	Подходы и теории маскулинности (И.С.Кон, Томас, Плек).	ОПК-7
18	Реакция на женское движение. Направления мужского движения.	ОПК-7
19	Генетическая природа пола. Влияние гормонов на формирование пола и половых различий.	ОК-1, ОПК-6
20	Анатомо-физиологические различия мужчин и женщин.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
21	Гормональные особенности пола	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
22	Психофизиологические различия полов.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7

23	Анализ гендера в социологии: структурный функционализм и теория половых ролей, гендер как стратификационная категория. Петрова	ОПК-7
24	Теория конфликта в гендерологии. Гендер как культурная метафора. Петрова	ОПК-7
25	Современные гендерные теории: теория социального конструирования гендера, теории гендерной системы. (Жеребкина).	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
26	Неомарксистский анализ гендера. (Топмсон Пристли).	ОПК-6, ОПК-7
27	Анализ гендера в постмодернизме (М.Фуко, Ж.Деррида). Постфеминистский дискурс. (Жеребкина).	ОПК-6, ОПК-7
28	Взаимосвязь гендера и капитализма (Ж.Делез, Ф.Гваттари, Ж.Бодрийяр): механизмы общественного производства и потребления.	ОПК-6, ОПК-7
29	Формирование гендерной идентичности. Гендерная дисфория, типы гендерной идентификации	ОПК-6, ОПК-7
30	Теории гендерной социализации. (Берн)	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
31	Механизмы гендерной социализации.	ОПК-7
32	Формирование концепций гендер-типов. Общенаучные критерии классификации гендеров.	ОПК-6, ОПК-7
33	Влияние религиозных традиций ислама и иудаизма на роль женщин в обществе.	ОПК-6, ОПК-7
34	Концепции женского вопроса в русской общественной мысли второй половины XIX в.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
35	Изучение пола в отечественной науке в дореволюционный период и в первые годы советской власти.	ОПК-7
36	Проблемы женского движения в прошлом и настоящем.	ОПК-7
37	Медико-биологические и психические особенности мужчин и женщин	ОПК-7
38	Теоретический анализ гендера в различных гуманитарных науках	ОПК-7
39	Теории гендерной социализации и гендерной идентичности Многообразие гендер-типов в современной культуре	ОК-1, ОПК-7
40	Гендерные аспекты социальной политики	, ОПК-7
41	Гендерные аспекты экономики.	ОК-1, ОПК-6, ОПК-7
42	Гендерные аспекты демографии.	ОПК-6, ОПК-7

43	Репродуктивное поведение женщин и мужчин в современном обществе.	ОПК-7
44	Сущность гендерно-ориентированной социальной работы.	ОПК-7
45	Теория и практика психосоциальной работы с женщинами.	ОПК-6, ОПК-7
46	Половозрастные характеристики и социальный статус женщины в обществе.	ОПК-6, ОПК-7
47	Гендерные аспекты социальной работы.	ОПК-6, ОПК-7
48	Сравнительно-исторический анализ положения мужчины и женщины в истории в России и за рубежом.	ОПК-6, ОПК-7

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1 Теоретические основы гендерологии.

ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ: ОК-1, ОПК-6, ОПК-7

01. «ГЕНДЕР» В ПЕРЕВОДЕ С ЛАТИНСКОГО (один верный ответ)

1. Род
2. Пол
3. Семья
4. Родство

02. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «ЭТО РАЗЛИЧНЫЕ ФОРМЫ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛЮДЕЙ, КАК ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПОЛА, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПРОЦЕССЕ ИХ СОВМЕСТНОЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» (один верный ответ)

1. Отношения
2. Гендерные отношения
3. Взаимоотношения
4. Семья

03. КАК НАЗЫВАЕТСЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ИХ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ПОЛУ (один верный ответ)

1. Семейведение
2. Феминология
3. Гендерология
4. Социология

04. ОБЪЕКТОМ ГЕНДЕРОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ (один верный ответ)

1. Закономерности социального конструирования пола
2. Закономерности репрезентации социальных особенностей пола
3. Мужской пол
4. Женский пол

05. ПРЕДМЕТОМ ГЕНДЕРОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ (один верный ответ)

1. Закономерности социального конструирования пола
2. Закономерности репрезентации социальных особенностей пола
3. Мужской пол
4. Женский пол

06. КТО ДАЛ ДАННУЮ ТРАКТОВКУ ПОНЯТИЯ: «ГЕНДЕР - ЭТО КОНСТИТУТИВНЫЙ ЭЛЕМЕНТ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ,



ОСНОВАННЫХ НА ВНЕШНИХ РАЗЛИЧИЯХ МЕЖДУ ПОЛАМИ, И
ГЕНДЕР - ЭТО ПЕРВИЧНЫЙ СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОТНОШЕНИЙ
ВЛАСТИ» (один верный ответ)

1. Терёшкина И. Б.
2. Туманова Е. Н.
3. Шишкина Е. В.
4. Джоан Скотт

07. КТО ДАЛ ДАННУЮ ТРАКТОВКУ ПОНЯТИЯ: «ГЕНДЕРНЫЙ СТАТУС
ИНДИВИДА КАК ЧАСТЬ ОБЩЕСТВЕННОЙ СТРУКТУРЫ
ПРЕДПИСАННЫХ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ПОЛАМИ, ОСОБЕННО
СТРУКТУРЫ ГОСПОДСТВА И ПОДЧИНЕНИЯ» (один верный ответ)

1. Туманова Е. Н.
2. Шишкина Е. В.
3. Джоан Скотт
4. Джудит Лорбер

08. О КАКОЙ МОДЕЛИ ОТНОШЕНИЙ ИДЕТ РЕЧЬ: «ОНА
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАВНОПРАВНЫМИ ПОЗИЦИЯМИ И СТАТУСАМИ
УЧАСТНИКОВ ОТНОШЕНИЙ» (один верный ответ)

1. Партнерские отношения
2. Доминантные отношений
3. Доминантно-зависимые отношения
4. Зависимые отношения

09. О КАКОЙ МОДЕЛИ ОТНОШЕНИЙ ИДЕТ РЕЧЬ: «ОДИН СУБЪЕКТ
ПОБУЖДАЕТ ДРУГОГО ПОДЧИНИТЬСЯ СЕБЕ И ПРИНЯТЬ ЦЕЛИ, НЕ
СОГЛАСУЮЩИЕСЯ С ЕГО СОБСТВЕННЫМИ УСТРЕМЛЕНИЯМИ И
НАМЕРЕНИЯМИ» (один верный ответ)

1. Партнерские отношения
2. Доминантные отношений
3. Доминантно-зависимые отношения
4. Зависимые отношения

10. СУБЪЕКТАМИ ГЕНДЕРНЫХ ОТНОШЕНИЙ, ФУНКЦИОНИРУЮЩИХ
НА МАКРОСОЦИАЛЬНОМ УРОВНЕ, ЯВЛЯЮТСЯ (два верных ответа)

1. Большие гендерные группы
2. Малые гендерные группы
3. Государство
4. Общество

11. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «ФОРМА СОЦИАЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ МУЖЧИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ
НОСИТЕЛЕМ ПОЛИТИЧЕСКОЙ ВЛАСТИ И МОРАЛЬНОГО
АВТОРИТЕТА, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ КОНТРОЛЬ НАД СОБСТВЕННОСТЬЮ,



В СЕМЬЯХ ОБЛАДАЮТ ВЛАСТЬЮ НАД ЖЕНЩИНАМИ И ДЕТЬМИ»
(один верный ответ)

1. Патриархат
2. Матриархат
3. Анархия
4. Феминизм

12. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «ФОРМОЙ ОБЩЕСТВА, В
КОТОРОЙ ЛИДИРУЮЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ ЖЕНЩИНАМ, В
ОСОБЕННОСТИ МАТЕРЯМ СЕМЕЙСТВ ЭТОГО ОБЩЕСТВА» (один
верный ответ)

1. Патриархат
2. Матриархат
3. Анархия
4. Феминизм

13. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «НЕПРОПОРЦИОНАЛЬНАЯ
ПРЕДСТАВЛЕННОСТЬ СОЦИАЛЬНЫХ И КУЛЬТУРНЫХ РОЛЕЙ ОБОИХ
ПОЛОВ (А ТАКЖЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О НИХ) В РАЗЛИЧНЫХ СФЕРАХ
ЖИЗНИ» (один верный ответ)

1. Гендерная асимметрия
2. Гендерная дисфория
3. Гендерные отношения
4. Гендерная дифференциация

14. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «ОНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
РАССТРОЙСТВОМ ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ» (один верный ответ)

1. Гендерная асимметрия
2. Гендерная дисфория
3. Гендерные отношения
4. Гендерная дифференциация

15. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «ПРОЦЕСС, В КОТОРОМ
БИОЛОГИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ МУЖЧИНАМИ И
ЖЕНЩИНАМИ НАДЕЛЯЮТСЯ СОЦИАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ И
УПОТРЕБЛЯЮТСЯ КАК СРЕДСТВА СОЦИАЛЬНОЙ
КЛАССИФИКАЦИИ» (один верный ответ)

1. Гендерная асимметрия
2. Гендерная дисфория
3. Гендерные отношения
4. Гендерная дифференциация

16. КТО ДАЛ ДАННУЮ ТРАКТОВКУ ПОНЯТИЯ: «ГЕНДЕРНАЯ
СИСТЕМА- НАБОР МЕХАНИЗМОВ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРЫХ



ОБЩЕСТВО ПРЕОБРАЗУЕТ БИОЛОГИЧЕСКУЮ СЕКСУАЛЬНОСТЬ В ПРОДУКТЫ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» (один верный ответ)

1. Гейл Рубин
2. Ивонн Хирдман
3. Джоан Скотт
4. Джудит Лорбер

17. КТО ДАЛ ДАННУЮ ТРАКТОВКУ ПОНЯТИЯ: «ГЕНДЕРНАЯ СИСТЕМА- СОВОКУПНОСТЬ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ МУЖЧИНАМИ И ЖЕНЩИНАМИ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ, НЕФОРМАЛЬНЫЕ И ФОРМАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА И НОРМЫ, ОПРЕДЕЛЕННЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С МЕСТОМ, ЦЕЛЯМИ И ПОЛОЖЕНИЕМ ПОЛОВ В ОБЩЕСТВЕ» (один верный ответ)

1. Гейл Рубин
2. Ивонн Хирдман
3. Джоан Скотт
4. Джудит Лорбер

18. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «КОМПЛЕКС ХАРАКТЕРИСТИК ПОВЕДЕНИЯ, ВОЗМОЖНОСТЕЙ И ОЖИДАНИЙ, ДЕТЕРМИНИРУЮЩИХ СОЦИАЛЬНУЮ ПРАКТИКУ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ГРУППЫ, ОБЪЕДИНЕННОЙ ПО ПРИЗНАКУ МУЖСКОГО ПОЛА» (один верный ответ)

1. Патриархат
2. Отцовство
3. Маскулинность
4. Дисфория

19.ГДЕ БЫЛ ПРИНЯТ ПЕРВЫЙ ДОКУМЕНТ О РАВНОПРАВИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН (один верный ответ)

1. Франция
2. Германия
3. Россия
4. Италия

20. В КАКОМ ГОДУ БЫЛ ПРИНЯТ ПЕРВЫЙ ДОКУМЕНТ О РАВНОПРАВИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН(один верный ответ)

1. 1798
2. 1789
3. 1806
4. 1900

21. ОРГАН КОМИССИИ ООН ПО ПОЛОЖЕНИЮ ЖЕНЩИН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ РАБОЧИЕ ФУНКЦИИ ЗАЩИТЫ РАВНОПРАВИЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН В МИРЕ, НАЗЫВАЕТСЯ (один верный ответ)

1. Комитетом по дискриминации в отношении женщин
2. Комитетом по дискриминации
3. Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин
4. Ликвидация дискриминации в отношении женщин

22. ФРАНЦУЗСКИЙ МЫСЛИТЕЛЬ ШАРЛЬ ФУРЬЕ ОБЪЯСНЯЛ ПРИЧИНЫ ПОРАБОЩЕНИЯ ЖЕНЩИН В ОБЩЕСТВЕ (один верный ответ) ОПК-6 II

1. Наличием гендерной сбалансированной нормативно-правовой базы
2. Отсутствием гендерной сбалансированной нормативно-правовой базы
3. Степенью развития самого общества
4. Ступенью развития самого общества

23. «М-КОНФЛИКТ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ (один верный ответ)

1. Соперничество мужчин по отношению к женщине
2. Равноправие мужчин и женщин
3. Соперничество женщин по отношению к мужчинам
4. Соперничество мужчин по отношению к мужчинам

24. КОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ ИДЕЯ СОЦИАЛЬНОГО БИХЕВИОРИЗМА (один верный ответ)

1. Гейл Рубин
2. Ивонн Хирдман
3. Джоан Скотт
4. Б. Скиннер и Дж. Хоманс

25. АВТОРОМ ЭГАЛИТАРНОГО ПОДХОДА К СОЦИАЛИЗАЦИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ (один верный ответ)

1. Ивонн Хирдман
2. Джоан Скотт
3. Б. Скиннер и Дж. Хоманс
4. Платон

26. ГЕНДЕРНАЯ ПОЗИЦИЯ ДЖОНА ЛОККА (один верный ответ)

1. Равное право мужчин и женщин распоряжаться своей судьбой
2. Неравное право мужчин и женщин распоряжаться своей судьбой
3. Соперничество женщин по отношению к мужчинам
4. Соперничество мужчин по отношению к мужчинам

27. ГЕНДЕРНО-ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА ОРИЕНТИРОВАНА НА (один верный ответ)

1. Индивидуальный подход к мужчинам и женщинам в решении их социальных проблем
2. Индивидуальный подход к мужчинам в решении их социальных проблем



3. Индивидуальный подход к женщинам в решении их социальных проблем
4. Индивидуальный подход в решении социальных проблем

28. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «СТОЛКНОВЕНИЕ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН НА ПОЧВЕ НЕПРЕОДОЛИМЫХ РАЗНОГЛАСИЙ» (один верный ответ) О

1. Гендерная асимметрия
2. Гендерная дисфория
3. Гендерные отношения
4. Гендерный конфликт

29. ФРАЗА «КУЛЬТУРА ОБЩЕСТВА ОБЛАГОРАЖИВАЕТСЯ ЖЕНСТВЕННОСТЬЮ» ПРИНАДЛЕЖИТ (один верный ответ)

1. И. Кант
2. Ивонн Хирдман
3. Джоан Скотт
4. Платон

30. О КАКОМ ПОНЯТИИ ИДЕТ РЕЧЬ: «ОФИЦИАЛЬНЫЕ И НЕГЛАСНЫЕ ПРАВИЛА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН В ОПРЕДЕЛЕННОМ ОБЩЕСТВЕ, ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЕЙНО-БРАЧНЫХ ОТНОШЕНИЯХ» (один верный ответ)

1. Гендерная дисфория
2. Гендерные отношения
3. Гендерный конфликт
4. Гендерный контакт

31. ТЕРМИН «НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ГЕНДЕРНЫЙ КЛИМАТ» ОЗНАЧАЕТ(один верный ответ)

1. Социально-бытовые и индивидуально-психологические проблемы
2. Разногласия между мужчиной и женщиной
3. Индивидуально-психологические проблемы
4. Создание дискриминационных по половому признаку условий

32. ВЕРТИКАЛЬНАЯ СЕГРЕГАЦИЯ РЫНКА ТРУДА ОЗНАЧАЕТ (один верный ответ)

1. Концентрацию мужчин на разных ступенях профессионально-должностной иерархии
2. Концентрацию мужчин и женщин на разных ступенях профессионально-должностной иерархии
3. Концентрацию женщин на разных ступенях профессионально-должностной иерархии
4. Концентрацию мужчин и женщин на равных ступенях профессионально-должностной иерархии



33. ТРАДИЦИОННО ФЕМИНИННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК (один верный ответ)

1. Экспрессивные
2. Продуктивные
3. Радикальные
4. Умеренные

34. ОСНОВНЫМ РАБОЧИМ ОРГАНОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ
СОЦИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЖЕНЩИН В РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ(один
верный ответ)

1. Орган комиссии ООН по положению женщин
2. Комиссия по вопросам положения женщин
3. Комитет ООН по положению женщин
4. Комитет по вопросам положения женщин

35. АВТОРОМ ТЕРМИНА «КОЛЛЕКТИВНОЕ СОЗНАНИЕ»
ЯВЛЯЕТСЯ(один верный ответ)

1. Ивонн Хирдман
2. Джоан Скотт
3. Платон
4. Г. Лебон

36. СОДЕРЖАНИЕ ОБЪЕКТНО-ПРЕДМЕТНОЙ СФЕРЫ СОЦИОЛОГИИ
ГЕНДЕРНЫХ ОТНОШЕНИЙ (один верный ответ)

1. Направлено на выявление зависимости гендерного содержания ценностей личности от процессов интеграции человека в социальной среде
2. Направлено на выявление гендерного содержания ценностей личности
3. Направлено на выявление зависимости гендерного содержания ценностей личности от процессов интеграции человека в природной среде
4. Направлено на выявление зависимости гендерного содержания ценностей личности от процессов интеграции человека в политической среде

37. ЭГАЛИТАРНАЯ СТРАТЕГИЯ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ ОСНОВАНА
НА (один верный ответ)

1. неравном учете мужского и женского потенциала в профессиональной деятельности и кадровой расстановке
2. равном учете мужского и женского потенциала в профессиональной деятельности и кадровой расстановке
3. учете мужского потенциала в профессиональной деятельности и кадровой расстановке



4. учете женского потенциала в профессиональной деятельности и кадровой расстановке

38. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ НЕОФРЕЙДИЗМА В ГЕНДЕРНОМ ДИСКУРСЕ ЯВЛЯЕТСЯ (один верный ответ)

1. Ивонн Хирдман
2. Джоан Скотт
3. З.Фрейд
4. Э. Фромм

39. ФИНАНСОВЫЙ ГЕНДЕРНЫЙ КОНФЛИКТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ (один верный ответ)

1. Различиями в оплате труда представителей одного пола
2. Различиями в оплате труда представителей разного пола
3. Равенство в оплате труда представителей разного пола
4. Равенство в оплате труда представителей одного пола

40. СОЦИАЛЬНЫЕ ДАРВИНИСТЫ СВЯЗЫВАЛИ ПРОЦЕСС СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ С(один верный ответ)

1. Концентрацию мужчин на разных ступенях иерархии
2. Концентрацию мужчин и женщин на разных ступенях иерархии
3. Удовлетворением основных витальных человеческих потребностей и реализацией личных интересов человека
4. Удовлетворением основных витальных (физиологических) человеческих потребностей

41. ГЕНДЕРНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК (один верный ответ)

1. управление персоналом с учетом индивидуально-психологических особенностей мужчин и женщин и уровня их профессиональной подготовки
2. управление персоналом с учетом индивидуально-психологических особенностей мужчин и уровня их профессиональной подготовки
3. управление персоналом с учетом индивидуально-психологических особенностей женщин и уровня их профессиональной подготовки
4. управление персоналом без учетом индивидуально-психологических особенностей мужчин и женщин и уровня их профессиональной подготовки

42. АФОРИЗМ «ЖЕНЩИНОЙ НЕ РОЖДАЮТСЯ, А СТАНОВЯТСЯ» ПРИНАДЛЕЖИТ (один верный ответ)

1. Платон
2. И.Кант
3. Симоне де Бовуар
4. Э. Фромм



43. ГЕНДЕРНАЯ МАТРИЦА ОБЩЕСТВА ХАРАКТЕРИЗУЕТ(один верный ответ) ОК-1 I

1. Междисциплинарным подходом к анализу социальных процессов
2. Модели самореализации мужчин и женщин в социуме
3. Модели самореализации мужчин в социуме
4. Модели самореализации женщин в социуме

44. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СЕГРЕГАЦИЯ — ЭТО (один верный ответ)

1. Не разделение профессий на «мужские» и «женские»
2. Разделение профессий на «мужские» и «женские», вытеснение женщин в наименее оплачиваемые профессии
3. Разделение профессий на «мужские» и «женские», продвижение женщин в более оплачиваемые профессии
4. Вытеснение женщин

45. ПРЕДМЕТОМ ГЕНДЕРНОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ(один верный ответ)

1. Модели самореализации мужчин и женщин в социуме
2. Андрогиный тип личности
3. Социальное взаимодействие мужчин и женщин
4. Социальное взаимодействие мужчин и мужчин

46. ИЗВЕСТНУЮ КНИГУ «ПОЛ И ХАРАКТЕР» НАПИСАЛ(один верный ответ)

1. И. Кант
2. Симоне де Бовуар
3. Э. Фромм
4. О. Вейнинггер

47. СУЩЕСТВУЕТ ЧЕТЫРЕ ОСНОВНЫХ ТИПА ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ(один верный ответ)

1. Маскулинный, фемининный, андрогиный, аморфный
2. Маскулинный, фемининный, андрогиный, активный
3. Мужской, фемининный, андрогиный, аморфный
4. Маскулинный, женский, андрогиный, аморфный

48. АВТОРОМ ТЕОРИИ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНИТЕЛЬНО К КОНЦЕПЦИИ ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ(один верный ответ)

1. Симоне де Бовуар
2. Э. Фромм
3. О. Вейнинггер
4. А. Парсонс



**49. РОБЕРТ КОННЕЛ ВЫДЕЛЯЕТ ЧЕТЫРЕ ТИПА ОТНОШЕНИЙ СРЕДИ
РАЗНЫХ ТИПОВ МАСКУЛИННОСТИ(один верный ответ)**

1. Гармония, субординация, соучастие, маргинализация
2. Гармония, субординация, отстранение, маргинализация
3. Гегемония, субординация, соучастие, индивидуализация
4. Гегемония, субординация, соучастие, маргинализация

**50. ГЕНДЕРНАЯ ТЕОРИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ
СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ(один верный ответ)**

1. Феминологию и андрологию
2. Феминологию и гендерологию
3. Гендерологию и андрологию
4. Феминологию и социологию

5. ОТВЕТЫ

- 01.1
- 02.2
- 03.3
- 04.1
- 05.2
- 06.4
- 07.4
- 08.1
- 09.3
- 10.1,3
- 11.1
- 12.2
- 13.1
- 14.2
- 15.4
- 16.1
- 17.2
- 18.1
- 19.1
- 20.2
- 21.3
- 22.3
- 23.1
- 24.4
- 25.4
- 26.1
- 27.1
- 28.4
- 29.1

	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Факультет социальной работы и клинической психологии	Основная профессиональная образовательная программа направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», прикладной бакалавриат. Фонд оценочных средств текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	- 87 -
--	--	--	---------------

30.4
31.4
32.2
33.1
34.2
35.4
36.1
37.2
38.4
39.2
40.3
41.1
42.3
43.2
44.2
45.3
46.4
47.1
48.4
49.4
50.1

Модуль 2. Социогендерные аспекты социальной работы

ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ: ОПК-6, ОПК-7

Задания для оценивания результатов обучения в виде умений и владений

Ситуационная задача № 1.

На прием к специалисту по социальной работе пришел клиент, однако специалист затруднился с определением пола клиента. Перед тем как ответить на вопросы клиента, специалист задал вопрос по поводу гендерной неопределенности клиента, чем ввел того в замешательство. Клиент сразу же ушел из кабинета специалиста, отказавшись получить консультативную помощь клиента.

Задание:

1. Каково название феномена, описанного в задаче?
2. Объяснима ли реакция специалиста с точки зрения гендерологии?
3. Опишите тактику поведения специалиста, наиболее верную с Вашей точки зрения в данной ситуации.

Решение

1. Эффект Гофмана «gender trouble»

2. С точки зрения гендерологии реакция специалиста является типичной в данной ситуации
3. Тактика поведения не должна включать нетактичные замечания в адрес клиента

Ситуационная задача № 2.

Одинокая женщина проживает в квартире с малолетним ребенком (1 год) обратилась в районный отдел социальной защиты за материальной помощью, вследствие того, что находясь в декретном отпуске и получая пособие на ребенка, она не могла обеспечить себя и ребенка продуктами, оплачивать жилищно-коммунальные услуги, достойный уровень жизни и т.д.

Задание

1. Определите, какой принцип гендерно-чувствительной социальной политики нарушает государство, гражданкой которого она является?
2. В какие инстанции может обратиться данная гражданка?
3. Назовите государства, выполняющие принцип, указанный в первом задании.

Решение

1. Декоммодификация, исключение принципа «товарности» женщины наемного работника
2. Органы власти, отделы социальной защиты, центр семьи
3. Норвегия, Швеция, Германия

Ролевая игра: «Судебное заседание». Обвиняемый: Женщина.

Прокуроры – 3-5 человек, – пользуясь знаниями и социальным опытом, аргументируют идеи Ницше и Шопенгауэра.

Адвокаты – 3 человека, – пользуясь знаниями и социальным опытом, опровергают идеи Ницше и Шопенгауэра.

Присяжные заседатели – 5-7 человек – оценивают степень аргументированности высказываний обвинения и защиты.

Свидетели обвинения и защиты – все остальные участники семинара, которым можно выступить в двух качествах.

Играют все пришедшие на семинар, поэтому необходимо заранее продумать, какую роль выбрать, и подготовить аргументацию своих выступлений.

Задания для самостоятельной работы студентов

1. Изучить материалы:

- Ницше Ф. Так говорил Заратустра / Ф. Ницше. Соч. Т. 2. – М., 1990. С. 46-48: О старых и молодых бабенках.
- Ницше Ф. По ту сторону добра и зла / Ф. Ницше. Соч. Т. 2. – М., 1990. С. 353-358.
- Шопенгауэр А. Афоризмы и максимы / А. Шопенгауэр. – Л., 1991. С. 185-196: О женщинах.

2. Подготовка рефератов и докладов. Размещение лучших рефератов и докладов на сайте факультета (группы).

3. Ответить на вопросы: ОК-1 II, ОПК-6 II

• Что такое половая идентификация? • Какие теории выдвинуты учеными для объяснения ее механизмов? • Какова роль норм поведения мужчин и женщин, сложившихся в обществе, для половой идентификации? • Какие информационные средства способствуют поддержанию в обществе представлений о гендерных различиях? • Какова роль родителей и сверстников в половой идентификации? • Какие нарушения половой идентичности выделяются?

Формы контроля самостоятельной работы студентов: устный опрос, анализ сообщений (докладов, рефератов). Наблюдение преподавателя за ходом обсуждения, вопросы о методах и источниках подготовки выступлений, на понимание используемой студентами терминологии, существа излагаемых проблем.

Формы текущего контроля знаний и освоенных компетенций: выставление рейтинговых баллов по результатам участия в деловой игре.

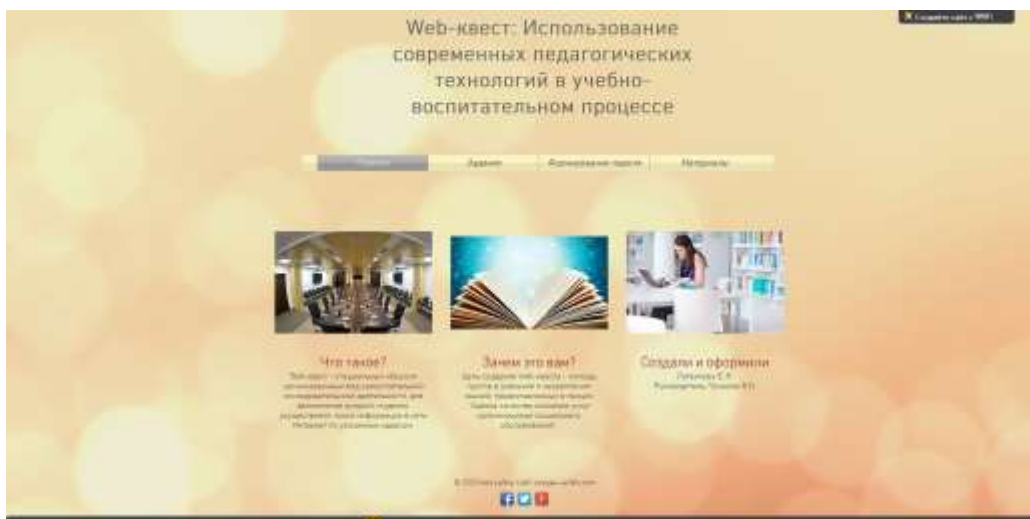
Задания для самостоятельной работы студентов:

Подготовить анализ материалов СМИ и представить в виде научной презентации (проблема избирается студентом)

Задания для самостоятельной работы студентов:

Подготовить веб-квест по гендерной проблеме. Платформа – wix.com

Пример:





ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ: ОК-1, ОПК-6

Темы докладов/рефератов:

1. Гендерные стереотипы в современных масс-медиа.
2. «Женская тема» в современной российской прессе.
3. Функционирование гендерных стереотипов в текстах советской прессы 1930-х годов.
4. Гендерные стереотипы и семья.
5. Гендерные стереотипы традиционной культуры.
6. Гендерные стереотипы как это социально разделяемые представления о личностных качествах и поведенческих моделях мужчин и женщин, а также о гендерной специфике социальных ролей.
7. Анализ гендерных репрезентаций в СМИ.
8. Женственность с точки зрения (классического или современного) психоанализа. Основные проблемы.

Образовательные технологии: Деловая игра. 1. Составить рекомендации родителям, желающим воспитать ассертивного ребенка: а) мальчика, б) девочку. 2. Продумать тренинговые занятия по формированию ассертивности у молодых людей. 3. Дать собственное определение понятия «ассертивность».

Задания для самостоятельной работы студентов: 1. Изучить различные источники информации по предложенным темам обсуждения и проблемам, подготовить сообщения. 2. Сделать анализ печатных изданий для выявления особенностей гендерного стереотипа. 3. Рассмотреть женские периодические издания для создания женского образа в СМИ.

Формы контроля самостоятельной работы студентов: проверка письменных работ с выставлением рейтинговых баллов от 0 до 5. Критерии оценки: грамотность изложения, полнота информации, способы представления информации, обоснованность методов.

Формы текущего контроля знаний и освоенных компетенций: выставление рейтинговых баллов по результатам участия в деловой игре (от 0 до 4 баллов). Критерии оценки: грамотность и обоснованность выступления, активность участия в совместном процессе обсуждения.

Контрольные вопросы

1. Научные и социальные предпосылки институализации гендерологии.
2. Основные категории гендерологии и феминологии: понятия гендер, феминность, маскулинность, андрогинность.
3. Научные трактовки понятия гендер: микро-, мезо-, макроуровень изучения.
4. Основные этапы развития гендерных исследований в зарубежной науке: представители, теории.
5. Объект и предмет гендерологии. Объект и предмет феминологии.
6. Понятие метода. Методы гендерных исследований.
7. Количественные и качественные методы гендерных исследований. Акционистские и партисипаторные гендерные исследования в социальной работе.
8. Конкретно-научные методы гендерологии
9. Начальный период развития феминологии. Античная философия, схоластика, произведения эпохи Просвещения и Ренессанса
10. Понятие женского вопроса. Социалистическая и либеральная трактовки женского вопроса.
11. Научно-философские предпосылки формирования феминологии.
12. Влияние религиозных традиций на роль женщин в обществе.
13. Женское движение как социальное явление. Феминизм и суфражизм.
14. Развитие женского движения в России.
15. Понятие «второй волны» феминизма. Направления, политические, социальные требования феминизма.
16. Женское движение и социальный статус женщин в СССР и современной России. Современные женские движения и организации
17. Подходы и теории маскулинности.
18. Реакция на женское движение. Направления мужского движения.
19. Генетическая природа пола. Влияние гормонов на формирование пола и половых различий.
20. Анатомо-физиологические различия мужчин и женщин.
21. Гормональные особенности пола
22. Психофизиологические различия полов.
23. Анализ гендера в социологии: структурный функционализм и теория половых ролей, гендер как стратификационная категория. Петрова
24. Теория конфликта в гендерологии. Гендер как культурная метафора. Петрова
25. Современные гендерные теории: теория социального конструирования гендера, теории гендерной системы.
26. Неомарксистский анализ гендера.
27. Анализ гендера в постмодернизме (М.Фуко, Ж.Деррида). Постфеминистский дискурс.
28. Взаимосвязь гендера и капитализма (Ж.Делез, Ф.Гваттари, Ж.Бодрийяр): гендерные механизмы общественного производства и потребления.

	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Факультет социальной работы и клинической психологии	Основная профессиональная образовательная программа направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», прикладной бакалавриат. Фонд оценочных средств текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	- 92 -
--	--	--	---------------

29. Формирование гендерной идентичности. Гендерная дисфория, типы гендерной идентификации
30. Теории гендерной социализации.
31. Механизмы гендерной социализации.
32. Формирование концепций гендер-типов. Общенаучные критерии классификации гендеров. Кандид. Диссертация. Берн
33. Гендерный подход в социальной политике. Гендерная политика в СССР и современной России. Ярская-Смирнова
34. Федеральное и международное и законодательство по улучшению положения женщин. Ярская-Смирнова
35. Институт семьи. Подходы к изучению репродуктивного поведения населения.
36. Политика государства по регулированию репродуктивного поведения. Теории роста населения
37. Социальная работа с женщинами, подвергшимися насилию. Кризисные центры.
38. Гендерные обычаи различных культур и этносов.

Задание 2. Дайте определение следующим категориям: гендер, акционизм, гендер-тип, мачизм, сексизм, андрология. ОК-1 II

Задание 3. Раскройте основные теории гендерного взаимодействия.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ: ОК-1, ОПК-6, ОПК-7

Вариант 1

1. Группы феминистской направленности, которые выступают против всех правительств, любых иерархий и лидеров:
 - А. Анархо-феминизм
 - В. Либеральный феминизм
 - С. Социалистический феминизм
2. Человек, обладающий как сильно выраженными мужскими, так и сильно выраженными женскими качествами.
 - А. Маскулинная личность
 - В. Андрогинная личность
 - С. Феминная личность
3. Глубинная культурная традиция, сводящая человеческую субъективность к единой мужской норме, репрезентируемой как универсальная объективность, в то время как иные субъективности



(женская, прежде всего) репрезентируются как отклонение от нормы, маргиналия:

- A. Феминоцентризм
- B. Андроцентризм
- C. Теоцентризм
- 4. Неравенство в социальном положении полов, неравенство шансов мужчин и женщин в различных социальных сферах, обусловленное традиционными представлениями об их предназначении:**
 - A. Асимметрия гендерная
 - B. Симметрия гендерная
 - C. Гендерное равенство
- 5. Форма общественного устройства, при которой мужчина и женщина имеют равное положение, власть в обществе.**
 - A. Биархат
 - B. Патриархат
 - C. Матриархат
- 6. Движение женщин за равноправие в Западной Европе и США, начавшееся в 1960-х годах:**
 - A. Вторая волна феминизма
 - B. Первая волна феминизма
 - C. Зарождение феминизма
- 7. Социальный пол — комплекс соматических, репродуктивных, социокультурных и поведенческих характеристик, обеспечивающих индивиду личный, социальный и правовой статус мужчины и женщины:**
 - A. Гендер
 - B. Пол
 - C. Сексуальная ориентация
- 8. Отрасль знания, с помощью которой изучается, как тот или иной социум определяет, формирует и закрепляет в общественном сознании и в сознании личности социальные роли женщины и мужчины, а также как и к каким последствиям это распределение для них имеет:**
 - A. Гендерные исследования
 - B. Социологические исследования
 - C. Women`s studies
- 9. Процесс, посредством которого гендер становится основой социальной стратификации:**
 - A. Гендерная стратификация
 - B. Гендерная идентификация
 - C. Гендерная дисфория
- 10. Расстройство гендерной идентичности - состояние, когда человек не может принять свой гендерный статус мужчины или женщины и испытывает острую неудовлетворенность им:**
 - A. Гендерная стратификация
 - B. Гендерная идентификация
 - C. Гендерная дисфория
- 11. Этот термин был впервые использован американской феминисткой-антропологом Г.Рубин в статье «Торговля женщинами» (1974), в**



которой автор его определяет как «набор механизмов, с помощью которых общество преобразует биологическую сексуальность в продукты человеческой деятельности»:

- А. Гендерная идентификация
- В. Гендерная дисфория
- С. Гендерная система

12. Субъективность исследований, вызванная особенностями взгляда на мир с точки зрения женщин:

- А. Гиноцентризм
- В. Андроцентризм
- С. Логоцентризм

13. Многообразие представления и проявления мужского и женского во взаимодействии, в социальных коммуникациях:

- А. Гиноцентризм
- В. Андроцентризм
- С. Дисплей гендерный

14. Совмещение женщиной двух общественных ролей — профессиональной работы и материнской функции, связанной с рождением и воспитанием детей, ведением домашнего хозяйства:

- А. Гендерная асимметрия
- В. Двойная занятость
- С. Дисплей гендерный

15. Философская интерпретационная парадигма, фундированная идеей о наличии двух несводимых друг к другу начал, констатирующая двойственность значения любого феномена. В соответствии с дуалистической мировоззренческой парадигмой только мужчина считается подлинным человеком, женщине отводится маргинальная и подчиненная роль:

- А. Дуализм
- В. Логоцентризм
- С. Андроцентризм

16. Комплекс социальных проблем, включающий проблемы положения женщины в обществе и семье, охраны материнства и младенчества, освобождения женщины от разных форм угнетения:

- А. Анархизм
- В. Женский вопрос
- С. Феминизм

17. Совокупность многих женских организаций с фиксированным и нефиксированным членством, которые активно действуют в обществе с целью удовлетворения интересов различных социальных слоев женщин, а также корректировки государственной политики для достижения гендерного равенства в различных сферах общественной жизни:

- А. Мужское движение
- В. Женское движение
- С. Движение за право аборт



- 18. Единство поведения и самосознания индивида, причисляющего себя к определенному полу и ориентирующегося на требования соответствующей половой роли:**
- А. Идентичность гендерная
 - В. Идентичность сексуальная
 - С. Гендерная дисфория
- 19. Структура общества, характеризующаяся мнимым или явным неравноправием полов (доминированием мужчин и подчинением женщин) в различных областях общественной деятельности: образование, наука, политика, семья, религия, армия:**
- А. Гендерные иерархии
 - В. Идентичность гендерная
 - С. Идентичность сексуальная
 - Д. Гендерная дисфория
- 20. Феномен, состоящий в том, что гендерная принадлежность искажает исследование, если субъект реагирует на пол исследователя и тем самым вторгается в процедуру исследования:**
- А. Интерференция
 - В. Гиноцентризм
 - С. Логоцентризм
- 21. Нормативные представления о соматических, психологических и поведенческих свойствах, характерных для мужчины и женщины; элемент полового символизма, связанный с дифференциацией половых ролей:**
- А. Маскулинность и фемининность
 - В. Дуализм
 - С. Логоцентризм
 - Д. Андроцентризм
- 22. Семейная система, в которой власть принадлежит жене и матери:**
- А. Матриархат
 - В. Патриархат
 - С. Биархат
- 23. В современном дискурсе обозначает не только половую принадлежность, но также артикулирует все дополнительные определения, считающиеся мужскими: агрессивность, наступательность, жесткость, мощь, брутальность, крепость, грубость, сила (ассоциирующаяся с развитой мускулатурой), энергичность, демонстрация волевого компонента, сексуальная мощь:**
- А. Маскулинность
 - В. Мачизм
 - С. Феминность
- 24. Женоненавистничество, нейтрализация и исключение женского как из системы рационального философского мышления, так и из системы организации общественной жизни:**
- А. Мизогиния
 - В. Андрогиния
 - С. Полигамия
- 25. Брак одного мужчины с одной женщиной:**



- А. Моногамия
 - В. Полигамия
 - С. Полиандрия
- 26. Система общественных отношений, которая характеризуется доминирующей ролью мужчин а хозяйстве, обществе и семье:**
- А. Патриархат
 - В. Матриархат
 - С. Биархат
- 27. Процесс оценки любого планируемого мероприятия с точки зрения его воздействия на мужчин и женщин, в том числе — законодательства, стратегий и программ во всех областях и на всех уровнях:**
- А. Классовый подход
 - В. Гендерный подход
 - С. Цивилизационный подход
- 28. Численность мужчин в составе населения, деленная на численность женщин**
- А. Коэффициент пола
 - В. Коэффициент гендера
 - С. Ни первое ни второе
- 29. Брак одного человека с несколькими:**
- А. Полигамия
 - В. Полиандрия
 - С. Моногамия
- 30. Брак одной женщины с несколькими мужчинами:**
- А. Полиандрия
 - В. Полигамия
 - С. Моногамия
- 31. Брак одного мужчины с несколькими женщинами**
- А. Полиандрия
 - В. Полигамия
 - С. Полигиния
- 32. Первичные и вторичные половые признаки, с помощью которых определяют, является ли данный индивид мужчиной или женщиной:**
- А. Биологический пол
 - В. Гендер
- 33. Отсутствие дискриминации по признаку пола в отношении перспектив развития личности, в распределении ресурсов и общественных благ, а также в доступе к системе социального обеспечения:**
- А. Гендерное равноправие
 - В. Гендерная асимметрия
 - С. Гендерные стереотипы
- 34. Модели поведения, ожидаемые от мужчин и женщин в соответствии с созданными обществом представлениями о "мужском" и "женском". Чаще всего устанавливаются в процессе социализации. Это ожидаемые образцы поведения, исполнение которых предписано обществом мужчине и женщине:**
- А. Гендерные роли



- в. Гендерные стереотипы
с. Гендерная идентичность
- 35. Стандартизированные представления о моделях поведения и чертах характера, соответствующих понятиям о мужском и женском:**
А. Гендерные стереотипы
в. Гендерные роли
- 36. Система установок, оправдывающая социальное неравенство женщины ее «природной неполноценностью», дискриминация по признаку пола:**
А. Сексизм
в. Гомофобия
- 37. Движение за юридическое равенство, за получение женщинами избирательных прав:**
А. Суфражизм
В. Анархизм
С. Движение «pro-choice»
- 38. Человек, одевающийся как представитель противоположного пола:**
А. Транссескуал
в. Трансвестит
с. Гомофоб
- 39. Человек, подвергающийся хирургической операции, чтобы изменить свой биологический пол:**
А. Транссескуал
В. Трансвестит
С. Гомофоб
- 40. Понятие в современной философии, обозначающее логику бинарных оппозиций, в которой мужское является субъектом, а женское — объектом, является концептуальной основой патриархатной метафизики в целом:**
А. Фаллоцентризм
в. Теоцентризм
с. Андроцентризм
- 41. Процесс увеличения доли женщин среди лиц, не имеющих прожиточного минимума: женщин с детьми; семей, возглавляемых женщиной, женщин-пенсионеров:**
А. Феминизация бедности
В. Маскулинизация бедности
- 42. Все более активное включение женщин в социальные отношения, общественное производство, овладение властными позициями:**
А. Сексизм
в. Феминизация общества
с. Гомофобия
- 43. Способность зрелого организма производить потомство:**
А. Фертильность
В. Маскулинность
С. Андрогинность
- 44. Освобождение от какой-либо зависимости, опеки, угнетения, уравнивание в правах:**
А. Эмансипация

- В. Триангуляция
С. Интерференция
- 45. Автор известной книги «Второй пол»:**
А. Б.Фридан
В. С. де Бовуар
С. М. Уоллстоункрафт
- 46. Автор «Декларации прав женщины»**
А. О. де Гуж
В. С. де Бовуар
С. М. Уоллстоункрафт
- 47. Кто написал книгу «Загадка женственности»?**
А. Б.Фридан
В. С. де Бовуар
С. М. Уоллстоункрафт
- 48. Кто из западных ученых впервые разграничил понятия «Пол» и «Гендер»?**
А. В 1968 г. Р. Столлер
Б. В 1930 г. М. Мид
С. В 1990 г. Д. Батлер
- 49. По мнению этого ученого понятие «пол» является словом, которое соотнесено с биологическими различиями между мужчиной и женщиной: разница в воспроизводящей функции. «Гендер» предмет культуры: он соотнесён с социальной классификацией на «маскулинное» и «фемининное».**
А. С. де Бовуар
Б. Дж. Оукли
С. Дж. Масионис
- 50. Набор личностных и поведенческих черт, соответствующих стереотипу «настоящей женщины»: мягкость, заботливость, нежность, слабость, беззащитность и т.д. это:**
А. Фемининность В. Женский тип С. Женский имидж

Блок 2 Задания ОПК-6, ОПК-7, ОПК- 9

Задание 1

- 1. Согласно Э.Гофману гендер это:**
А. Социальный статус +
Б. Система социальных отношений
В. Гендер-тип
- 2. С точки зрения американского ученого Money, гендер это:**
А. Социальный статус
Б. Совокупность поведенческих характеристик и ролей +
В. Система социальных отношений
- 3. Объект гендерологии:**



- А. Закономерности социального конструирования пола
 - Б. Закономерности социального конструирования гендера
 - В. Закономерности социального деконструирования пола
- 4. Предмет гендерологии:**
- А. Закономерности репрезентации физиологических особенностей пола
 - Б. Закономерности репрезентации социальных особенностей женщин
 - В. Закономерности репрезентации социальных особенностей пола
- 5. Объект феминологии:**
- А. Закономерности социального положения женщин
 - Б. Закономерности социального положения мужчин и женщин
 - В. Закономерности социального положения мужчин
- 6. Предмет феминологии это:**
- А. Социально-политические, экономические, социально-психологические закономерности решения женского вопроса (дискриминация женщин, неравенство полов).
 - Б. Социально-политические, экономические, социально-психологические закономерности мужского вопроса (дискриминация мужчин, неравенство полов).
 - В. Социально-политические, экономические, социально-психологические закономерности игнорирования вопроса о сексуальных меньшинствах (дискриминация геев, неравенство полов).
- 7. Феминология исходит из того, что культуре присущи:**
- А. Гендерная асимметрия, маскулинная доминация и неравенство полов.
 - Б. Гендерная симметрия, феминная доминация и равенство полов.
- 8. Основной способ сбора, обработки и анализа данных в гендерологии это:**
- А. Метод +
 - Б. Технология
 - В. Программа
- 9. Совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода:**
- А. Техника +
 - Б. Методика
 - В. Методология
- 10. Совокупность технических приемов, связанных с данным методом, включая частные операции, их последовательность и взаимосвязь.**
- А. Техника
 - Б. Методика +
 - В. Методология
- 11. Последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования, систему приемов сбора и обработки социологической информации:**
- А. Процедура
 - Б. Техника
 - В. Технология
- 12. Предметом гендерных исследований становятся:**
- А. Социальные, политические, экономические, сексуальные и другие проблемы мужчин и женщин
 - Б. Социальные, политические, экономические, сексуальные и другие проблемы мужчин



В. Социальные, политические, экономические, сексуальные и другие проблемы женщин

13. Процесс оценки различного воздействия, оказываемого на женщин и мужчин, существующими или предлагаемыми программами, законодательством, государственным политическим курсом – во всех сферах жизни общества и государства:

- А. Гендерный анализ +
- Б. Гендерная экспертиза
- В. Гендерное исследование

14. Исследовательские методы гендерологии могут быть заимствованы:

А. Как из естественно-научных дисциплин, так и из гуманитарных и социальных наук.

Б. Только из естественно-научных дисциплин.

В. Только из гуманитарных и социальных наук.

15. По мнению современных ученых...

А. Гендерные исследования в настоящий момент не являются дисциплиной, а скорее междисциплинарной областью исследований

Б. Гендерные исследования в настоящий момент являются дисциплиной, а не междисциплинарной областью исследований

16. В гендерных исследованиях в социальной работе наиболее часто используются методы

- А. Социологии
- Б. Культурологии
- В. Истории
- Г. Политологии

17. В результате какого вида исследования накапливается массив данных, и поскольку связи в таком исследовании носят статистический характер, количество респондентов здесь имеет большое значение?

- А. Качественного
- Б. Количественного
- В. Акционистского

18. Философской методологией таких исследований выступает позитивизм, т.е.:

А. Уверенность в возможности изучения социального мира таким же способом, каким изучается физический мир естественными науками.

Б. Уверенность в невозможности изучения социального мира таким же способом, каким изучается физический мир естественными науками.

19. В этой методологии в фокусе анализа находится индивид, организация или определенная социальная практика.

- А. Качественная
- Б. Количественная
- В. Ни первая, ни вторая

20. Биографический метод в гендерологии является примером:

- А. Качественной методологии
- Б. Количественной методологии
- В. Ни первой, ни второй

21. Принято различать три основных типа этого метода: полные, тематические и отредактированные.

- А. Наблюдение



Б. Биографическое интервью

В. Эксперимент

22. Эта методология направлена на преодоление социального, в том числе, гендерного и расового неравенства, зачастую воспроизводимого в языке науки, основанном на позитивистских схемах сбора и анализа социальных данных.

А. Критическая социология

Б. Критическая этнография

В. Критическая историография

23. Отличие метода case-study от биографического метода состоит в..

А. Case-study шире биографического метода в смысле отсутствия ограничений на природу объекта исследования: это может быть предприятие или цех, организация или малая социальная группа.

Б. Case-study уже биографического метода в смысле наличия ограничений на природу объекта исследования.

24. Как называется вид анализа текста, в рамках которого ученые могут анализировать тексты, используя компьютерные программы, подсчитывающие частоту употребления слов, что помогает вскрыть скрытые смыслы, заложенные в большом количестве документов?

А. Количественный анализ +.

Б. Качественный анализ

В. Текстовый анализ

25. Как называется вид анализа текста, когда ученые анализируют одно и то же явление (например виктимация женщин) используя дневники, письма, сочинения и другие личные документы, где содержится личное мнение людей?

А. Количественный анализ.

Б. Качественный анализ

В. Интерпретативный контент-анализ +

26. Этот вид анализа текста предполагает детальное рассмотрение риторических приемов, с помощью которых в тексте осуществляется аргументация. Часто данный вид анализа текстов применяется при изучении текстов СМИ, которые играют важную роль в производстве и воспроизводстве значений, укладывающихся в типизированные схемы:

А. Количественный анализ.

Б. Качественный анализ

В. Интерпретативный контент-анализ

Г. Дискурс-анализ +

27. Указатели или измерители, использующие количественные и качественные показатели для суммирования гендерно-значимых изменений, происходящих в обществе в течение определенного периода времени, это:

А. Гендерные стратегии

Б. Гендерные индикаторы +

В. Гендерные маяки

28. По мнению Е.Р.Ярской, одним из эффективных инструментов специалиста по социальной работе является:

А. Количественный анализ СМИ

Б. Гендерная экспертиза социальной политики

В. Дискурс-анализ протоколов



29. Этот вид гендерных исследований имеет своей главной целью внедрение результатов в определенные действия, выступают катализатором конкретных преобразований, что ведет за собой изменение социальной реальности:

- А. Феминологические исследования
- Б. Социальные исследования
- В. Акционистские исследования

30. Согласно К. Левину...

- А. Лучший способ изучить социальные системы - это сохранить их.
- Б. Лучший способ изучить социальные системы - это изменить их.
- В. Лучший способ изменить социальные системы - это не изучать их.

31. Этот вид исследования основан на идее философа Ю. Хабермаса о критическом типе знания, которое возникает из рефлексии и действия, позволяя поставить вопрос о том, что такое право и справедливость, и побуждая нас занять активную ценностную позицию. Такой подход реализуется в:

- А. Акционистских исследованиях
- Б. Партиципаторных исследованиях
- В. Кибер-феминистских исследованиях

32. Согласно Сократу, Платону, Аристотелю

- А. Разум, ассоциирующийся с мужским началом, выступает как высшее совершенство.
- Б. Разум, ассоциирующийся с женским началом, выступает как высшее совершенство.
- В. Эмоции, ассоциирующиеся с женским началом, выступают как высшее совершенство.

33. Согласно дуалистическим представлениям средневековья ...

- А. Постулируется бинарная оппозиция *разума* и *тела*, в которой разум ассоциируется с рядом позитивных характеристик, носителем которых выступает мужское начало, а тело — с серией негативных характеристик, которые репрезентированы женским началом.
- Б. Постулируется бинарная оппозиция *разума* и *тела*, в которой разум ассоциируется с рядом позитивных характеристик, носителем которых выступает женское начало, а тело — с серией негативных характеристик, которые репрезентированы мужским началом.

34. Кто был автором мифа об андрогинах в античности?

- А. Платон
- Б. Аристотель
- В. Квинтилиан

35. В работе «О разделении природы» (IX в.) этот автор обосновывает различие мужской и женской природы, считая пол результатом разделения изначально единой человеческой природы:

- А. Фома Аквинский
- Б. Иоанн Скотт Эриген
- В. Винсент

36. Как называлась работа, где авторы представили систему доказательств, оправдывавших подавление и физическое уничтожение женщин. Якобы само латинское слово *femina* произошло от лат. *fe* (*fides*) *minus* - вера и менее?

- А. «Реабилитация женщин»



Б. «Декларация прав женщин»

В. «Молот ведьм».

37. В «Книге о граде женском» (1405 г.) - эта женщина, защищая свой пол, представила список женщин, достойных восхищения из-за своих добродетельных черт и вклада в развитие человеческой культуры. Она сделала предположение, что в результате хорошего образования женщины могли бы стать равными мужчинам:

А. Мэри Уоллстоункрафт

Б. Кристина Пизанская

В. Олимпия де Гуж

38. Кто автор произведения «О воспитании девиц», подхлестнувшего споры о женском образовании?

А. Т.Мор

Б. Фенелон

В. Я. Коменский

39. Что такое суфражизм?

А. Движение за предоставление женщинам права на труд

Б. Движение за предоставление женщинам избирательных прав

В. Движение за предоставление женщинам права на аборт

40. Представители этого направления социально-политической мысли напрямую увязывали неравноправие полов с классовым неравенством, считая угнетение женщины мужчиной первой формой классового угнетения:

А. Социализм

Б. Анархизм

В. Либерализм

Г. Структурный функционализм

41. Этот мыслитель вывел формулу о «двойном угнетении», которому подвергаются женщины пролетарского класса в буржуазном обществе: они угнетены как класс и как пол:

А. Дж. Милль

Б. Ф.Энгельс

В. А.Шопенгауэр

42. Этот деятель известен как сторонник законодательного оформления социальной защиты женщин в XIX в.

А. Каутский

Б. Бебель

В. Бакунин

43. Эти ученые выдвинули идею о целостной личности, которая соединяет в себе личностные характеристики мужчины и женщины: «мужественность» и «женственность» представляют собой не характеристики отдельных полов, а два принципа, которые вместе образуют целостную человеческую личность:

А.З.Фрейд, Э.Фромм

Б. Ф.Шлегель, О.Вейнингер

В. Ф.Энгельс, А.Бебель

44. В работе «Женственность» этот ученый изобразил женщин завидующих мужской анатомии и заключил, что «фемининными» чертами являются пассивность, зависимость и склонность к подчинению. Мужчин же он считал



активными и стремящимися к власти. Любое отклонение от этих эталонов считалось им проявлением нездоровой гендерной идентичности:

А. К. Юнг

Б. З. Фрейд.

В. А. Маслоу

45. Главный тезис публицистов консервативной ориентации в России (М. Н. Катков, Н. С. Лесков, М. Н. Погодин, Н. Н. Страхов, Л. Н. Толстой, П. К. Щербальский и др.)

А. Женщины из-за природных свойств и особенностей должны занимать главное положение; единственная сфера самореализации женщин - политика, а основное предназначение – управление обществом.

Б. Женщины из-за природных свойств и особенностей должны занимать подчинённое положение; единственная сфера самореализации женщин - семья, а основное предназначение – рождение детей.

46. Основной путь преодоления неравноправия полов это направление видело в последовательных социальных, экономических и политических реформах:

А. Консервативное

Б. Демократическое

В. Радикальное

47. Этот философ в работах «Смысл творчества» (1916) и «Метафизика пола и любви» (1907) утверждал, что истинный облик человека представляет не мужчина и не женщина, а андрогин:

А. А. Бердяев

Б. В. Соловьев

В. В. Розанов

48. В советский период было декларировано формальное равенство мужчин и женщин, что привело к тому, что...

А. Признавалось существование различий между полами, и в отечественной науке интенсивно велись исследования проблем пола.

Б. Не признавалось существование различий между полами, и в отечественной науке на долгое время психология, педагогика, социология становятся «бесполовыми».

49. Как назывался первый программный документ феминисток был принят в 1848 г. на конференции в Сенека-Фолз, который критически оценивала современное положение женщины в США, подчеркивая его несправедливость?

А. «Декларация чувств»

Б. «Декларация прав человека и гражданина»

В. «Декларация разума»

50. Первая волна феминизма проходила:

А. Во второй половине XIX-начале XX в.

Б. Во второй половине XX-начале XXI в.

В. Во второй половине XVIII-начале XIX в.

Блок 3 Задание 1



1. **В каждой клетке человеческого организма присутствует двойной (диплоидный) комплекс хромосом. Их нормальное число - 46. Формула 46, XX указывает на –**
 - А. Женский кариотип +
 - Б. Мужской кариотип
 - В. Ни первый, ни второй
2. **В каждой клетке человеческого организма присутствует двойной (диплоидный) комплекс хромосом. Их нормальное число - 46. Формула 46, XY указывает на**
 - А. Женский кариотип
 - Б. Мужской кариотип +
 - В. Ни первый, ни второй
3. **Эстроген это –**
 - А. Женский гормон, который несет ответственность за женскую манеру поведения +
 - Б. Гормон родительского инстинкта, инстинкта нянчить, и именно он способствует успешному выполнению женщиной функции ухода за младенцем
 - В. Мужской гормон, с его наличием связан рост бороды, облысение, низкий голос и способность ориентироваться в пространстве
4. **Тестостерон это –**
 - А. Женский гормон, который несет ответственность за женскую манеру поведения
 - Б. Гормон родительского инстинкта, инстинкта нянчить, и именно он способствует успешному выполнению женщиной функции ухода за младенцем
 - В. Мужской гормон, с его наличием связан рост бороды, облысение, низкий голос и способность ориентироваться в пространстве +
5. **Самоубийства в 4 раза чаще встречаются среди:**
 - А. Женщин
 - Б. Мужчин +
 - В. Пожилых
6. **В.А. Геодакян является автором теории...**
 - А. Драматургического интеракционизма
 - Б. Гендерной дисфории
 - В. Эволюционной теории пола +
7. **Согласно этой теории, в современной семье супруги должны выполнять две различные роли - инструментальная роль это, главным образом, работа и обеспечение семьи деньгами эту роль выполняют мужчины; Экспрессивная роль предполагает в первую очередь регулирование взаимоотношений внутри семьи – эту роль выполняют женщины:**
 - А. Теория гендерного дисплея
 - Б. Структурно-функциональный подход +
 - В. Теория конфликта
8. **Согласно этой теории Первоначальная основа господства мужчин над женщинами состояла в том, что мужчины, будучи физически сильнее женщин, могли насильно подчинять их своей воле. Чтобы узаконить доступ**

мужчин женщинам и упрочить свое господство над ними, мужчины получили право на «сексуальную собственность».

- А. Теория гендерного дисплея
- Б. Структурно-функциональный подход
- В. Теория конфликта +

9. Согласно данному пониманию гендера, он есть иерархирующий фактор социальных отношений. Помимо гендера такими категориями выступают класс, раса, возраст.:

- А. Теория гендера как стратификационной категории +
- Б. Структурно-функциональный подход
- В. Теория конфликта

10. Согласно этой теории гендерная асимметрия является одним из основных факторов формирования культуры.

- А. Теория гендера как стратификационной категории
- Б. Структурно-функциональный подход
- В. Теория гендера как культурной метафоры +

11. Согласно Г.Рубин, это понятие включает в себя набор соглашений, конструирует два пола как различные, неравные и даже взаимодополняющие, является фактически системой власти и доминирования, цель которой — концентрация материального и символического капитала в руках мужчин:

- А. Гендерный дисплей
- Б. Гендерная дисфория
- В. Гендерная система +

12. Согласно Коннеллу, это явление закрепляется в исторически заданных образцах властных отношений между мужчинами и женщинами, когда речь идет об обществе в целом:

- А. Гендерная социализация
- Б. Гендерное воспитание
- В. Гендерный порядок

13. Согласно Коннеллу, гендерные отношения основаны на неравенстве полов. Он выделяет следующие элементы его композиции (выделите 3 верных):

- А. Структура профессиональных и трудовых отношений +
- Б. Структура властных отношений +
- В. Структура межконфессиональных отношений +
- Г. Структура символических репрезентаций +

14. Согласно этому научному дискурсу, мужчины и женщины оказываются вовлеченными в «половое разделение труда», которое помогает удовлетворению потребности капитализма в рабочих и бесплатному получению связанных с ним услуг:

- А. Экзистенциализм
- Б. Неомарксизм +
- В. Этнометодология

15. Соотнесите высказывания представителей различных теорий гендера:

1. патриархальные отношения, существующие в частной сфере, воспроизводятся и	1. Структурно-функциональный подход
--	-------------------------------------



консолидируются в сфере общественной.	
2. существует своего рода «сексуальный рынок», в котором мужчины и женщины торгуются между собой, стремясь выбрать для себя подходящего сексуального партнера.	2.Постмодернизм
3. социальный пол, как и все остальное, постоянно находится в процессе «становления», поэтому пока вы пытаетесь его классифицировать и приклеить ему ярлык, он успевает измениться. все те, кто стремится определить его, будут иметь различные и изменяющиеся мнения о нем	3.Теория конфликта
4. Производство и социальные отношения выполняют в обществе мужскую функцию: они дестабилизируют, разрушают стереотипы, движут общество вперед. Культура, выполняет женскую функцию, обеспечивая трансляцию, наследование, стабильность, консервацию общественных отношений.	4.Неомарксизм

16. Согласно этому дискурсу, сексуальность нельзя сводить исключительно к отношениям власти и подчинения, так как в культуре существуют многообразные и альтернативные формы сексуальности, которые не описываются конструктивистскими понятиями гендера:

- А. Постфеминизм +
- Б. Психоанализ
- В. Трансактный анализ

17. Согласно данной парадигме, модели «мужского» и «женского» поведения задаются обществом:

- А. Социоцентристская +
- Б. Биоцентристская
- В. Ни одна из перечисленных

18. Аспект самосознания, описывающий переживание человеком себя как представителя определенного пола:

- А. Гендерная социализация
- Б. Гендерная идентичность +
- В. Гендерный дисплей

19. Роль, обусловленную дифференциацией деятельности, статусов, прав и обязанностей индивидов в зависимости от их половой принадлежности:

- А. Гендерная идентичность
- Б. Гендерный дисплей
- В. Гендерная роль

20. Самая глубокая, всеобъемлющая форма гендерной дисфории - когда индивид полностью отвергает свой гендерный статус и добивается его смены, включая соответствующую хирургическую операцию, смену паспортного пола:

- А. Транссексуализм +



Б. Транссвестизм

В. Трансфертинг

21. Состояние, когда индивид не меняет своего анатомического пола, но чувствует себя отчасти мужчиной, а отчасти женщиной и потому в определенных ситуациях нарушает привычные полоролевые границы, например, путем переодевания в женскую одежду.

А. Транссексуализм

Б. Транссвестизм +

В. Трансфертинг

21. Соотнесите гендерные стереотипы с их смысловым содержанием:

1. маскулинность	1 «пассивно-репродуктивное начало»,
	2 «активно-творческие» характеристики
	3 экспрессивные личностные характеристики: зависимость, заботливость
2. феминность	4 инструментальные черты личности
	5 активность, доминантность, уверенность в себе, агрессивность, логическое мышление, способность к лидерству
	6 тревожность, низкая самооценка, эмоциональность

22. Начинаясь в младенчестве и заканчивающийся в глубокой старости процесс усвоения культурных норм и освоения гендерных ролей, посредством которого человек обучается моделям поведения в обществе, ценностям и т.д., соответствующим понятиям «мужское» и «женское»:

А. Гендерная система

Б. Гендерная социализация +

В. Гендерная девиация

23. Процесс формирования в результате психологической интериоризации мужских или женских черт в ходе социализации:

А. Гендерная социализация

Б. Гендерная девиация

В. Гендерная идентификация +

24. Имитация ребенком поведения взрослых – представителей своего пола, входит в процесс –

А. Идентификации +

Б. Девиации

В. Изоляции

25. Активное участие взрослых в процессе гендерного воспитания, применение принципов поощрения и наказания:

А. Идентификации



- Б. Девиации
- В. Типизация +

26. Основным психологическим фактором усвоения гендерной роли является идентификация ребенка с родителями, а главным аспектом в формировании гендерной идентичности - генитальный - согласно теории ..

- А. Н.Ходороу
- Б. З.Фрейд +
- В. М.Мид

27. Этот ученый в своей теории добавлял к личному бессознательному коллективное, формой проявления которого служат архетипы, выполняющие функцию формирования личности (анима – женское подсознательное и анимус – мужское подсознательное):

- А. Э. Гидденс
- Б. Э. Фромм
- В. К. Юнг +

28. Маскулинные и феминные свойства человека имеют не биологическую, а социальную природу, что главную роль в половой социализации детей играют особенности образа жизни общества, его культура и созданные в нем стереотипы маскулинности и феминности согласно ...

- А. М.Мид +
- Б. Геодакян
- В. З.Фрейд

29. Этот ученый выдвинул гипотезу о существовании 3 типов людей с различной гендерной идентичностью:

- А. С.Бэм +
- В. Э. Гидденс
- В. Д. Батлер

30. Спенс в своей теории выделила следующие гендер-типы (выделите 4 верных варианта):

- А. типичные мужчины,
- Б. типичные женщины,
- В. андрогинные личности
- Г. личности с недоступными диагностике показателями маскулинности и феминности
- Д. недифференцированные личности с низкими показателями маскулинности и феминности

31. Подход, в рамках которого социальное положение женщины рассматривается через призму семейной политики и интересов семьи:

- А. Фамилизация +
- Б. Дефамилизация
- В. Дестабилизация

32. В какой стране в середине XX в. была создана одна из самых первых эмансипаторских и дефамилизационных систем социального обеспечения:

- А. Австралия
- Б. СССР +
- В. США
- Г. ОАЭ
- Д. Китай



Е. Бразилия

33. В Федеральном законе от 10 декабря 1995 г. № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»: в перечень типов учреждений социального обслуживания включаются:

- А. Наркологические диспансеры и вытрезвители для женщин
- Б. Скорая помощь, психиатрические лечебницы для женщин
- В. Кризисные центры помощи женщинам, центры социальной адаптации +

34. распределение мужчин и женщин на работах различного статуса в рамках профессиональной структуры это:

- А. Гендерная профессиональная сегрегация +
- Б. Гендерная стратификация
- В. Гендерная мобильность

35. Совокупность людей, соединенных брачным союзом (муж и жена) и родственными связями (родители — дети), которые проживают совместно. Сюда могут входить бабушки и дедушки, дяди и тети, а также люди, не являющиеся родственниками, — няни, прислуга, воспитанники.

- А. Семья
- Б. Домохозяйство +
- В. Род

36. Явление, при котором женщины по сравнению с мужчинами более часто попадают в группу бедных:

- А. Маскулинизация бедности
- Б. Феминизация бедности
- В. Обеднение феминности

37. Группа людей, члены которой имеют кровнородственные связи и взрослые несут ответственность за воспитание детей:

- А. Семья +
- Б. Домохозяйство
- В. Племя

38. Кризис семьи проявился в следующих факторах (выделите 3 верных варианта):

- А. Старение брака +
- Б. Падение уровня рождаемости +
- В. Преобладание гражданских браков (сожительства) +
- Г. Многократные браки и разводы +

39. Этот подход направлен на оправдание сокращения численности населения на планете, регулирование рождаемости и всех демографических процессов:

- А. Евгеника
- Б. Мальтузианский дискурс +
- В. Ни один из перечисленных

40. Эта наука изучала факторы, улучшающие и ухудшающие душевные и физические качества потомства, возникла на основе эволюционной теории, ее главное положение — человек является лишь одним из представителей животного мира:

- А. Евгеника +
- Б. Мальтузианский дискурс
- В. Ни один из перечисленных



41. Протогенетический интервал:

- А. Промежуток времени между регистрацией брака и рождением ребенка +
- Б. Промежуток времени между знакомством и регистрацией брака
- В. Промежуток времени между регистрацией брака и разводом

42. Одно из направлений социальной работы, осуществляемой с позиции психосоциального подхода с целью оказания услуг клиентам женщинам как представителям социально уязвимой категории населения (как инвалидам или наркозависимым), по их индивидуальному или групповому запросу о помощи:

- А. Медико-социальная работа с девочками
- Б. Психосоциальная работа с женщинами +
- В. Превентивная интервенция бабушек

43. В основе социальной работы лежит метод работы со случаем, авторство которого принадлежит М. Ричмонд. Он включает в себя сочетание осуществляемые процедуры (выделите 4 верных варианта):

- А. Получение информации о клиенте в процессе первичного собеседования с ним +
- Б. Исследование ситуации социального развития и психологического состояния клиента +
- В. Оценка перспектив развития социальной ситуации вокруг клиента и состояния клиента в ней (прогноз) +
- Г. Применение методов транзактного анализа
- Д. Помощь клиенту в изменении его ситуации подходящим ему образом +

44. Психокоррекционный аспект психосоциальной работы с юными матерями включает:

- А. Помощь юным мамам в освоении новой социальной роли — материнства, осознании ответственности за ребенка. Эта работа должна проводиться не только с юными матерями, но и с их социальным окружением, прежде всего семейным (так называемые "созависимые") +
- Б. Гигиенические аспекты, обучение уходу за младенцем, профилактику и лечение осложнений родов и послеродового периода, которые наиболее часты у юных мам.
- В. Помощь в решении проблем завершения образования, получения профессии и трудоустройства.

45. Принцип переосмысления власти в «феминистской социальной работе:

- А. Небольшая группа людей, осуществляющих властные функции диктует остальным свои правила поведения и контролирует их соблюдение, должна быть преобразована в теорию и практику партнёрства, созависимости, делегирования полномочий, широкого распределения силы, влияния, эффективности и ответственности. Это касается любых отношений — между специалистами и клиентами, между менеджерами и подчинёнными, между населением и политиками +
- Б. Позволяет изменять старые понятия и создавать новые. Он означает, что представители общественных движений за гражданские права, члены женских организаций берут на себя ответственность самостоятельно определять и выражать свои проблемы, переосмысляя значение привычных терминов и используя новые

46. Холизм, или принцип целостного подхода в «феминистской социальной работе»:

А. Течение процесса достижения цели - благополучно обустроить собственную жизнь или профессионально выполнить социальную интервенцию – должно осуществляться на фоне удовлетворённости применяемыми при этом средствами и методами

Б. Отрицает разобщённость и изолированность людей и общества. Его суть можно выразить формулой: всё связано со всем. Он обращает внимание на необходимость рассматривать систему связей индивидов, семей, сообществ как экосистему и осуществлять профессиональную интервенцию с пониманием того, как это вмешательство отразится на различных уровнях функционирования клиента, сообщества, к которому он принадлежит, и экосистемы в целом

47. Возраст бывает (выделите 3 верных варианта):

- А. Биологический
- Б. Гормональный +
- В. Хронологический
- Г. Психологический

48. Цель психосоциальной работы:

А. Создавать условия возвращения клиента в его природосообразную реальность, где начинается его психологическое и социальное право быть автором своего жизненного сценария и нести полную ответственность за то, что он в него включает +

Б. Устранить условия возвращения клиента в его природосообразную реальность, где заканчивается его психологическое и социальное право быть автором своего жизненного сценария и нести полную ответственность за то, что он в него включает.

49. Стратегию взаимоотношений (цикл встреч) специалиста по психосоциальной работе с клиентом - женщиной возможно также представить по совокупности основных поводов их взаимодействия:

А. Знакомство с клиенткой, расспрос клиентки, определение влияния, которое оказывает проблема на систему социальных связей женщины +

Б. Определение влияния проблемы на её профессиональную деятельность; исследование истинной цели клиентки (чего именно женщина хочет достичь своим поведением в данной ситуации) +

В. Переадресация клиентки психиатру, оценка психосоциальным работником диагноза клиентки и перспектив ее лечения

Г. Психологическое консультирование, психотерапевтическая помощь. +

50. Общие интересы, сходные трудные жизненные ситуации одна этническая принадлежность, полоролевая идентификация позволяют членам группы вместе проходить все стадии группового развития при организации групповой психосоциальной работы и называются:

- А. Фокус-интеграция
- Б. Межабонентские связи +
- В. Социальная интервенция

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ»
РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чижова В.М.
 Преподаватель кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, к.с. н., преподаватель Токарева Ю.М.

Вопросы для промежуточной аттестации (экзамена):

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Сущность понятия "наука". Естественные, общественные, гуманитарные науки.	ОК-1
2	Сущность понятий "метод", "методика", "методология", "процедура".	ОК-3
3	Классификация видов исследования в зависимости от цели и поставленных задач.	ОПК-3
4	Сущность, цели и задачи пилотажного исследования.	ОПК-9
5	Монографическое и сравнительное исследование .	ОК-1
6	Точечное и повторное исследование. Разновидности повторного исследования.	ОК-3
7	Конкретное социологическое исследование, его отличия от других видов исследования?	ОПК-3
8	Элементы и этапы социологического исследования	ОПК-9
9	Виды опроса, достоинства и недостатки.	ОК-1
10	Виды анкетирования .	ОК-3
11	Специфика применения анкетирования в социальной работе.	ОПК-3
12	Программа социологического исследования, ее основные части и функции.	ОПК-9
13	Проблемная ситуация социологического исследования, процесс перевода проблемной ситуации в формулировку проблемы.	ОК-1
14	Классификация социальных проблем.	ОК-3
15	Примерная последовательность и структура описания проблемной ситуации.	ОПК-3
16	Определение объекта и предмета исследования. Необходимые характеристики при описании объекта.	ОПК-9
17	Классификация гипотез. Общепризнанные	ОК-1

	требования к гипотезам.	
18	Сущность понятий "генеральная совокупность", "выборочная совокупность", "репрезентативная выборка"?	ОК-3
19	Типы и виды выборок .	ОПК-3
20	Шкалы применяемые в социальных исследованиях.	ОПК-9
21	Общий и рабочий план исследования, их назначение и содержание.	ОК-1
22	Отличие простой группировки собранной информации от перекрестной.	ОК-3
23	Виды графического изображения статистических данных используемых в ходе интерпретации социологической информации.	ОПК-3
24	Особенности количественного и качественного анализа данных полученных в ходе исследования.	ОПК-9
25	Подготовка документов к обработке на компьютере.	ОК-1
26	Подведение результатов исследования и их апробации.	ОК-3
27	Внедрение результатов исследования.	ОПК-3
28	Характерные черты качественной и количественной стратегии исследований	ОПК-9
29	Зарождение качественной социологии. «Внутренние» и «внешние» предпосылки формирование качественной парадигмы	ОК-1
30	Теоретические истоки качественной парадигмы	ОК-3
31	Фокус исследовательского интереса в качественном исследовании	ОПК-3
32	Специфика исследовательской ориентации в качественной парадигме	ОПК-9
33	Кейс-стади как тип качественного исследования	ОК-1
34	Обоснованная теория как тип качественного исследования	ОК-3

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1:Методологические и методические аспекты научного познания в социальном исследовании

Проверяемые компетенции – ОК-1, ОК-3, ОПК-3,ОПК-9

1.Метод – это:

- а) учение о принципах построения, формах и методах научного познания и преобразования действительности, общей стратегии научного поиска, позволяющей определить наиболее общие подходы к изучению объекта;
- б) способ построения и обоснования системы знаний;
- в) сумма частных приемов, позволяющих применить тот или иной метод к данной специфической предметной области с целью накопления и систематизации эмпирического материала;
- г) последовательность всех познавательных и организационных действий, способ организации исследования.

2.Методология – это:

- а) учение о принципах построения, формах и методах научного познания и преобразования действительности, общей стратегии научного поиска, позволяющей определить наиболее общие подходы к изучению объекта;
- б) способ построения и обоснования системы знаний;
- в) сумма частных приемов, позволяющих применить тот или иной метод к данной специфической предметной области с целью накопления и систематизации эмпирического материала;
- г) последовательность всех познавательных и организационных действий, способ организации исследования.

3.Опрос– это:

- а) метод сбора научной информации путем целенаправленного, планомерного, определенным образом фиксируемого восприятия исследуемого объекта;
- б) метод непосредственного или опосредованного сбора первичной вербальной информации путем социально-психологического взаимодействия между исследователем и опрашиваемым;
- в) метод получения первичной социологической информации путем письменных ответов респондентов на систему стандартизированных вопросов анкеты;
- г) один из широко применяемых и эффективных методов сбора первичной информации, который включает изучение обстоятельств возникновения, исторический, социальный контекст и содержание документа. 24

4.Генеральная совокупность включает в себя:

- а) все множество социальных объектов, подлежащих изучению;
- б) часть социальных объектов, подлежащих изучению;
- в) половину (50%) объектов, подлежащих изучению;
- г) одну из частей социальных объектов, подлежащих изучению.

5.Выборочная совокупность включает в себя:

- а) все множество социальных объектов, подлежащих изучению;
- б) часть социальных объектов, подлежащих изучению;
- в) половину (50%) объектов, подлежащих изучению;

г) одну из частей социальных объектов, подлежащих изучению.

6. Идеальная метрическая шкала в качестве эталона измерения:

- 1) применяется для измерения социальных установок ;
- 2) применяется для оценки рейтинга сравниваемых социальных объектов;
- 3) используется для оценки субъективных мнений респондентов ;
- 4) применяется для измерения физических величин.

7. Индикаторы в социологическом исследовании определяют:

- 1) структуру опросного бланка;
- 2) структуру программы исследования;
- 3) содержание и форму сбора первичной информации;
- 4) структуру и форму программы обработки информации.

8. В качестве документа в социологии выступает:

- 1) только письменный текст;
- 2) только статистические таблицы;
- 3) только отчет о социологическом исследовании;
- 4) любой носитель социальной информации.

9. Вероятность отклонения приписываемого объекту значения от его истинной характеристики определяется как:

- 1) точность инструмента измерения;
- 2) надежность инструмента измерения;
- 3) устойчивость инструмента измерения;
- 4) полнота инструмента измерения.

10. По степени персонификации документы разделяются по следующим основаниям:

- 1) личные и безличные;
- 2) официальные и неофициальные;
- 3) информативные и регулятивные; 4) первичные и вторичные;

11. К какому виду документов относятся статистические данные?

- 1) к историческим документам;
- 2) к регулятивным документам;
- 3) к информационным документам;
- 4) к правовым документам.

12. Результат группировки единиц наблюдения по одному признаку представляется в виде

- 1) корреляционной таблицы;
- 2) статистического ряда;
- 3) линейного распределения;

4) статистического индекса.

13.Результаты многомерного анализа данных отражают:

- 1) причинно-следственные связи в структуре объекта исследования
- 2) линейное распределение первичных данных
- 3) описание структуры объекта исследования
- 4) постановку проблемы исследования

14.Выбор вида эмпирического социологического исследования диктуется:

- 1.поставленной целью и задачами;
- 2.спецификой объекта изучения;
- 3.предпочтениями исследователя;
- 4.требованиями заказчика.

15.Основное содержание метода - его процедуры - представляют собой:

- 1)отдельные действия;
- 2)последовательности действий;
- 3)технические средства реализации метода

16.Разновидностью социологического исследования по такому основанию, как глубина, масштабность и сложность анализа является:

- 1) панельное;
- 2) лонгитюдное;
- 3) аналитическое.

18. Основные методы социологического исследования сегодня:

19.Панельное исследование – это один из видов:

- 1) описательных исследований;
- 2) лонгитюдных исследований;
- 3) опроса.

20.В социологии под полевым исследованием понимается:

- 1)исследование социальных явлений или поведения сообществ в нормальных, естественных, повседневных условиях;
- 2)любое первичное исследование, т.е. сбор и обработка данных специально для конкретного анализа;
- 3)невключенное изучение обособленной и ограниченной в пространстве социокультурной группы с выездом на место ее проживания;
- 4)выход команды исследователей на основной фазе проведения социологического исследования, каким бы методом оно ни проводилось (анкетирование, интервьюирование или наблюдение за целевой совокупностью).

21. Укажите основные требования к проведению исследования в стиле кейс-стади:

- 1) определение типологических особенностей объекта изучения;
- 2) репрезентативность выбранных для изучения «случаев»;
- 3) соответствие предмета изучения заданной генеральной совокупности;
- 4) ограниченное использование точных количественных методов;
- 5) разнообразие источников информации;
- 6) формализация исследовательского инструментария;
- 7) программируемость «анализа случая»;
- 8) все вышеперечисленные.

22. Телефонные опросы и опросы на основе избирательных списков проводятся с помощью:

- 1) случайной выборки;
- 2) целевой выборки;
- 3) оба варианта допустимы.

23. Интервью - метод исследования:

- 1) групповой;
- 2) массовый;
- 3) индивидуальный;
- 4) может быть массовым, групповым и индивидуальным.

24. Контент-анализ - это:

- 1) качественный анализ документов;
- 2) количественный анализ документов;
- 3) качественно-количественный анализ документов

25. Функции модератора и интервьюера, проводящего индивидуальные глубокие интервью:

- 1) совершенно идентичны;
- 2) схожи с точки зрения конечных целей работы;
- 3) схожи с точки зрения стиля работы;
- 4) абсолютно различны.

26. Пилотаж - это:

- 1) исследование с целью уточнения аспектов предмета изучения;
- 2) исследование с целью уточнения характеристик объекта изучения;
- 3) исследование, направленное на апробацию инструментария

Задача 1. В России количество наркозависимых увеличивается с каждым годом. Социальную работу над данной проблемой необходимо начинать со всестороннего изучения феномена наркотизации. Какие социологические

методы исследования вы бы использовали для изучения особенности распространения наркомании на региональном уровне.

Задача 2. Для интерпретации данных исследователь должен опираться на категориальный аппарат количественной или качественной социологии. Определите, преимущественно какие понятия использует качественная и количественная стратегия социологического исследования.

Задача 3. Для проведения количественного исследования вам необходимо составить анкету. Выделите индикаторы для следующих операциональных понятий: пол, мотивация, возраст, удовлетворенность, стаж работы

Модуль 2: Обработка, анализ и представление результатов исследования в социальной работе

Проверяемые компетенции – ОК-3, ОК-1, ОПК-3,ОПК-9

1. Начальный этап социологического исследования:

- а) создание научной теории;
- б) выдвижение гипотез;
- в) создание программы прикладного социологического исследования.

2. Установите последовательность. Программа социологического исследования состоит из двух частей, методологический раздел включает следующие элементы:

- а) изложение гипотез;
- б) формирование проблемы;
- в) операционализация понятий;
- г) определение цели и задач исследования;
- д) определение объекта и предмета исследования;
- е) эмпирическая интерпретация понятий.

3. Найдите латентную функцию. Функция высшего учебного заведения заключается в:

- а) обучении студентов;
- б) оптимизации учебного процесса;
- в) оптимизации выбора брачного партнера.

4. На степень отклонения выборочной совокупности от генеральной указывает:

- а) ошибка репрезентативности;
- б) ошибка в логике построения вопросов в анкете;
- в) ошибка в выборе объекта исследования.



5. Выборочная совокупность всегда:

- а) больше генеральной совокупности;
- б) равна генеральной совокупности;
- в) меньше генеральной совокупности.

6. Множество элементов (врачи Российской Федерации, занимающиеся частной практикой; работники адвокатуры и т.д.), подлежащих изучению согласно выдвинутым гипотезам в рамках программы исследования, называют:

- а) статистической;
- б) генеральной;
- в) выборочной совокупностью.

7. Часть персонала от общего числа работников больницы; часть больных от их общего числа, находящегося в больнице; часть Домов ребенка от их общего числа, расположенного на территории области, которое избирается для эмпирического исследования, называют:

- а) выборочной совокупностью;
- б) генеральной совокупностью;
- в) экскреторной совокупностью.

8. Численность взрослого населения областного города свыше 100000 человек. Какова должна быть выборочная совокупность при допустимой ошибке выборки 5%:

- а) 400;
- б) 358;
- в) 385 единиц.

9. Какие ошибки выборки уменьшаются при возрастании объема выборочной совокупности:

- а) случайные ошибки;
- б) систематические ошибки;
- в) целевые ошибки.

10. Какая главная систематическая ошибка была допущена при проектировании опроса избирателей журналом «Литерэри Дайджест» в 1936 году:

- а) адреса респондентов брались из телефонного справочника;
- б) рассылка почтовых бюллетеней 2 миллионам американцам;
- в) не производилась дифференциация избирательных установок в зависимости от уровня доходов

11. Объектом социологического исследования является:

- а) совокупность респондентов;



- б) социальная проблема;
- в) социальные факты.

13. Логика построения вопросов в анкете:

- а) соответствует целям исследования;
- б) служит получению информации, которая проверяет гипотезу;
- в) служит для проверки надежности измерения.

14. Этот метод является основным для тех, кто считает изучение прошлого таким же ценным ключом к пониманию общества и общественных отношений, как и изучение настоящего:

- а) исторический;
- б) прогностический;
- в) эмпирический.

15. Отличительный признак этого метода – создание контролируемой ситуации. Здесь применяется искусственное моделирование условий:

- а) эксперимент;
- б) включенное наблюдение;
- в) социометрия.

16. При исследовании этого типа люди, чьё поведение изучается, не знают об этом:

- а) фокус-группа;
- б) опрос;
- в) скрытое наблюдение.

17. Интервью, в котором почти все вопросы закрытые называется:

- а) фокусированным;
- б) стандартизованным;
- в) свободным.

18. Статистической обработке практически не поддаются результаты:

- а) свободного;
- б) фокусированного;
- в) стандартизованного интервью.

19. Если социолог изучает поведение забастовщиков, уличной толпы и т.д. (в специальном бланке регистрирует все типы действий), то он проводит:

- а) включенное;
- б) не включенное;
- в) лабораторное наблюдение.

21. Для изучения установок избирателей на президентских выборах в небольшом городке исследователи сформировали постоянную группу из 600 чело-



век и опрашивали их ежемесячно с мая по ноябрь, чтобы установить изменения электоральных предпочтений.

Как называется подобное исследование?

- а) экспериментальное;
- б) повторное;
- в) панельное исследование.

22. К какому типу гипотезы относится определение класса принадлежности субъекта по заданным параметрам типа загадки – “без тела, а живет оно, без языка – кричит”, -

- а) идентификация;
- б) умозаключение;
- в) объясняющая гипотеза.

23. Необходимость задать эти вопросы возникает в том случае, если искомая информация должна быть получена не от всей совокупности опрашиваемых:

- а) вопросы-фильтры;
- б) закрытые вопросы;
- в) альтернативные вопросы.

24. Сущность социометрии как метода прикладного социологического исследования состоит:

- а) в исследовании малых социальных групп с помощью описания межличностных отношений;
- б) в изучении трудовых отношений людей на предприятиях;
- в) в изучении сложных свойств и качеств личности.

25. Что такое объект социологического исследования:

- а) область социальной реальности, представляющая интерес для исследователя, содержащая в себе противоречие;
- б) человек, общество, окружающая его среда;
- в) осознание потребности человека в каких-то действиях.

26. Обоснованное предположение о структуре социального объекта называется:

- а) гипотеза;
- б) система;
- в) вопрос.

28. Когда определена тема, план и основные ключевые вопросы, а все остальное интервьюер придумывает по ходу дела, говорят о:

- а) стандартизированном;
- б) свободном;
- в) фокусированном интервью.

29. Этот способ отбора выборочной совокупности позволяет воспроизводить структуру генеральной совокупности в виде пропорций распределения изучаемых признаков:

- а) вероятностный;
- б) случайный;
- в) целевой.

30.С помощью этой шкалы находят связь между двумя рядами свойств:

- а) ранговая;
- б) интервальная;
- в) номинальная.

Задача 1. Приведите пример расчета выборки по таким параметрам квоты, как пол и возраст, в реальном социологическом исследовании.

Таблица 1 - Половозрастная структура населения советского района

	Всего	Мужчины	Женщины	Мужчины %	Женщины %
Все население	168912	76220	92692 45,1		
В том числе по возрастам:					
до 1 года	1225	630	595		
1 — 6 лет	9213	4710	4503		
7 —9 лет	7031	3561	3470		
10— 15лет	13498	6884	6614		
16 — 19лет	9399	4678	4721		
20 — 24 года	11958	6009	5949		
25 —29 лет	11858	6520	5338		
30 — 34 года	12093	5861	6232		
35 —39 лет	14360	6795	7565		
40 — 44 года	14112	6598	7514		
45-49 лет	12779	5840	6939		
50 — 54 года	7274	3222	4052		
55 —59 лет	11981	5035	6946		
60 —69 лет	17503	6828	10675		
70 лет и старше	14628	3049	11579		

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Модуль 1. Качественные методы социологического исследования.

- 1-Г
- 2-А
- 3-Б
- 4-А
- 5-Б

	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Факультет социальной работы и клинической психологии	Основная профессиональная образовательная программа направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», прикладной бакалавриат. Фонд оценочных средств текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	- 124 -
--	--	--	----------------

6-2

7-4

8-4

9-1

10-1

11

2

12-3

13-2

14-2

15-2

16-2

18. опрос; наблюдение; анализ документов; эксперимент; тестирование

19-1

20-1

21-2

22-3

23-3

24-3

25-2

26-3

Задача 1. Ответ: в данном случае необходимо использовать количественные методы социологического исследования, которые позволят изучить закономерности распространения наркомании в регионе.

Задача 2. Ответ: для качественной социологии характерны категории – значение, понимание, индивидуальный опыт, жизненный мир, интерпретация. Для количественного исследования характерны следующие категории: числа, переменные, корреляция, объяснение, закономерность, категория.

Задача 3. Ответ: Пол- (мужской, женский), мотивация (низкая, средняя, высокая), возраст (18-26, 27-35, 36-45, 46-55, 55 и старше), удовлетворенность (низкая, средняя, высокая), стаж работы (до года, 1-3, 3-5, 5-10, свыше 10 лет)

Модуль 2. Количественные методы социологического исследования

1-Б

2-Б,Д,А,Г,В,Е

3-В

4-А

5-В

6-Б



7-А
8-А
9-Б
10-В
11-Б
13-Б
14-А
15-А
16-В
17-В
18-А
19-Б
21-В
22-А
23-А
24-В
25-А
26-А
28-В
29-В
30-Б

Задача 1.

Учитывая, что в состав выборки должны были войти потребители платных медицинских услуг, т.е. лица в возрасте не моложе 18 лет, в качестве основы выборки была взята та часть таблицы, где представлено половозрастное распределение потенциальных пациентов от 20 лет (разделить предыдущую строку, выделив из нее лиц 18—19 лет, не представлялось возможным). В итоге распределение половозрастной структуры выборки по числу респондентов в каждой из 20 выбранных половозрастных групп (две по полу и 10 по возрасту) выглядело следующим образом:

Таблица 1 - Половозрастная структура населения советского района

	Всего	Мужчины	Женщины	Мужчины %	Женщины %
Все население	168912	76220	92692 45,1	45,1	54,9
В том числе по возрастам:					

до 1 года	1225	630	595	51,4	48,6
1 — 6 лет	9213	4710	4503	51,1	48,9
7 —9 лет	7031	3561	3470	50,6	49,4
10— 15лет	13498	6884	6614	51,0	49,0
16 — 19лет	9399	4678	4721	49,8	50,2
20 — 24 года	11958	6009	5949	50,3	49,7
25 —29 лет	11858	6520	5338	55,0	45,0
30 — 34 года	12093	5861	6232	48,5	51,5
35 —39 лет	14360	6795	7565	47,3	52,7
40 — 44 года	14112	6598	7514	46,8	53,2
45-49 лет	12779	5840	6939	45,7	54,3
50 — 54 года	7274	3222	4052	44,3	55,7
55 —59 лет	11981	5035	6946	42,0	58,0
60 —69 лет	17503	6828	10675	39,0	61,0
70 лет и старше	14628	3049	11579	20,8	79,2

Численность каждой из половозрастных групп в трех последних столбцах таблицы пропорциональна численности каждой из соответствующих групп в генеральной совокупности.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОГО АДМИНИСТРИРОВАНИЯ В
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ С НАСЕЛЕНИЕМ»**

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чинова В.М.

Преподаватель кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, к.с. н., преподаватель Токарева Ю.М.

Вопросы для промежуточной аттестации (зачета):

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Нормативно-правовая база социального администрирования в медико-социальной работе с населением.	ОК-1
2	Понятия управления, объекта, субъекта в управлении медико-социальной работой с населением	ОК-2
3	Планирование как функция управления. Сущность функции планирования.	ПК-7
4	Организация как функция управления.	ОК-1
5	Мотивация как функция управления.	ОК-2
6	Контроль как функция управления.	ПК-7
7	Личность и авторитет руководителя	ОК-1
8	Администрирование в медико-социальной работе. Методы управления.	ОК-2
9	Управление человеческими ресурсами. Модель управления.	ПК-7
10	Подбор персонала в организацию. Требования к кандидату.	ОК-1
11	Дать характеристику должностной инструкции, функциональных обязанностей.	ОК-2
12	Дать характеристику квалификационной карты и карты компетенций.	ПК-7
13	Диагностическая программа при процедуре отбора кандидатов.	ОК-1
14	Собеседование. Виды и этапы собеседования.	ОК-2
15	Развитие организации и ее сотрудников. Профессиональное обучение и профессиональное развитие.	ПК-7

16	Программа адаптации молодых специалистов в организации.	ОК-1
17	Программа по работе по профессиональному обучению персонала.	ОК-2
18	Методы профессионального обучения.	ПК-7
19	Планирование и развитие карьеры в современной организации.	ОК-1
20	Цели системы оценки персонала в организации.	ОК-2
21	Аттестация персонала. Виды аттестации.	ПК-7
22	Делопроизводство в учреждениях социальной сферы	ОК-1
23	Методы повышения эффективности работы персонала	ОК-2
24	Распорядительные документы.	ПК-7
25	Организационные документы.	ОК-1
26	Информационно-справочные документы.	ОК-2
27	Нормативно-правовая база социального администрирования в медико-социальной работе с населением.	ПК-7
28	Понятия управления, объекта, субъекта в управлении медико-социальной работой с населением	ОК-1
29	Планирование как функция управления. Сущность функции планирования.	ОК-2
30	Организация как функция управления.	ПК-7
31	Мотивация как функция управления.	ОК-1
32	Контроль как функция управления.	ОК-2
33	Личность и авторитет руководителя	ПК-7
34	Администрирование в медико-социальной работе. Методы управления.	ОК-1
35	Управление человеческими ресурсами. Модель управления.	ОК-2
36	Подбор персонала в организацию. Требования к кандидату.	ПК-7
37	Дать характеристику должностной инструкции, функциональных обязанностей.	ОК-1
38	Дать характеристику квалификационной карты и карты компетенций.	ОК-2
39	Диагностическая программа при процедуре отбора кандидатов.	ПК-7
40	Собеседование. Виды и этапы собеседования.	ОК-1
41	Развитие организации и ее сотрудников. Профессиональное обучение и профессиональное развитие.	ОК-2

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1. Концептуальные и организационно-функциональные основы управления социальной работой.

Проверяемые компетенции – ОК-1, ОК-2, ПК-7

1. Экономика социальной работы:

- А) экономическая деятельность всей структуры социальной защиты населения по производству нематериальных услуг
- Б) система понятий, принципов, экономических законов
- В) процесс планирования расходов учреждениями социальной защиты
- Г) выявление резервов повышения эффективности деятельности всего здравоохранения, отдельных отраслей, учреждений и подразделений

2. Экономическая функция субъектов системы социальной защиты населения - это:

- А) экономический ресурсный потенциал, который прямо или косвенно может быть трансформирован в денежный поток для осуществления финансово-хозяйственной деятельности организации
- Б) деятельность субъектов системы социальной защиты населения, направленная на создание ресурсной базы, комплекса условий, обеспечивающих средства существования и развития личности, семьи, общества в целом.
- В) расходы и доходы организации
- Г) нет верного ответа

3. К субъектам экономических отношений НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) Человек / индивид
- Б) Домохозяйство
- В) Фирма / организация
- Г) Государство ВЕРНО:

4. Реализация государством конституционных прав граждан на получение важнейших социальных благ и услуг:

- А) социальные гарантии
- Б) социальный аутсорсинг
- В) социальные выплаты
- Г) социальные инвестиции

5. К принципам экономики социальной работы НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) принцип гуманизма
- Б) принцип общественной целесообразности
- В) принцип экономической эффективности
- Г) принцип минимизации затрат

6. Свойство неконкурентности общественного блага:

- А) затрудняет использование рыночного механизма для финансирования блага
- Б) делает невозможным распределение этого блага посредством обычного конкурентного рынка
- В) потребители и производители считают невозможным для себя повлиять на цену общественного блага
- Г) все верно ВЕРНО:

7. Уровень общественного благосостояния является оптимальным, если невозможно улучшить чье-либо благосостояние в процессе производства товаров и услуг, их



распределения и обмена без нанесения ущерба благосостоянию какого-либо другого индивида - это:

- А) оптимум Парето
- Б) оптимум Смита
- В) оптимум Бентама
- Г) оптимум Бароне

8. К индикаторам общественного благосостояний относится:

- А) показатель валового внутреннего продукта на 1 человека в год
- Б) индекс качества жизни по версии Economist Intelligence Unit
- В) коэффициент благосостояния Вандерфорда-Райли
- Г) все верно

9. Минимальный набор продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности:

- А) объем индивидуального спроса
- Б) потребительская корзина
- В) минимальный размер оплаты труда
- Г) индекс качества жизни

10. Минимальный уровень дохода, который считается необходимым для обеспечения определённого уровня жизни в определённой стране:

- А) объем индивидуального спроса
- Б) прожиточный минимум
- В) минимальный размер оплаты труда
- Г) индекс качества жизни

11. Основными инструментами государственного регулирования рынка являются:

- А) налоги
- Б) дотации
- В) фиксированные цены
- Г) все верно

12. Форма образования и расходования фонда денежных средств, предназначенных для финансового обеспечения задач и функций органов государственной власти - это:

- А) налоговая система
- Б) баланс
- В) государственный бюджет
- Г) дотации

13. Обязательный взнос, взимаемый с организаций и физических лиц, уплата которого является одним из условий совершения в отношении плательщиков сборов государственными органами, органами местного самоуправления, иными уполномоченными органами и должностными лицами юридически значимых действий – это:

- А) налог
- Б) сбор
- В) бюджет
- Г) акциз

14. Обязательный, индивидуально безвозмездный платеж, взимаемый с организаций и физических лиц в форме отчуждения принадлежащих им на праве собственности, хозяйственного ведения или оперативного управления денежных средств в целях финансового обеспечения деятельности государства и (или) муниципальных образований:

- А) налог
- Б) сбор

В) бюджет

Г) акциз

15.Прямые налоги:

А) взимаются непосредственно с физических и юридических лиц

Б) облагаются ресурсы, виды деятельности, товары и услуги

В) преимущественно местные

Г) преимущественно региональные

16.Ситуация, когда доходы различных групп населения не достигают определённой минимальной величины (прожиточный минимум) – это:

А) нищета

Б) относительная бедность

В) абсолютная бедность

Г) богатство

17.Ситуация, когда доходы человека или семьи ниже среднего для данной страны дохода или расходов - это:

А) нищета

Б) относительная бедность

В) абсолютная бедность

Г) богатство

18.Ситуация, когда душевой доход не превышает 50% порога бедности, т.е. прожиточного минимума:

А) нищета

Б) относительная бедность

В) абсолютная бедность

Г) богатство

19. Основным источником финансирования социальных служб является:

А) льготирование;

Б) бюджет;

В) благотворительность;

Г) средства от предпринимательской деятельности медицинских учреждений.

20.Критерии принадлежности к «среднему классу» – это:

А) наличие собственного бизнеса

Б) способность покупать товары длительного пользования (квартиры, автомобили) без нарушения структуры потребления

В) наличие заграничного паспорта и возможность поездки на отдых за границу

Г) все верно

21.Необходимость социальной защиты населения с экономической позиции обусловлена:

А) необходимостью защиты отдельных групп населения от неблагоприятных воздействий рыночных отношений;

Б) цивилизационной традицией;

В) традициями благотворительности;

Г) необходимостью установить для всех граждан минимальный уровень потребления.

22.Укажите документ, разрешающий некоммерческой социальной организации заниматься предпринимательской деятельностью:

А) Конституция Российской Федерации;

Б) Гражданский Кодекс Российской Федерации;

В) Основы законодательства об охране здоровья граждан;

Г) Декларация прав и свобод человека и гражданина.

23. Первичный экономический интерес государства в поддержке социально уязвимых слоев населения обусловлен тем, что:

А) государство, провозгласившее себя цивилизованным, обязано, согласно Всеобщей Декларации прав человека, «обеспечить населению достойный уровень жизни»;

Б) государство заинтересовано в расширенном воспроизводстве квалифицированной рабочей силы;

В) социально-экономическая поддержка неимущих стимулирует экономическое состояние различных групп и слоев населения;

Г) все верно.

24. Приватизация - это:

А) процесс передачи государственной собственности в частные руки;

Б) передача государственной собственности во временное управление физическим лицам;

В) продажа актива коммерческими предприятиями друг другу;

Г) процесс перераспределения доходов среди групп населения.

25. Цель экономического анализа:

А) принятие управленческих решений, направленных на эффективное использование ресурсов для удовлетворения потребностей населения в медицинских услугах

Б) контроль и оценка выполнения плановых показателей

В) оценка эффективности использования материальных, трудовых, финансовых и информационных ресурсов

Г) выявление резервов повышения эффективности деятельности всей системы социальной защиты, отдельных учреждений и подразделений

26. Область экономической науки, совокупность научных положений и система мероприятий государства, проводимых с целью придания определенной направленности экономическим процессам:

А) экономическое прогнозирование

Б) экономическая политика

В) учетная политика

Г) бюджетно-налоговая политика

27. Здания, сооружения, коммуникации организации – это:

А) Активная часть основных фондов

Б) Пассивная часть основных фондов

В) «Прочая» часть основных фондов

Г) нет верного ответа ВЕРНО: Б

28. Надгосударственные субъекты экономической политики:

А) международные организации

Б) региональные политические партии

В) органы государственной власти

Г) органы муниципальной власти

29. Сущность процесса морального износа оборудования:

А) средства труда обесцениваются, утрачивают стоимость до окончания срока физической службы

Б) проявляется только в процессе использования данного объекта имущества

В) возникает вследствие неблагоприятного изменения внешнего окружения объекта

Г) обусловлен удешевлением более нового оборудования

30. К минимально допустимым границам государственного вмешательства в экономику можно отнести:

А) установление государственных цен на все категории товаров и услуг

Б) обеспечение максимально возможной занятости трудовых ресурсов

В) установление налога на роскошь

Г) государственное планирование

Модуль 2. Процесс социального управления.



Проверяемые компетенции – ОК-1, ОК-2, ПК-7

1. Как осуществляется текущий контроль в организации?

1. Путем заслушивания работников организации на производственных совещаниях;
2. Путем наблюдения за работой работников;
3. С помощью системы обратной связи между руководящей и руководимой системами;
4. Путем докладов на сборах и совещаниях;
5. Вышестоящей структурой.

2. Тест. Кто должен осуществлять контроль за выполнением поставленных задач перед коллективом?

1. Специалисты;
2. Работники;
3. Руководители;
4. Отдельные руководители;
5. Министерства.

3. Контроль - это:

1. Вид управленческой деятельности по обеспечению выполнения определенных задач и достижения целей организации;
2. Вид человеческой деятельности;
3. Наблюдение за работой персонала организации;
4. Наблюдение за выполнением персоналом отдельных заданий;
5. Постоянная проверка того, как организация осуществляет свои цели и корректирует свои действия.

4. Для сокращения потребности в контроле целесообразно:

1. Создавать организационные и социально-психологические условия для персонала;
2. Создавать соответствующие социальные условия для персонала;
3. Создавать соответствующие организационные условия для персонала;
4. Постоянно совершенствовать систему стимулирования труда персонала;
5. Постоянно повышать квалификацию персонала.

5. Контроль должен быть:

1. Объективным и гласным;
2. Гласным и действенным;
3. Объективным, деловым, эффективным, систематическим и гласным.
4. Эффективным;
5. Текущим.



6. Что есть основой мотивации труда в японских корпорациях?

1. Получение высоких материальных вознаграждений;
2. Гармонизация между трудом и капиталом;
3. Признание заслуг;
4. Постоянное повышение квалификации персонала;
5. Достижение конкурентного преимущества.

7. Какие основные группы потребностей выделил украинский ученый Туган-Барановский?

1. Физиологические и альтруистические;
2. Половые и физиологические;
3. Физиологические, половые, симптоматические инстинкты и потребности, альтруистические;
4. Физиологические и симптоматические;
5. Физиологические, потребности в безопасности, в отношениях принадлежности, в самовыражении, в самоактуализации.

8. Когда исторически возник вопрос мотивации труда?

1. Со времен появления денег;
2. Со времен возникновения организаций;
3. Со времен появления руководителя организации;
4. Со времен зарождения организованного производства;
5. Во время буржуазных революций в Европе.

Тест - 9. Как следует понимать мотивы престижа?

1. Попытки работника занять высшую должность в организации;
2. Попытки работника реализовать свою социальную роль, взять участие в общественно важной работе;
3. Попытки работника получать высокую зарплату;
4. Попытки работника взять участие в общественной работе;
5. Попытки работника иметь влияние на других людей.

10. Какие основные группы мотивов к труду выделил украинский ученый В. Подмарков?

1. Обеспечение и признание;
2. Признание и престиж;
3. Обеспечение, признание, престиж;
4. Обеспечение и престиж;
5. Имидж, престиж.

11. Оперативные планы разрабатываются сроком на:

1. Полгода, месяц, декаду, неделю;



2. По рабочим дням;
3. 3-5 лет;
4. 1 год;
5. 10 лет.

12. Под планированием понимают:

1. Вид деятельности;
2. Отделённый вид управленческой деятельности, который определяет перспективу и будущее состояние организации;
3. Перспективу развития;
4. Состояние организации;
5. Интеграцию видов деятельности.

13. Организационное планирование осуществляется:

1. Только на высшем уровне управления;
2. На высшем и среднем уровнях управления;
3. На среднем уровне управления;
4. На всех уровнях управления;
5. Определение потребностей подчиненных.

21. Если Вам придется объяснять, что представляет собой функция планирования, то Вы скажете что это:

1. Установление целей и задач развития объектов управления, определение путей и средств их достижения;
2. Установление целей организации;
3. Определение путей и средств выполнения заданий;
4. Определение способов достижения целей организации;
5. Моделирование действий организации.

22. Одна из форм монополии, объединение многих промышленных, финансовых и торговых предприятий, которые формально сохраняют самостоятельность, а фактически подчинены финансовому контролю и руководству главенствующей в объединении группе предприятий:

1. Концерн;
2. Картель;
3. Консорциум;
4. Корпорация;
5. Ассоциация.

23. Вид хозяйственной деятельности, при которой часть участников отвечает по долгам всем своим имуществом, а часть только в пределах своих взносов в уставной фонд

1. Дочернее товарищество;



2. Товарищество с ограниченной ответственностью;
3. Полное товарищество;
4. Коммандитное товарищество;
5. Акционерное общество.

24. Вид хозяйственной деятельности, при которой ее участники отвечают по долгам предприятия своими взносами в уставной фонд, а при недостатке этих сумм - дополнительное имущество, которое им принадлежит:

1. Полное товарищество;
2. Товарищество с ограниченной ответственностью;
3. Коммандитное товарищество;
4. Товарищество с дополнительной ответственностью;
5. Производственный кооператив.

25. Вид хозяйственной деятельности, когда все ее участники занимаются совместной предпринимательской деятельностью и несут солидарную ответственность по обязательствам общества всем своим имуществом это -:

1. Товарищество с дополнительной ответственностью;
2. Товарищество с ограниченной ответственностью;
3. Полное товарищество;
4. Коммандитное товарищество;
5. Акционерное общество.

26. Организация, которая имеет однозначные внутренние взаимосвязи жесткую регламентацию всех сторон деятельности это:

1. Первичная организация;
2. Органическая организация;
3. Вторичная организация;
5. На корпоративном уровне.

14. К средствам мотивации труда не относятся:

1. Вознаграждения;
2. Проведение производственных совещаний;
3. Повышение квалификации персонала;
4. Обеспечение условий для самовыражения;
5. Объявление благодарности.

15. На уверенности в том, что за определенную выполненную работу человек получит вознаграждение основывается следующая теория мотивации:

1. Справедливости;



2. Потребностей;
3. Вознаграждений;
4. Ожиданий;
5. Предположений.

16. В соответствии с концепцией Мескона основные (общие) функции управления реализуются в следующем порядке:

1. Планирование, организация, мотивация, контроль;
2. Организация, планирование, контроль, мотивация;
3. Планирование, организация, контроль, мотивация;
4. Мотивация, контроль, планирование, организация;
5. Стратегия, планирование, организация, контроль.

17. Когда осуществляется заключительный контроль в организации?

1. До фактического начала выполнения работ;
2. После, выполнения запланированных работ;
3. В ходе проведения определенных работ;
4. Тогда, когда удобно руководителю;
5. После достижения поставленных целей.

18. Когда осуществляется текущий контроль в организации?

1. После выполнения определенных работ;
2. До фактического начала выполнения определенных работ;
3. В ходе проведения определенных работ;
4. Тогда, когда удобно руководителю;
5. Тогда, когда удобно коллективу.

19. Что обеспечивает управленческая функция «мотивация»?

1. Достижение личных целей;
2. Побуждение работников к эффективному выполнению поставленных задач;
3. Исполнение принятых управленческих решений;
4. Обеспечение бесспорного влияния на подчиненного;
5. Побуждение работников к деятельности.

20. Если вам придется объяснять, что представляет собой функция мотивации, то Вы скажете, что это:

1. Процесс достижения поставленных перед администрацией целей;
2. Побуждение себя к эффективной деятельности;
3. Процесс побуждения себя и других к эффективной деятельности достижения поставленных перед организацией целей;
4. Способ влияния на персонал с целью достижения целей;



4. Механистическая организация;

5. Динамичная организация.

27. Определяются следующие фазы жизненного цикла организации:

1. Создание, становление, развитие, возрождение;

2. Рождение, зрелость;

3. Рождение, детство, юность, зрелость, старение, возрождение;

4. Рождение, зрелость, возрождение;

5. Создание, развитие, зрелость, старение.

28. К основным составляющим элементам внутренней среды организации не относятся:

1. Потребители, конкуренты, законы;

2. Цели, задачи;

3. Персонал, технологии;

4. Структура управления;

5. Потребители.

29. Что следует понимать под миссией организации?

1. Основные задания организации;

2. Основные функции организации;

3. Основное направление деятельности;

4. Четко выраженные причины существования;

5. Основные принципы организации.

30. Если Вам придется объяснять что следует понимать под организацией, Вы скажете, что это:

1. Объединение людей для выполнения определенных работ;

2. Сознательное объединение людей, которое действует на основании определенных процедур и правил и совместно реализует определенную программу или цели;

3. Группа людей, которые совместно реализуют определенные программы; .

4. Группа людей, которые объединяются на основе симпатии друг к другу для реализации личных целей;

5. Объединение людей по интересам.

Модуль 3. Уровни административного управления социальной работой.

Проверяемые компетенции – ОК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

1. К внутренней среде относятся:

1. Поставщики, трудовые ресурсы, законы и учреждения государственного регулирования, потребители, конкуренты;



2. Состояние экономики, изменения в политике, социальная культура, НТП, технологии, групповые интересы, международная среда;
3. Цели, кадры, задачи, структура, технология, организационная культура;
4. Планы, прогнозы, организационная структура, мотивация, контроль ;
5. Партнеры, персонал, социально-психологические условия.

2. Тест по менеджменту. К внешней среде организации непрямого действия относятся:

1. Поставщики, трудовые ресурсы, законы и учреждения государственного регулирования, потребители, конкуренты;
2. Состояние экономики, изменения в политике, социальная культура, НТП, технологии, групповые интересы, международная среда;
3. Цели, кадры, задачи, структура, технология, организационная культура;
4. Планы, прогнозы, организационная структура, мотивация, контроль;
5. Партнеры, персонал, социально-психологические условия.

3. Какие принципы менеджмента обосновал в своей книге «Никомахова этика» древнегреческий философ Аристотель?

1. Этические и эстетические принципы;
2. Организационные;
3. Корпоративные;
4. Моральные принципы;
5. Специфические принципы.

4. Как можно объяснить сущность принципа «подчиненность личного интереса общему»?

1. В организации всегда должен учитываться только личный интерес руководителей организации;
2. Интерес одного работника должен преобладать над интересами организации в целом;
3. Интерес отдельных менеджеров должен преобладать над интересами отдельных групп работников;
4. В организации интересы одного работника или группы не должен преобладать над интересами организации в целом;
5. Интерес организации не должен преобладать над интересами коллектива.

5. Что предусматривает дисциплина как принцип менеджмента?

1. Выполнение всеми работниками поставленных заданий;
2. Четкое придерживание администрацией предприятия и его персоналом заключенного коллективного договора и контракта;
3. Выполнение менеджерами поставленных заданий;
4. Выполнение работниками аппарата управления поставленных заданий;



5. Полное подчинение работников руководящему аппарату.

6. Что должны отражать современные принципы менеджмента?

1. Основные закономерности управления;
2. Основные связи, которые складываются в системе;
3. Основные отношения, которые складываются в системе;
4. Основные свойства, связи и отношения управления, которые складываются в системе;
5. Обязательное наличие цели при управлении.

7. Что является основой управления какой либо системы?

1. Принципы, которые отражают рыночные условия хозяйствования;
2. Методы менеджмента;
3. Функции менеджмента;
4. Финансовые ресурсы;
5. Объект менеджмента.

8. Где по мнению отечественных и зарубежных специалистов менеджмента формировалась практика управления организацией?

1. В Шумерии, Македонии, Риме, Киевской Руси;
2. В Киевской Руси;
3. В Риме и Шумерии;
4. В Шумерии и Македонии;
5. В Русской империи.

9. Подход, который требует принятия оптимального решения, которое зависит от соотношения взаимодействующих факторов - это:

1. Ситуационный подход;
2. Системный подход;
3. Процессный подход;
4. Поведенческий подход;
5. Текущий подход. ;

10. Если управление рассматривает все процессы и явления в виде целостной системы, которая имеет новые качества и функции, которые отсутствуют у элементов, которые их составляют, то мы имеем дело с:

1. Поведенческим подходом.
2. Процессным подходом;
3. Ситуационным подходом;
4. Системным подходом;
5. Текущим подходом.

11. Что является составляющим элементом управления?



1. Маркетинг;
2. Менеджмент;
3. Экономические процессы;
4. Социально-экономические процессы;
5. Финансы.

12. Каким методам управления, организациями принадлежит ведущая роль в современных условиях?

1. Экономическим;
2. Социально-психологическим;
3. Организационно-распорядительным;
4. Распорядительным;
5. Социально-экономическим.

13. К первичным потребностям относятся:

1. Психологические;
2. Физиологические;
3. Экономические;
4. Материальные;
5. Социальные.

14. Потребности бывают:

1. Первичные и внутренние;
2. Внутренние и вторичные;
3. Первичные, вторичные, внутренние и внешние;
4. Внутренние и внешние;
5. Первичные и внешние.

15. Мотивация базируется на:

1. Потребностях и самовыражении;
2. Потребностях и вознаграждениях;
3. Вознаграждениях и удовлетворении отдельных людей;
4. Удовлетворении всех людей;
5. Самовыражении и вознаграждениях.

16. Основной формой материального стимулирования персонала организации является:

1. Премии;
2. Премии и ценные подарки;
3. Ценные подарки и зарплата;
4. Зарплата;



5. Премии и зарплата.

17. Что создает структуру управления организацией?

1. Совокупность линейных органов управления;
2. Совокупность функциональных служб;
3. Совокупность линейных и функциональных служб (органов);
4. Совокупность органов управления;
5. Совокупность программно-целевых служб.

18. Анализ конкурентов организации проводится с целью:

1. Определения их стратегии и сильных сторон;
2. Определения их целей и сильных сторон;
3. Определения их целей, стратегий, сильных и слабых сторон;
4. Определения стратегии;
5. Определения их целей и слабых сторон.

19. Цели организации должны удовлетворить такие основные требования:

1. Достижимость, конкретность, ориентация во времени;
2. Достижимость и ориентация во времени;
3. Ориентация во времени и конкретность;
4. Достижимость;
5. Ориентация во времени.

20. Когда получил широкое распространение в экономической литературе термин «организация»?

1. В 20-е годы XX столетия;
2. В 30-е годы XX столетия;
3. В 60-е годы XX столетия;
4. В 70-е годы XX столетия;
5. В 80-е годы XX столетия.



ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Модуль 1. Концептуальные и организационно-функциональные основы управления социальной работой.

- 1 -А
- 2 -Б
- 3 -А
- 4 -А
- 5 -Г
- 6 -А
- 7 -А
- 8 -Г
- 9 -Б
- 10 Б
- 11 -Г
- 12 -В
- 13 -Б
- 14 -А
- 15 -А
- 16 -В
- 17 -Б
- 18 -А
- 19 -Б
- 2-Г
- 21 -А
- 22 -Б
- 23 -Г
- 24-А
- 25-А
- 26 -Б
- 28-А
- 29 -А
- 30 -Б

Модуль 2. Процесс социального управления.

- 1 -3
- 2 -3
- 3 -1
- 4 -1
- 5 -3
- 6-2
- 7-3

	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Факультет социальной работы и клинической психологии	Основная профессиональная образовательная программа направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», прикладной бакалавриат. Фонд оценочных средств текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	- 144 -
--	--	--	----------------

8-4
9 -2
10 3
11-1
12-2
13- 4
21-1
22-1
23-4
24-4
25-3
26-2
14-4
15-4
16-1
17-2
18-3
19-2
20-3,4
27-3
28-2
29-4
30-2

Модуль 3. Уровни административного управления социальной работой

31-3
32-2
33-1
34-4
35-2
36-4
37-1
38-3
39-1
40-4
41-1
42-1
43-2
44-3
45-2
46-4
47-4
48-3
49-1

50-3

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Система социального мониторинга»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, д. филос. н., профессор Чижова В.М.

преподаватель кафедры социальной работы с курсом педагогики и ОТ ДПО, Ковалева Е.А.

Вопросы для промежуточной аттестации (зачет) :

	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
	Цель, задачи социального мониторинга.	ОПК-3
	Функции социального мониторинга	ОПК-3
	Сущность и содержание мониторинговых исследований.	ОПК-3
	Классификации систем мониторинга	ОПК-3
	Стандарты построения мониторинговых исследований.	ОПК-3, ОПК-5
	Виды мониторинговых исследований в социальной сфере.	ОПК-3, ОПК-5
	Современные направления теоретико-методологических разработок в области социального мониторинга.	ОПК-3, ОПК-5
	Структура международных мониторинговых исследований в социальной сфере, их цели и задачи.	ОПК-3, ОПК-5
	Организации, которые проводят международные мониторинговые исследования в социальной сфере (ОСДЕ, Всемирный банк, ЮНЕСКО, Европейский союз и др.), их цели и задачи.	ОПК-3, ОПК-5
	Особенности мониторинга международных организаций.	ОПК-9, ПК-4, ПК-9
	Организация мониторинга, этапы.	ОПК-9, ПК-4, ПК-9
	Основные принципы организации сбора информации.	ОПК-9, ПК-4, ПК-9
	Система инструментов социально-экономического мониторинга - перечень показателей мониторинга, периодичность их сбора и источники информации.	ПК-4, ПК-9, ПК-13
	Особенности и возможности построения региональных систем социального мониторинга.	ПК-4, ПК-9, ПК-13
	Выбор показателей состояния и развития социальных систем. Состав и структура индикаторов для мониторинга.	ПК-4, ПК-9, ПК-13
	Построение систем информационного обеспечения мониторинга изменений в социальных системах. Территориальные выборки данных для прогноза и развития систем.	ПК-4, ПК-9, ПК-13
	Методика анализа состояния социальной системы и определения проблем в развитии (на примере Волгоградской области).	ОПК-7, ОПК-9

	Мониторинг качества жизни населения: мониторинг здоровья, экологический мониторинг, мониторинг уровня медицинского обслуживания, нормальных условий жилья, питания, отдыха (на примере Волгоградской области).	ПК-4, ПК-9, ПК-13
	Мониторинг уровня жизни. Уровень жизни в Волгоградской области.	ПК-4, ПК-9, ПК-13
	Мониторинг образа жизни (на примере Волгоградской области).	ПК-4, ПК-9, ПК-13
	Мониторинг уровня занятости населения. Уровень занятости в Волгоградской области.	ПК-9, ПК-13
	Мониторинг обеспечения общественного порядка (на примере Волгоградской области).	ПК-9, ПК-13
	Мониторинг социального самочувствия населения (на примере Волгоградской области).	ПК-9, ПК-13
	Мониторинг социально-экономического потенциала и эффективности его использования.	ПК-9, ПК-13
	Мониторинг в управлении социальными системами как информационное обеспечение принятия решений.	ПК-9, ПК-13

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль 1.

Формируемые компетенции - ОПК-3, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ПК-4, ПК-9, ПК-13.

1. Социальные процессы и явления, которые могут влиять на характер экономического развития, политические ситуации, ход общественных преобразований в стране считаются ...

- А) субъектами социального мониторинга;
- Б) объектами социального мониторинга;
- В) факторами социального мониторинга;
- Г) итогами социального мониторинга.

2. Что НЕ относится к основным принципам мониторинга:

- А) оперативность получения информации;
- Б) сопоставимость получаемых данных;
- В) уникальность получаемой информации;
- Г) достоверность информации.

3. Социальный мониторинг ориентируется на систему показателей, которая включает в себя следующую подсистему:

- А) социальная инфраструктура;
- Б) политическая статистика;
- В) образ жизни;
- Г) все вышеуказанные варианты.

4. Главная сфера практического применения мониторинга — это ...

- А) социальное моделирование;
- Б) информационное обслуживание управления;



- В) прогнозирование социальных явлений;
Г) поиск эффективных способов социального управления.
5. В экологии понятие мониторинг определяется как ...
- А) система сбора/регистрации, хранения и анализа данных о природе;
Б) процесс системного и систематического изучения состояния явления, находящегося в развитии;
В) постоянное систематическое наблюдение, сбор и упорядочение информации ;
Г) непрерывное слежение за состоянием окружающей среды с целью предупреждения нежелательных отклонений по важнейшим параметрам.
6. Мониторинг как средство обеспечения эффективного функционирования системы прогнозирования основан на ...
- А) систематическом, специально организованном опросе экспертов;
Б) систематическом, специально организованном опросе выборки более 50 человек;
В) системном наблюдении за определенным объектом;
Г) сравнительном анализе явления на конкретном промежутке времени.
7. К самому первому этапу построения прогноза относится...
- А) построение "дерева оптимальных решений";
Б) определение исходных показателей;
В) выявление прогнозного фона;
Г) поисковая разработка.
8. Сфера деятельности, где мониторинг недавно стал широко использоваться...
- А) медицина;
Б) экология;
В) социология;
Г) экономика.
9. В России понятие «мониторинг» появилось после...
- А) II Мировой войны;
Б) распада СССР в 1991 году;
В) чернобыльской катастрофы;
Г) принятия ФЗ «Об охране окружающей среды» от 2002 года.
10. Организации социальной сферы создаются для достижения целей:
- А) образовательных;
Б) культурных;
В) благотворительных;
Г) все вышеперечисленные варианты.
11. В мире действует следующая закономерность:
- А) продолжительность жизни в стране зависит от эффективности систем мониторинга;
Б) продолжительность жизни в стране тем выше, чем выше ВВП;
В) продолжительность жизни в стране обратно пропорциональна росту ВВП;
Г) все вышеперечисленные варианты.
12. В логико-гносеологическом плане фактами называют...
- А) событие/результат, реальное в противоположность вымышленному;
Б) не зависящие от наблюдателя состояния действительности или свершившиеся события;
В) внешнее выражение сущности предметов, процессов;
Г) обоснованное знание, которое получено путем описания отдельных фрагментов реальной действительности в строго определенном пространственно-временном интервале.
13. Поведение индивидов или целых социальных общностей, вербальные действия людей могут характеризоваться как ... факты:
- А) социальные;
Б) культурные;



- В) экономические;
Г) аксиологические.
14. Совокупность общих специфических жизненных обстоятельств и социальных факторов, в которых фиксируются наблюдаемые события:
- А) отдельный социальный факт;
Б) социальное действие;
В) конкретная социальная ситуация;
Г) естественные условия.
15. Совокупность элементов, взаимодействие которых обеспечивает осуществление мониторинговых процедур — это ...
- А) комплекс мониторинговых показателей;
Б) система мониторинга;
В) мониторинговая деятельность;
Г) задачи мониторинга.
16. Субъектом в системе мониторинга выступает ...
- А) организации;
Б) структуры;
В) отдельные люди;
Г) все вышеперечисленное.
17. Совокупностью форм статистической отчетности, информационных стандартов, анкет называют ...
- А) показателями мониторинговой деятельности;
Б) инструментарием мониторинговой деятельности;
В) системой мониторинга;
Г) процедурой мониторинга.
18. Отличительная особенность объектов мониторинга — это...
- А) сложность структуры;
Б) локальность;
В) стабильность;
Г) динамичность.
19. Вся полученная в процессе того или иного мониторинга информация:
- А) обрабатывается, структурируется и хранится;
Б) обрабатывается и структурируется;
В) структурируется и используется на практике;
Г) обрабатывается, используется на практике и хранится.
20. Средства распространения информации: аналитические отчеты, рекомендации, проекты, которые обычно не имеют широкого распространения. Оплата работ производится, только заказчиком. Это характеристика видов мониторинга ориентированных на:
- А) общество в целом;
Б) специалистов соответствующих областей деятельности ;
В) конкретные органы управления, руководителей, отдельные структуры;
Г) структуру определенного государства.
21. Вид мониторинга, где в качестве основания для экспертизы выбираются результаты идентичного обследования одной или двух систем более высокого уровня:
- А) конкурентный;
Б) динамический;
В) комплексный;
Г) сравнительный.
22. Вид мониторинга, где происходит выяснение закономерностей, процессов, опасностей, тех проблем, которые известны и насущны с точки зрения управления:
- А) базовый;



- Б) проблемный;
- В) информационный;
- Г) фоновый.

23. Это система более или менее формализованных правил сбора, обработки и анализа информации:

- А) методология;
- Б) инструментарий;
- В) методы и процедуры исследования;
- Г) критерии.

24. Понятие, которым обозначают совокупность технических приемов, связанных с данным методом, включая частные операции, их последовательность и взаимосвязь:

- А) методика;
- Б) метод;
- В) техника;
- Г) процедура.

25. Совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода:

- А) метод;
- Б) методика;
- В) техника;
- Г) процедура.

26. Использование мониторинговой информации при принятии максимально обоснованных и адекватных требованиям ситуации решений, прежде всего управленческих — это составляет ... функцию мониторинга:

- А) диагностическую;
- Б) комплексную;
- В) прагматическую;
- Г) интегративную.

27. Сканирование состояния определенной системы и происходящих в ней изменений, что позволяет дать оценку данным явлениям — это составляет ... функцию мониторинга:

- А) интегративную;
- Б) диагностическую;
- В) комплексную;
- Г) интегративную.

28. На этом уровне вырабатывается соответствующая прогнозная информация в ее психолого-педагогической интерпретации:

- А) школьный;
- Б) муниципальный;
- В) региональный;
- Г) федеральный.

29. На этом уровне вырабатывается прогноз о развитии системы образования на данной теории:

- А) школьный;
- Б) муниципальный;
- В) региональный;
- Г) федеральный.

30. Субъектами, вовлеченными в образовательный мониторинг, являются:

- А) общеобразовательные школы;
- Б) районные и городские органы управления образованием;
- В) Министерство образования РФ ;
- Г) все варианты ответов верны.



31. Качественный показатель образовательного мониторинга, который характеризуется тем, что полученные результаты должны отражать реальное состояние дел, а личностный фактор должен быть минимизирован:

- А) системность;
- Б) достаточность;
- В) объективность;
- Г) точность.

32. Качественный показатель образовательного мониторинга, который характеризуется тем, что информация должна соответствовать тому уровню задач, который решает орган управления:

- А) оптимальность обобщения;
- Б) объективность;
- В) доступность;
- Г) точность.

33. Качественный показатель образовательного мониторинга, который характеризуется тем, что информация должна носить в большей степени управленческую, а не историческую ценность, то есть соответствовать темпам развития:

- А) точность;
- Б) объективность;
- В) оптимальность обобщения;
- Г) оперативность.

34. Реализация основных целей образовательного мониторинга находит свое выражение в ...

- А) психолого-педагогических результатах образовательного процесса;
- Б) функциональных результатах образовательного процесса;
- В) психолого-педагогических и функциональных результатах образовательного процесса;
- Г) функциональных и социальных результатах образовательного процесса.

35. Площадь учебных классов, спортивных залов и площадок; планируемый для поступления на будущий год контингент 1-х классов; среднемесячная явочная численность учителей — все это является...

- А) качественными показателями образовательного мониторинга;
- Б) качественными критериями образовательного мониторинга;
- В) количественными показателями образовательного мониторинга;
- Г) смешанными показателями образовательного мониторинга (количество-качественные)

36. Мониторинг – это ...

- А) наблюдение за природными объектами;
- Б) специально организованное систематическое наблюдение за состоянием каких-либо объектов;
- В) устойчивая и целенаправленная совокупность взаимосвязанных действий;
- Г) совокупность последовательных действий для достижения какого-либо результата.

37. Социальные процессы и явления, которые могут влиять на характер экономического развития, политические ситуации, ход общественных преобразований в стране – это ...

- А) субъекты социального мониторинга;
- Б) объекты социального мониторинга;
- В) предмет социального мониторинга;
- Г) цель социального мониторинга.

38. В какой науке получила наибольшее развитие теория и практика использования мониторинга?

- А) социология;
- Б) экология;
- В) экономика;
- Г) педагогика.

39. Что НЕ является основной задачей социального мониторинга?

- А) наблюдение за процессами (явлениями или объектами);
- Б) выявление складывающихся тенденций;
- В) выработка практических рекомендаций в плане совершенствования взаимодействия людей;
- Г) поиск способов предотвращения негативных тенденций и поддержания позитивных.

40. Социальный факт в онтологическом смысле – это ...

- А) не зависящие от наблюдателя состояния действительности или свершившиеся события;
- Б) обоснованное знание, которое получено путем описания отдельных фрагментов реальной действительности в строго определенном пространственно-временном интервале;
- В) элементарные компоненты системы знания;
- Г) определенный итог познавательного процесса.

41. Объекты, критерии, показатели и инструментарий мониторинга связаны между собой следующей логической цепочкой. Отрадите ниже эту цепочку схематично.

42. В структуру мониторинговой системы НЕ входит:

- А) комплекс мониторинговых показателей;
- Б) этика интервьюера;
- В) инструментарий мониторинговой деятельности;
- Г) мониторинговая деятельность.

43. Какой стандарт мониторинговых исследований предусматривает разработку и совершенствование системы мониторинга с учетом достижений теории, апробации новых инструментов оценки полученных данных, использования возможностей современных информационных технологий?

- А) стандарт научной обоснованности;
- Б) стандарт объективности;
- В) стандарт реалистичности;
- Г) стандарт репрезентативности и адекватности.

44. Какой стандарт мониторинговых исследований предполагает учет действия условий и факторов разной природы, выявление их взаимосвязей, а соответственно, привлечение и анализ различных видов информации?

- А) стандарт системности и комплексности;
- Б) стандарт универсальности;
- В) стандарт оперативности;
- Г) стандарт альтернативности.

45. Определённые количественные и качественные показатели, используемые для измерения гендерной ситуации или гендерных изменений в обществе – это ...

- А) гендерно-количественные индикаторы;



Б) гендерно-чувствительные индикаторы;

В) гендерные индикаторы;

Г) гендерно-качественные индикаторы.

46. Семантическая интерпретация данных – это..?

А) используемая в процессе применения математического метода формализация фрагмента изучаемой реальности;

Б) комплекс процедур, применяемых к только что полученным данным;

В) процесс придания смысла обработанным (в том числе и математическими методами) данным;

Г) этап поиска эмпирических значений для тех понятий, которые были отобраны для модели в процессе теоретической интерпретации.

47. Система операций, процедур, приемов изучения социальной реальности – это

...

А) методика медико-социологического исследования;

Б) метод медико-социологического исследования;

В) техника медико-социологического исследования;

Г) процедура медико-социологического исследования.

48. Какой метод наиболее часто используется в медико-социологических исследованиях?

А) опрос;

Б) фокус-группа;

В) кейс-стади;

Г) наблюдение.

49. Какая международная организация осуществляет специальную мониторинговую миссию на Украине с 2014 года?

А) ООН;

Б) ОБСЕ;

В) ЮНИСЕФ;

Г) ВОЗ.

50. Перечисленные ниже элементы программы мониторинга связаны между собой логической цепочкой. Отрадите эту цепочку, пронумеровав элементы в правильной последовательности.

___ Выявление тенденций

___ Интерпретация и презентация

___ Методы проведения

___ Объект мониторинга

___ Результат

___ Средства и процедуры

___ Субъекты мониторинга

___ Формулирование выводов, рекомендаций, прогнозов

Модуль 2.

Формируемые компетенции - ОПК-3, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ПК-4, ПК-9, ПК-

13.

1. Один из этапов проведения социологического или социально-педагогического исследования – это...

А) разработка инструментария;



Б) подготовка нормативно-методических документов по организации мониторинговой системы в регионе;

В) отбор существующих или создание новых методик для определения показателей;

Г) выработка управленческой схемы функционирования мониторинговой системы в рамках региона.

2. На этом этапе мониторинга заказчик уточняет для себя основные параметры мониторинга, конкретизируются или изменяются цели, выявляются дополнительные проблемы.

А) предварительное задание на мониторинг;

Б) задание на мониторинг;

В) создание рабочего проекта мониторинга;

Г) уточнение задания.

3. Определение показателей эффективности имеет...подходов.

А) три;

Б) четыре;

В) пять;

Г) более 5.

4. Непрерывное мероприятие, позволяющее на местном уровне, с необходимой степенью глубины и полноты, оперативно прогнозировать и корректировать развитие системы образования – это...

А) ЕГЭ;

Б) автоматическое тестирование знаний;

В) мониторинг системы образования;

Г) телетестинг.

5. Региональная система образования, муниципальная система образования – это...

А) объект мониторинга;

Б) субъект мониторинга;

В) объект мониторинговой оценки;

Г) предмет мониторинга.

6. Объектом мониторинговой оценки может быть...

А) определенные педагогические и управленческие решения;

Б) региональная и муниципальная система образования;

В) отдельное образовательное учреждение;

Г) мастерство педагога.

7. Трудность, с которой сталкиваются разработчики технологий автоматизированных тестирований – это...

А) неоднозначность оценки важных человеческих качеств – умений, нестандартности мышления, широты знаний;

Б) «прямоугольный» дизайн, якобы «не отвлекающий» внимание, а на самом деле отталкивающий;

В) двусмысленность логики тестовых заданий и тестирующих программ;

Г) отсутствии привлекательности (сюрпризности, церемониальности) у предлагаемых процедур тестирований.

8. Адекватная информационная модель сферы общего образования в регионе, позволяющая решать не только актуальные задачи управления, но и широкий круг задач, которые могут возникнуть только в перспективе – это...

А) внутришкольный контроль;

Б) образовательный проект;

В) система показателей и измерителей образовательного мониторинга;

Г) социально-педагогический мониторинг.

9. К качественному показателю образовательного мониторинга относится...

- А) списочный состав учителей и администрации;
 Б) среднемесячная успеваемость учащихся по параллелям;
 В) планируемый для поступления на будущий год контингент 1-х классов;
 Г) систематизированность.
10. Погрешности измерений должны быть такими, чтобы гарантировать значения истинных показателей с приемлемой точностью – это...
- А) объективность;
 Б) оптимальность обобщения;
 В) точность;
 Г) доступность.
11. К количественному показателю учебно-воспитательного процесса относится...
- А) обеспеченность учебниками - комплектов учебников на одного обучающегося;
 Б) чрезвычайные происшествия, число и характер совершенных учениками правонарушений;
 В) обеспечение горячим питанием учащихся;
 Г) нормативное и фактическое число предметных кабинетов и мастерских.
12. Директор школы может выполнять следующую функциональную обязанность по мониторингу.
- А) экономические показатели деятельности школы;
 Б) физическое здоровье детей и педагогов;
 В) сбалансированность и гибкость учебных планов;
 Г) воспитанность и воспитуемость учащихся.
13. К психолого-педагогической и дидактической функции образовательного мониторинга относится...
- А) соотнесения фактических результатов и заданных целей, стандартов, норм, эталонов;
 Б) выявления ошибок в целях, планах, нормах, установленных администрацией школы;
 В) формирование умения адекватно оценивать свою жизненную позицию;
 Г) педагогическая компетентность учителей.
14. Процесс получения информации об изменениях внешних и внутренних условий функционирования и развития школы, несущих в себе угрозу для реализации спланированных действий или, наоборот, открывающих новые возможности для этого, процесс оценки работы школы, а также выявления необходимости и организации осуществления ее коррекции – это...
- А) внутришкольный контроль;
 Б) выявление отклонений от стандартов и норм;
 В) нормирование;
 Г) социально-педагогический мониторинг.
15. Установление и поддержание обратной связи между системой внутришкольного управления и элементами школы как объекта управления предполагает
- А) изменение потребностей внешней и внутренней среды школы в реализации имеющегося набора образовательных услуг;
 Б) разработку и использование стандартов, эталонов, критериев, норм оценивания состояния разных подсистем школы;
 В) своевременное информирование коллектива о конкретных направлениях;
 Г) изменение возможностей школы реализовать запланированные действия.
16. Нормативное требование к объекту (участку школы в целом или его отдельному элементу), заявленное в форме, которая позволяет проверить (проконтролировать) соответствие объекта этим требованиям – это...
- А) система внутришкольного контроля;



- Б) социально-педагогический мониторинг;
- В) внутришкольные локальные нормы;
- Г) стандарт контроля.

17. Система взаимосвязанных и согласованных на всех уровнях внутришкольного управления как по «вертикали», так и по «горизонтали» процессов внутришкольного контроля, составляющих их управленческих действий – это...

- А) система внутришкольного контроля;
- Б) стандарт контроля;
- В) нормы школьного контроля;
- Г) внутришкольные локальные нормы.

18. Социальный мониторинг – это ...

- А) устойчивая и целенаправленная совокупность взаимосвязанных действий;
- Б) непрерывный процесс наблюдения и регистрации параметров объекта, в сравнении с заданными критериями;

В) научно обоснованная система периодического сбора, обобщения и анализа социальной информации и предоставления полученных данных для принятия стратегических и тактических решений на различных уровнях управления;

Г) совокупность устойчивых связей объекта, обеспечивающих его целостность и тождественность самому себе, т.е. сохранение основных свойств при различных внешних и внутренних изменениях.

19. Каковы основные сферы применения мониторинга как способа научного исследования? Перечислите не менее 5 сфер.

20. Данные государственной статистической отчетности, данные предприятий, данные выборочных обследований, специальные социологические исследования – это ...

- А) источники информации мониторинга;
- Б) субъекты мониторинга;
- В) предмет мониторинга;
- Г) цель мониторинга.

21. В качестве социальных фактов НЕ могут выступать:

- А) поведение индивидов или целых социальных общностей;
- Б) продукты человеческой деятельности (материальные или духовные);
- В) невербальные действия людей.

22. Результат сложного взаимодействия различных элементов социальной структуры в данный исторический период – это ...

- А) сензитивный период;
- Б) конкретная социальная ситуация;
- В) зона ближайшего развития;
- Г) социальная ситуация развития.

23. Вставьте пропущенные слова:

Каждый объект мониторинга может иметь один или несколько _____, а каждый _____, в свою очередь, может быть охарактеризован определенным набором _____.

24. Исполнители мониторинговых процедур – это ...

- А) субъекты мониторинга;
- Б) объекты мониторинга;
- В) предмет социального мониторинга;
- Г) цель социального мониторинга.

25. Какой стандарт мониторинговых исследований требует, чтобы система показателей, используемых для оценки состояния, динамики и результатов



функционирования социальной системы региона, могла быть насыщена необходимой информацией?

- А) стандарт научной обоснованности;
- Б) стандарт объективности;
- В) стандарт реалистичности;
- Г) стандарт репрезентативности и адекватности.

26. Какой стандарт мониторинговых исследований отражает необходимость своевременного сбора и предоставления информации, а также принятия на ее основе решений, способных улучшить в реальном масштабе времени условия функционирования объекта управления?

- А) стандарт системности и комплексности;
- Б) стандарт универсальности;
- В) стандарт оперативности;
- Г) стандарт альтернативности.

27. Математическая интерпретация данных – это..?

- А) используемая в процессе применения математического метода формализация фрагмента изучаемой реальности;
- Б) комплекс процедур, применяемых к только что полученным данным;
- В) процесс придания смысла обработанным (в том числе и математическими методами) данным;
- Г) этап поиска эмпирических значений для тех понятий, которые были отобраны для модели в процессе теоретической интерпретации.

28. Система наблюдения, анализа, оценки и прогноза изменения показателей общественного мнения по вопросам функционирования субъектов системы ОМС – это ...

- А) социальный мониторинг;
- Б) медико-социологический мониторинг;
- В) медицинский мониторинг;
- Г) медико-социальный мониторинг.

29. Изложение общей концепции в соответствии с основными целями и гипотезами исследования, с указанием правил процедуры, а также логической последовательности операций для их проверки – это ...

- А) программа медико-социологического исследования;
- Б) логика медико-социологического исследования;
- В) алгоритм медико-социологического исследования;
- Г) документ медико-социологического исследования.

30. Методологический инструмент, организующий процесс исследования и подчиняющий его строгой логике – это ...

- А) гипотеза;
- Б) предмет;
- В) инструментарий;
- Г) объект.

31. Назовите пять международных организаций, осуществляющих мониторинговую деятельность.

32. Перечисленные ниже элементы программы мониторинга связаны между собой логической цепочкой. Отрадите эту цепочку, расположив элементы в правильной последовательности.

- Формулирование выводов, рекомендаций, прогнозов
- Субъекты мониторинга
- Средства и процедуры



Результат
Объект мониторинга
Методы проведения
Интерпретация и презентация
Выявление тенденций

33. К требованию, обеспечивающему эффективность внутришкольного контроля, относится

- А) обеспечение гласности;
- Б) подчинение контроля целям и задачам;
- В) объективность;
- Г) уважение прав и обязанностей участников контроля.

34. Объектом внутришкольного контроля является

- А) сбалансированность и гибкость учебных планов;
- Б) состояние учебно-воспитательного процесса в учреждении;
- В) научно-теоретическая и методическая подготовка;
- Г) учебно-педагогическая ситуация.

35. Направление контролирующей деятельности, которое изучает деятельность учителя.

- А) фронтальный;
- Б) самоконтроль;
- В) тематический;
- Г) индивидуальный.

36. Направление контролирующей деятельности, которое охватывает контролем все сферы деятельности.

- А) классно-обобщающий;
- Б) фронтальный;
- В) взаимоконтроль;
- Г) предметный.

37. Определение целей и задач контроля, объектов контроля, сроков контроля относятся к...

- А) планированию контроля;
- Б) этапам контроля;
- В) условиям полноценного и объективного контроля;
- Г) принципам контроля.

38. К практическому этапу контроля относится

- А) посещение уроков;
- Б) изучение литературы;
- В) систематизация информации;
- Г) рекомендации.

39. В соответствии со сферным подходом школа образует единство следующих четырёх сфер

- А) материальной, моральной, экономической, социальной;
- Б) экологической, экономической, воспитательной, материальной;
- В) материальной, организационной, духовной, гуманитарной;
- Г) контролирующей, воспитательной, духовной, материальной.

40. Один из параметров, который характеризует выпускника школы – это...

- А) состав семьи;
- Б) воспитанность;
- В) бытовые условия;
- Г) социальный статус родителей.



41. Особая область социальной сферы, в рамках которой реализуются потребности населения и обществ в образовании посредством предоставления образовательных услуг – это...

- А) мониторинг системы образования;
- Б) система внутришкольного контроля;
- В) система образования;
- Г) образовательное учреждение.

42. Функциональное и пространственное объединение субъектов образования, между которыми устанавливаются тесные разноплановые групповые взаимосвязи – это...

- А) локальная образовательная среда;
- Б) образовательная среда;
- В) система образования;
- Г) образовательное учреждение.

43. Педагогическая среда профессионального функционирования, которая может быть обозначена как образовательная микросреда, организуется...

- А) администрацией школы;
- Б) учителями;
- В) директором;
- Г) родителями учеников.

44. Состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезни и физических дефектов – это...

- А) состоятельность;
- Б) жизненная позиция;
- В) обеспеченность;
- Г) здоровье.

45. К одному из компонентов здоровья относится

- А) отсутствие вредных привычек;
- Б) соматическое здоровье;
- В) экономическое благополучие;
- Г) отсутствие генетических заболеваний.

46. Комплекс характеристик мотивационной и потребностно-информативной сферы жизнедеятельности, основу которого определяет система нравственных ценностей – это...

- А) нравственное здоровье;
- Б) физическое здоровье;
- В) духовное здоровье;
- Г) психическое здоровье.

47. Критерий, характеризующий потенциальные возможности человека.

- А) «я должен»;
- Б) «я умею»;
- В) «я могу»;
- Г) «я хочу».

48. В модели «пяти факторов» отслеживается

- А) деятельность ученика, академические навыки, морально-психологический климат в коллективе, профессионализм учителей и руководителей школы;
- Б) материальная, организационная, духовная, гуманитарная сферы школы;
- В) физическое здоровье, пол, социальный статус, состав семьи, национальность ученика;
- Г) деятельность директора, учителей, учеников, родителей, администрации.

49. К аналитическому этапу внутришкольного контроля относится

- А) постановка сроков;

	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Факультет социальной работы и клинической психологии	Основная профессиональная образовательная программа направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа», прикладной бакалавриат. Фонд оценочных средств текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	- 159 -
--	--	--	----------------

- Б) прогнозы;
 - В) разработка инструментария;
 - Г) собеседование.
50. К качеству и эффективности работы учащихся относится
- А) выполнения государственных учебных программ;
 - Б) выполнение должностных обязанностей;
 - В) качество знаний, умений и навыков;
 - Г) повышение самообразования.