

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 14:39:56
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра философии и биоэтики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОГО ДОБРОВОЛЬЧЕСТВА
(ВОЛОНТЕРСТВА)**

Направление подготовки: 31.05.02. Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-педиатр

г. Екатеринбург,
2025 год

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1 Знает основы стратегического управления человеческими ресурсами, модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений, принципы командной работы		ДЕ1. Содержание добровольческой (волонтерской) деятельности		- применять действующие нормативно-правовые акты, регламентирующие волонтерскую (добровольческую) деятельность в сфере здравоохранения; - использовать полученные теоретические и практические знания для организации социального партнерства в сфере медицинского волонтерства (добровольчества); применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	способностью использовать полученные теоретические и практические знания для организации социального партнерства в сфере медицинского волонтерства (добровольчества); навыками выстраивать социальное и профессиональное взаимодействие с учетом международного законодательства в области здравоохранения	выступление на семинаре; контрольная, тестирование
				ДЕ2. Характеристика медицинского волонтерства (добровольчества)	- современные технологии в области организации и управления волонтерской деятельностью в системе здравоохранения; - стратегии развития необходимых профессиональных и личностных компетенций, связанных организацией и управлением	- разрабатывать		

				добровольческой (волонтерской) деятельностью и получением знания в области теории управления добровольческой (волонтерской) организацией в сфере здравоохранения;			
			ДЕ3. Организация работы с волонтерами в сфере здравоохранения, взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями, инициативными группами, органами власти и иными организациями			способностью демонстрировать знания в области целевого финансирования добровольческих (волонтерских) проектов, основ процесса соискания грантов, и получают практические навыки в применении технологий PR фандрайзинга, краудфандинга; - навыками развития необходимых профессиональных компетенций, связанных с применением современных информационных технологий в управлении добровольческой (волонтерской) организацией в системе здравоохранения.	выступление на семинаре; контрольная; тестирование
			ДЕ4. Отечественный и зарубежный опыт медицинского волонтерства (добровольчества)	понятийно-категориальный аппарат законодательного обеспечения прав и обязанностей волонтеров в РФ; - стратегии развития необходимых профессиональных и личностных компетенций, связанных с организацией и управлением добровольческой (волонтерской) деятельностью и			проект

					получением знания в области теории управления добровольческой (волонтерской) организацией в сфере здравоохранения;		
		УК-3.3 Умеет разрешать конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон и особенностей их поведения		ДЕ3. Организация работы с волонтерами в сфере здравоохранения, взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями, инициативными группами, органами власти и иными организациями		- анализировать результаты, полученные в ходе своей профессиональной деятельности, осуществлять самоконтроль и самоанализ процесса и результатов профессиональной деятельности - разрабатывать стратегию работы с добровольческими (волонтерскими) группами и организациями на основе критического осмысления выбранных и созданных моделей, теорий, концепций, подходов, технологий; волонтерства (добровольчества); - объективно оценивать свои ресурсы (личностные, ситуативные, временные) и оптимально их использовать для совершенствования собственной деятельности разрешать конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон и особенностей их поведения	выступление на семинаре; контрольная; тестирование
		УК 3.4 Имеет опыт участия в дискуссиях и обсуждениях результатов работы команды		ДЕ2. Характеристика волонтерства (добровольчества)		- разрабатывать стратегию работы с добровольческими (волонтерскими) группами и организациями на основе критического осмысления выбранных и созданных моделей, теорий, концепций, подходов, технологий; - объективно оценивать свои ресурсы (личностные, ситуативные, временные) и оптимально их использовать для совершенствования собственной деятельности;	выступление на семинаре; контрольная; тестирование

						участвовать в дискуссиях и обсуждениях результатов работы команды; Умеет устанавливать и развивать профессиональные контакты, включая обмен информацией и выработку стратегии взаимодействия		
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4.1. Умеет устанавливать и развивать профессиональные контакты, включая обмен информацией и выработку стратегии взаимодействия		ДЕ2. Характеристика медицинского волонтерства (добровольчества)	-современные технологии в области организации управления волонтерской деятельностью в системе здравоохранения; - стратегии развития необходимых профессиональных и личностных компетенций, связанных организацией управлением добровольческой (волонтерской) деятельностью с получением знания в области теории управления добровольческой организацией в сфере здравоохранения;	разрабатывать стратегию работы с добровольческими (волонтерскими) группами и организациями на основе критического осмысления выбранных и созданных моделей, теорий, концепций, подходов, технологий; объективно оценивать свои ресурсы (личностные, ситуативные, временные) и оптимально их использовать для совершенствования собственной деятельности; участвовать в дискуссиях и обсуждениях результатов работы команды; умеет устанавливать и развивать профессиональные контакты, включая обмен информацией и выработку стратегии взаимодействия3.		выступление на семинаре; контрольная; тестирование
				ДЕ3. Организация работы с волонтерами в сфере здравоохранения, взаимодействие социально ориентированными некоммерческими организациями, инициативными группами, органами власти и иными организациями	- стратегии развития необходимых профессиональных и личностных компетенций, связанных организацией управлением добровольческой (волонтерской) деятельностью с получением знания в области теории управления добровольческой		выступление на семинаре; контрольная; тестирование	

					(волонтерской) организацией в сфере здравоохранения;			
				ДЕ4. Отечественный и зарубежный опыт медицинского волонтерства (добровольчества)		критически оценивать полученные знания, делать объективные выводы по своей работе, корректно отстаивать свою точку зрения; - объективно оценивать свои ресурсы (личностные, ситуативные, временные) и оптимально их использовать для совершенствования собственной деятельности; устанавливать и развивать профессиональные контакты, включая обмен информацией и выработку стратегии взаимодействия		проект
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.2 Имеет представления о правилах, традициях и нормах общения в иноязычных странах, понимает необходимость создания недискриминационной среды профессиональной деятельности УК-5.3 Умеет выстраивать социальное и профессиональное взаимодействие с учетом международного законодательства в области здравоохранения и особенностей межкультурного взаимодействия с представителями других этносов и конфессий, различных социальных групп		ДЕ1. Содержание добровольческой (волонтерской) деятельности	-понятийно-категориальный аппарат законодательного обеспечения прав и обязанностей волонтеров в РФ; - понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; основы взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ разных возрастов в социальной и профессиональной сферах валидностью и ОВЗ и возрастными особенностями		способностью использовать полученные теоретические и практические знания для организации социального партнерства в сфере медицинского волонтерства (добровольчества); навыками выстраивать социальное и профессиональное взаимодействие с учетом международного законодательства в области здравоохранения	выступление на семинаре; контрольная; тестирование

Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; демонстрирует позитивное отношение к людям с инвалидностью и ОВЗ и готовность к конструктивному сотрудничеству с ними в социальной и профессиональной сферах		ДЕ1. Содержание добровольческой (волонтерской) деятельности	понятийно-категориальный аппарат законодательного обеспечения прав и обязанностей волонтеров в РФ; - понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; основы взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ разных возрастов в социальной и профессиональной сферах валидностью и ОВЗ и возрастными особенностями			
				ДЕ4. Отечественный и зарубежный опыт медицинского волонтерства (добровольчества)			навыками определять приоритеты профессионального роста и способы совершенствования профессиональной деятельности на основе построения индивидуальной образовательной траектории и инструментов непрерывного образования в том числе в условиях неопределенности; навыками развития необходимых профессиональных компетенций, связанных с применением современных информационных технологий в управлении добровольческой (волонтерской) организацией в системе здравоохранения.	проект

		УК-9.2 Умеет применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах с учетом особенностей состояния здоровья лиц с инвалидностью		ДЕ1. Содержание добровольческой (волонтерской) деятельности		- применять действующие нормативно-правовые акты, регламентирующие волонтерскую (добровольческую) деятельность в сфере здравоохранения; - использовать полученные теоретические и практические знания для организации социального партнерства в сфере медицинского волонтерства (добровольчества); применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах		выступление на семинаре; контрольная; тестирование
				ДЕ4. Отечественный и зарубежный опыт медицинского волонтерства (добровольчества)		навыками определять приоритеты профессионального роста и способы совершенствования профессиональной деятельности на основе построения индивидуальной образовательной траектории и инструментов непрерывного образования в том числе в условиях неопределенности; навыками развития необходимых профессиональных компетенций, связанных с применением современных информационных технологий в управлении добровольческой (волонтерской) организацией в системе здравоохранения.		выступление на семинаре; контрольная; тестирование

		УК-9.3 Имеет навыки взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ разных возрастов в социальной и профессиональной сферах валидностью и ОВЗ и возрастными особенностями		ДЕ1. Содержание добровольческой (волонтерской) деятельности	-понятийно-категориальный аппарат законодательного обеспечения прав и обязанностей волонтеров в РФ; - понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; основы взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ разных возрастов в социальной и профессиональной сферах валидностью и ОВЗ и возрастными особенностями.			
				ДЕ2. Характеристика медицинского волонтерства (добровольчества)			способностью продемонстрировать знания в области проектирования и разработки добровольческих (волонтерских) программ для сферы здравоохранения, а также навыками эффективного руководства разработкой и реализацией волонтерских проектов и программ в медицинских организациях; - навыками развития компетенций в вопросах успешного лидерства в социальной сфере и сфере здравоохранения, возможностью понимать систему полномочий и отношений в контексте организации волонтерской (добровольческой) деятельности;	выступление на семинаре; контрольная; тестирование

				<p>ДЕЗ. Организация работы с волонтерами в сфере здравоохранения, взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями, инициативными группами, органами власти и иными организациями</p>		<p>способностью демонстрировать знания в области целевого финансирования добровольческих (волонтерских) проектов, основ процесса соискания грантов, и получают практические навыки в применении технологий PR фандрайзинга, краудфандинга; - навыками развития необходимых профессиональных компетенций, связанных с применением современных информационных технологий в управлении добровольческой (волонтерской) организацией в системе здравоохранения.</p>	<p>выступление на семинаре; контрольная; тестирование</p>
--	--	--	--	--	--	--	---

2. Тестовые задания

1. Слово волонтер произошло от французского слова, которое в переводе означает...

Помощник

Доброволец

Активист

ОТВЕТ: Слово волонтер произошло от французского volontaire, которое в свою очередь произошло от латинского voluntarius, и в дословном переводе означает доброволец, желающий.

2. Назовите, какое движение в пионерии стало основой для волонтерской деятельности?

«Тимуровское движение»

«Скаутское движение»

«Юные инспекторы дорожного движения»

ОТВЕТ: Тимуровское движение возникло в СССР среди пионеров и школьников в нач. 1940-х гг. под влиянием повести А. П. Гайдара «Тимур и его команда». Тимуровцы оказывали помощь семьям военнослужащих и ветеранам, а также престарелым, детсадам, ухаживали за могилами погибших воинов и т. п.

3. Международный день добровольцев празднуется:

8 июня

5 сентября

5 декабря

ОТВЕТ: В 1985 году Генеральная Ассамблея ООН предложила правительствам ежегодно отмечать 5 декабря Международный день добровольцев во имя экономического и социального развития.

4. Зарождение благотворительной помощи в России произошло при:

Петре Первом

Александре I

Князе Владимире Святославовиче

ОТВЕТ: Зарождение благотворительности в Киевской Руси связывается с принятием христианства. Киевский князь Владимир Уставом 996 года закрепил призрение нищих за церковью, выделив на благотворительную деятельность десятую долю княжеских доходов.

5. Кто может стать волонтером?

любой человек от 14 лет

совершеннолетний гражданин

человек любого возраста

ОТВЕТ: Можно быть самостоятельным волонтером с 14 лет. До этого возраста вы можете принимать участие в волонтерских мероприятиях вместе с одним из родителей.

6. Какой знак является всемирным символом добровольчества?

Красный круг

Зеленый треугольник

Красная буква «V»

ОТВЕТ: Во Всеобщей Декларации добровольчества, принятой в январе 2001 года отмечается: «Признать красную букву “V” как всемирный символ добровольчества».

7. Какая из характеристик наиболее полно отражает суть понятия «добровольцы»:

молодежь, участвующая в социальных акциях в свободное от учебы и работы время

физические лица, осуществляющие благотворительную деятельность в форме безвозмездного выполнения работ, оказания услуг (добровольческой деятельности)

разные группы населения, принимающие участие в трудовых акциях, субботниках

ОТВЕТ: Б

8. В какой документ фиксируется деятельность волонтера?

Паспорт

Трудовая книжка

Личная книжка волонтера

ОТВЕТ: Личная книжка волонтера предназначена для учета волонтерской деятельности и содержит сведения о «трудовом» стаже добровольца, его поощрениях и дополнительной подготовке. В личной книжке отмечаются такие виды деятельности как: донорство, патриотическая деятельность, социальное волонтерство, работа с детьми группы риска, поисковая работа, работа при пожарах, поиск пропавших людей и ряд других.

9. В конце 70-х годов XIX века именно эти женщины стали первыми в мире сестрами милосердия, которые добровольно отправились на фронт для оказания помощи раненым бойцам. Кто были эти женщины?

Воспитанницы Смольного института благородных девиц

Монахини московской Свято-Никольской обители

Русское женское взаимно-благотворительное общество

ОТВЕТ: Одна из самых ярких страниц истории волонтерства связана с русско-турецкой войной. В конце 1870-х годов монахини московской Свято-Никольской обители стали первыми в мире сестрами милосердия, которые добровольно отправились на фронт для оказания помощи раненым бойцам.

10. Какая самая известная гуманитарная организация, осуществляет свою деятельность во всём мире, исходя из принципа нейтральности и беспристрастности?

Волонтеры ООН

Красный крест

Армия спасения

ОТВЕТ: «Красный крест» предоставляет защиту и оказывает помощь пострадавшим в вооружённых конфликтах и внутренних беспорядках.

Представительства организации, где в общей сложности работают более 12 тысяч человек, расположены почти в 80 странах мира.

11. Официальной датой основания волонтерского движения считают

1920 год

1939 год

1945 год

ОТВЕТ: В 1920 году, после Первой мировой войны во Франции был осуществлен первый волонтерский проект с участием группы добровольцев из Англии, Германии, Швеции, Австрии. Вчерашние солдаты враждующих армий собрались, чтобы совместными усилиями восстановить разрушенную деревню близ Вердена.

12. В каком государстве возникло первое женское волонтерское движение?

США

Великобритания

Российская Империя

ОТВЕТ: Первое женское волонтерское движение возникло в России. Сестры милосердия, которые во время русско-турецкой войны добровольно отправились на фронт, чтобы помогать раненым солдатам.

13. Первая юношеская добровольческая организация – скауты. Полковник сэра Роберт Стивенсон Смит Баден-Пауэлл основал движение скаутов в 1907 году в Великобритании. В 1909 году скауты появились и в России. Какие слова стали лозунгом скаутов?

«Ни одного дня без доброго дела!»

«Спешите делать добро»

«Будь готов!»

ОТВЕТ: Девиз скаутов — «будь готов!» Основатель скаутинга Баден-Пауэлл писал: «Будьте готовы умереть за свою страну, если потребуется; так что когда настанет момент, выходите из дома с уверенностью и без раздумья о том, убьют вас или нет».

14. Знаменитая русская женщина-волонтер княгиня Мария Дондукова-Корсакова посвятила значительную часть жизни тюремному служению. В 1900-х годах она пыталась добиться права посещения политических заключенных в Шлиссельбургской крепости. Княгине было отказано. История сохранила ее ответ, после которого в 1904 году посещение крепости было разрешено. Что предложила Дондукова-Корсакова?

организовывать личные встречи с заключенными вне крепости под надзором полиции

амнистировать всех заключенных под ее ответственность

отказаться от волонтерской деятельности в тюрьмах вообще

арестовать ее саму

ОТВЕТ: Княжна была уверена, что двадцать лет одиночного заключения – достаточное наказание для заключенного, и хотела добиться замены бессрочного наказания ссылкой. Она считала, что ее сочувствие и любовь могут помочь узникам Шлиссельбургской крепости. Визиты княжны в тюрьму запрещались, но она вновь добивалась права на посещение. Полтора года в любую погоду княжна на лодке переправлялась в крепость и навещала одного или двух узников. Наконец, в 1905 г. по ее настоянию в манифест о помиловании включили всех «бессрочных» заключенных.

Тестовые задания по дисциплине «Актуальные вопросы медицинского добровольчества (волонтерства)» отражают основные разделы рабочей программы и предназначены для самостоятельной работы студентов.

Промежуточный контроль освоения тестовых заданий проводится на практических и итоговых занятиях.

На поставленный вопрос может быть один и более правильных ответов.

Критерии оценки при тестировании

Количество правильных ответов	Оценка по общепринятой шкале
90 – 100%	Отлично
80 – 89%	Хорошо
70 – 79%	Удовлетворительно
0 – 69	Неудовлетворительно

3. Тематика контрольных работ по дисциплине

Контрольные работы относятся к индивидуальным заданиям, которые рассматриваются как самостоятельный вид письменной работы.

К выполнению контрольных работ предъявляются следующие требования:

- индивидуальное задание должно быть выполнено самостоятельно как собственное рассуждение автора на основе информации, полученной из различных источников;
- содержание индивидуального задания должно быть изложено от имени автора;
- цель и задачи должны быть четкими и отображать суть исследуемой проблемы;

- содержимое индивидуального задания должно соответствовать теме задания и отображать состояния проблемы, степень раскрытия сути проблемы в работе должна быть приемлемой;

- при разработке индивидуального задания должны быть использованы несколько различных источников;

- работа должна содержать обобщенные выводы и рекомендации.

Выбор темы: тема обычно выбирается из общего списка самостоятельно и согласовывается с преподавателем. При работе рекомендуется использовать не менее 4-5 источников.

Процесс работы лучше разбить на следующие этапы:

1. Определить и выделить проблему.
2. На основе первоисточников самостоятельно изучить проблему.
3. Провести обзор выбранной литературы.
4. Логично изложить материал.

Рекомендуемая структура:

- Титульный лист;
- Содержание: включает систематизированное в таблице перечисление основных частей работы (введение, наименования пунктов и подпунктов основной части задания, выводы, список источников и литературы);

- Введение: излагается цель и задачи работы, обоснование выбора темы и ее актуальность.

- Основная часть: точка зрения автора на основе анализа литературы по проблеме.

- Заключение: формулируются выводы и предложения; должно быть кратким, четким, выводы должны вытекать из содержания основной части.

- Список источников и литературы.

Индивидуальные задания выполняются студентами самостоятельно под руководством преподавателя, и содержат 8-10 страниц машинописного текста (без учета титульного листа, списка ключевых слов, содержания, списка использованных источников и приложений). Текст печатается через полтора интервала. Тематика индивидуальных заданий должна отвечать задачам учебной дисциплины.

Параметры шрифта:

- гарнитура шрифта – Times New Roman
- начертание – обычный
- кегль шрифта – 14 пунктов
- цвет текста – авто (черный)

Параметры абзаца: выравнивание текста – по ширине страницы, отступ первой строки – 1,25 см.

На титульном листе контрольной работы указывается название образовательного учреждения, тема, название учебной дисциплины, номер группы, Ф.И.О. автора, место и год выполнения работы.

Страницы нумеруют арабскими цифрами (1, 2, 3...), соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту. Порядковый номер ставят внизу страницы, по центру. Нумерация страниц начинается с титульного листа, но на титульном листе и на странице «Содержание» номер страницы не указывается, а нумерация указывается с цифры 3 (с третьей страницы).

Текст основной части индивидуальных заданий может быть разбит на разделы, подразделы, пункты и подпункты, пронумерованные арабскими цифрами. Разделы должны иметь порядковую нумерацию в пределах излагаемого материала и обозначаться арабскими цифрами (например, 1.). Подразделы нумеруют в пределах каждого раздела: номер подраздела состоит из номера раздела и порядкового номера подраздела, разделенных точкой (например, 1.1.). Пункты нумеруют в пределах каждого подраздела: номер пункта

состоит из порядкового номера раздела, подраздела, пункта, разделенных точками (например, 1.1.2.). Подпункты нумеруют в пределах каждого пункта (например, 1.1.2.1.).

Заголовки (заголовки 1 уровня) каждой структурной части индивидуального задания (например, содержание, введение и т.д.) и заголовки разделов основной части следует располагать в середине строки и печатать прописными буквами без подчеркивания и без точки в конце. Заголовки подразделов, пунктов и подпунктов (заголовки 2 и последующих уровней) следует начинать с абзацного отступа и печатать строчными буквами; точка в конце заголовка также не ставится.

Иллюстрации (при их наличии) необходимо помещать непосредственно после первого упоминания о них в тексте или на следующей странице. На все иллюстрации обязательно должны быть даны ссылки. Иллюстрации следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Если рисунок один, то он обозначается «Рис. 1». Слово «Рис.» и его наименование располагают посередине строки, под иллюстрацией. Иллюстрации (рисунки, схемы, графики) и таблицы, которые размещаются на отдельных страницах, включают в общую нумерацию страниц. Графические материалы рекомендуется сохранять в формате jpeg.

Таблицы применяют для лучшей наглядности и удобства сравнения показателей. Название таблицы должно отражать ее содержание, быть точным, кратким. Название таблицы следует помещать над таблицей в центре, без абзацного отступа в одну строку с ее номером (например, Таблица 1. ...). Таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые или на следующей странице. На все таблицы должны быть ссылки в реферате. При ссылке в тексте работы следует в скобках писать слово «табл.» с указанием ее номера. Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другой лист (страницу). При переносе части таблицы на другой лист (страницу) слово «Таблица» и ее номер указывают один раз над первой частью таблицы, над другими частями пишут слово «Продолжение» и указывают номер таблицы (например, «Продолжение таблицы 1»). Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией.

Примечания помещают в тексте при необходимости пояснения содержания текста, таблицы или иллюстрации; пояснения к отдельным данным, приведенным в тексте или таблицах, допускается оформлять сносками. В тексте контрольной работы должны быть указаны ссылки на используемую литературу; ссылки на источники следует указывать в квадратных скобках (например, [1-3]), где 1-3 порядковый номер источников, указанных в списке источников и литературы. При указании конкретной страницы номер источника и номер страницы разделяются запятой (например, [1, с. 4]).

В разделе «Список источников и литературы» рекомендуется размещать фамилии авторов или названия в алфавитном порядке с соответствующей нумерацией списка арабскими цифрами (сначала на русском, затем на иностранных языках).

Библиографическое описание, произведений печати состоит из обязательных и факультативных элементов. Обязательные элементы обеспечивают идентификацию издания и дают наиболее полное представление о нем. Факультативные элементы содержат дополнительную информацию об издании.

В библиографических списках рекомендуется использовать следующие элементы описания:

- автор (книги, статьи);
- название (книги, статьи);
- источник публикации (для статьи — журнал, сборник и т.д.);
- повторность издания;
- место издания;
- издательство;
- год издания;
- количество страниц (или страница ссылки).

Примеры библиографических описаний в списке источников и литературы в соответствии с требованиями Национального стандарта РФ ГОСТ Р 7.0.5–2008: [/gost_2008.pdf](#)

Рекомендуемая тематика контрольных работ:

1. Волонтерство и его роль в решении социальных проблем общества.
2. Международная практика волонтерской и добровольческой деятельности.
3. Организация волонтерской службы в медицинских организациях.
4. Теоретические аспекты организации волонтерской деятельности в медицинских организациях.
5. Перспективы развития добровольческого и волонтерского движения Российской Федерации.
6. Нормативно-правовые основы медицинского волонтерства (добровольчества).
7. Система подготовки волонтеров и добровольцев по программе первичной профилактики наркозависимости, табакокурения и употребления ПАВ.
8. Подготовка волонтеров для ведения групповых занятий.
9. Методика работы волонтеров в условиях медицинских организаций.
10. Волонтерская деятельность с лицами без определенного места жительства.
11. Специфика волонтерской деятельности в условиях эпидемических ограничений.
12. Психолого-педагогическое сопровождение деятельности волонтерской службы.
13. Программа психолого-педагогического сопровождения деятельности волонтерской службы.
14. Модели взаимодействия волонтерской службы на международном уровне.
15. Содержание волонтерской (добровольческой деятельности) в онкологии.
16. Специфика волонтерской деятельности в учреждениях паллиативной помощи.

Контрольные работы применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за контрольную работу ставится в баллах (от 3 до 8 баллов) в соответствии со следующими критериями:

8 баллов – выбранная тема актуальна и носит проблемный характер. Проблема рассмотрена глубоко и разносторонне. Видна высокая степень самостоятельности. Методы соответствуют поставленным задачам. В контрольной работе верно используются ключевые понятия и терминология; интегрируются знания из различных образовательных областей. Результаты контрольной работы эстетично и грамотно оформлены; выводы убедительны и доказательны. В презентации результатов уместно применяются мультимедийные технологии. Студент точно и лаконично отвечает на вопросы в ходе презентации.

7 баллов – выбранная тема актуальна и носит проблемный характер. Проблема рассмотрена достаточно глубоко и разносторонне. В целом видна самостоятельность. Методы в целом соответствуют поставленным задачам. В контрольной работе верно используются ключевые понятия и терминология. Результаты контрольной работы эстетично и грамотно оформлены; выводы в целом убедительны и соответствуют поставленным задачам. В презентации результатов применяются мультимедийные технологии. Студент по существу отвечает на вопросы в ходе презентации.

6 баллов – выбранная тема в целом актуальна, но заявленная проблема рассмотрена недостаточно глубоко или вызывает сомнения степень самостоятельности. Методы не всегда соответствуют поставленным задачам. В контрольной работе верно используются ключевые понятия и терминология. Результаты контрольной работы эстетично, но не всегда грамотно оформлены; выводы в целом соответствуют поставленным задачам. В

презентации мультимедийные технологии не применяются или применяются не всегда уместно. Студент затрудняется при ответе на вопросы в ходе презентации.

5 баллов – выбранная тема в целом актуальна, но заявленная проблема рассмотрена неглубоко. Степень самостоятельности низкая. Методы не всегда соответствуют поставленным задачам. В контрольной работе не всегда верно используются ключевые понятия и терминология. Результаты контрольной работы оформлены недостаточно грамотно. Выводы не всегда соответствуют поставленным задачам. В презентации мультимедийные технологии не применяются или применяются неуместно. Студент испытывает серьезные затруднения при ответе на вопросы в ходе презентации.

4 балла – выбранная тема недостаточно актуальна. Заявленная проблема рассмотрена неглубоко. Степень самостоятельности низкая. Методы не соответствуют поставленным задачам. В контрольной работе неверно используются ключевые понятия и терминология. Результаты контрольной работы оформлены неграмотно. Выводы не соответствуют поставленным задачам. В презентации мультимедийные технологии не применяются или применяются неуместно. Студент не может ответить на вопросы в ходе презентации.

4. Проект

1 этап. Начальный этап

- 1.1. Создание рабочей группы
- 1.2. Проведение социологического исследования, в целях подтверждения актуальности социального проекта и выбора основных направлений деятельности
- 1.3. Определение темя проекта, формулирование его основной мысли, уточнение цели, исходного положения

2 этап. Планирование деятельности по выполнению проекта

- 2.1. Создание рабочих групп по различным направлениям деятельности в рамках проекта
- 2.2. Определение целевой аудитории и последовательность работы по различным направлениям деятельности проекта
- 2.3. Распределение обязанностей и поручений среди участников рабочих групп
- 2.4. Разработка плана социально-значимых мероприятий и оказания посильной помощи.

3 этап. Реализация проекта

4 этап. Подведение итогов

- 4.1. Анализ и сравнение поставленной цели и достигнутых результатов через социологический опрос, тестирование и беседы с людьми, которым оказывалась социальная помощь.
- 4.2. Оценивание деятельности всех участников проекта.
- 4.3. Внесение коррективов в проект с учетом полученной обратной связи.
- 4.4. Оценка перспектив развития данного проекта.

Предполагаемые результаты:

1. Приобретение опыта социально-значимой деятельности.
2. Повышение уровня сформированности нравственных ценностных ориентаций участников.
3. Организация и проведение социально-значимых мероприятий.
4. Приобретение навыков командной работы в процессе реализации проекта.

5. Вопросы для промежуточной аттестации.

Методика и критерии оценивания ответов обучающихся в ходе промежуточной аттестации по дисциплине

Вопросы для промежуточной аттестации:

1. Исторические корни добровольческой деятельности в системе здравоохранения России.
2. Современные формы и направления волонтерской деятельности.
3. Понятие и характеристика волонтерской (добровольческой) деятельности.
4. Федеральное и региональное законодательство, регламентирующие волонтерскую (добровольческую) деятельность.
5. Понятие медицинского добровольчества (волонтерства).
6. Волонтерство как практика гражданского общества: понятие и явление.
7. Государственная политика в области развития медицинского добровольчества (волонтерства).
8. Модели волонтерских организаций.
9. Основные исторические этапы развития медицинского волонтерства (добровольчества).
10. Цели и задачи добровольческой (волонтерской) деятельности в здравоохранении.
11. Формы, виды добровольческой (волонтерской) деятельности. \
12. Социальный эффект медицинского добровольчества (волонтерства).
13. Направления добровольчества (волонтерства) в сфере здравоохранения.
14. Виды деятельности, осуществляемой добровольцами (волонтерами) в медицинских учреждениях.
15. Этические аспекты деятельности волонтера.
16. Алгоритм организации работы с волонтерами.
17. Права, обязанности и границы ответственности добровольцев (волонтеров).
18. Основные технологии взаимодействия с волонтерами в системе здравоохранения.
19. Обучение, профессиональный отбор волонтеров и подготовка к волонтерской деятельности в медицинских организациях.
20. Супервизионное групповое и индивидуальное сопровождение работы волонтеров в сфере здравоохранения.
21. Управление рисками в работе с волонтерами и волонтерскими организациями в сфере здравоохранения.
22. Специфика организации волонтерской деятельности в различных сферах деятельности и с различными категориями населения в процессе решения социальных и медико-социальных проблем в Российской Федерации.
23. Перспективы развития медицинского волонтерства (добровольчества).
24. Зарубежный опыт медицинского волонтерства (добровольчества).
25. Инновации в добровольчестве (волонтерстве) и деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций.
26. Нормативно-правовое регулирование волонтерской (добровольческой) деятельности.
27. Основные направления государственной политики в области содействия развитию добровольчества (волонтерства) в системе здравоохранения.
28. Характеристика медицинского волонтерства (добровольчества).
29. Фандрайзинг: определение, методы и формы.
30. Подходы к решению проблемы эмоционального и психологического выгорания в системе здравоохранения.
31. Управление рисками в работе с волонтерами в системе здравоохранения.
32. Разработка и принятие управленческих решений в сфере взаимодействия с социально ориентированными некоммерческими организациями и волонтерами.
33. Нормативное регулирование оценки социально ориентированных проектов.
34. Оценка эффективности деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций в сфере здравоохранения.
35. Оценка эффективности волонтерской деятельности в медицинских организациях.

36. Принципы организации деятельности волонтерских центров образовательных организаций высшего медицинского образования.

Методика и критерии оценивания ответов обучающихся
в ходе промежуточной аттестации

На зачете студент отвечает на один вопрос. Ответ оценивается по 10-ти балльной системе.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

10 баллов – полный, четкий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – четкий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочетами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не дает правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, незнание основных понятий и терминов;

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по учебной дисциплине

1. Общие положения

1.1. Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Права обучающихся в инклюзивном образовании» (далее – Методика) разработана в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ, принятым на заседании Ученого совета (протокол № 12 от 23.06.2017 г.) и утвержденным приказом ректора № 355-р от 03.07.2017 г.

1.2. Балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений является основой текущего и экзаменационного контроля качества подготовки студентов.

1.3. Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД, реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на разделы (дидактические единицы).

1.4. В соответствии с настоящей Методикой учебные достижения студентов оцениваются в ходе теоретического обучения в течение семестра. В соответствии с объемом и видами учебной работы (табл. 1) при реализации РПД изучение материала проводится в одном семестре на 2-ом курсе, с освоением 4 разделов (ДЕ) и сдачей зачета. По итогам завершения освоения раздела дисциплины (дидактической единицы) преподаватель информирует студентов о результатах.

Таблица 1

Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость (часы)		Семестры (2 курс, 3 семестр)
Аудиторные занятия (всего)	34		34
В том числе:			
Лекции	16		16
Практические занятия	18		18
Лабораторные работы			
Самостоятельная работа (всего)	38		38
Формы аттестации по дисциплине (зачет, экзамен)			
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ	72
	72	2	

1.5. БРС оценивания учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине на основе кумулятивного принципа.

1.6. Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 100 рейтинговых баллов:

- 80 баллов – максимальный рейтинг студента по результатам текущего контроля по дисциплине в семестре;
- 20 баллов – максимальный экзаменационный рейтинг по дисциплине (зачет).

Рейтинг студента в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы студента.

1.7. Студент допускается до зачета по дисциплине, если его рейтинг по итогам текущего контроля составил не менее 40 рейтинговых баллов.

2. Определение разделов (дидактических единиц)

2.1. Аудиторная нагрузка по дисциплине составляет 34 часов, из них: лекционных – 16 часов, практических занятий – 18 часов, самостоятельная работа – 38 часов. Время учебных занятий продолжается в течение одного семестра (3 семестр) и заканчивается экзаменационным контролем (зачетом).

В соответствии с тематическим планом дисциплины студенты изучают 4 дидактических единиц (ДЕ) (табл. 2).

Таблица 2

Раздел дисциплины, ДЕ	Часы по видам занятий			Всего
	Лекции	Практич. занятия	Сам. работа	
Тема 1. Содержание добровольческой (волонтерской) деятельности	4	4	10	18
Тема 2. Характеристика медицинского волонтерства (добровольчества)	4	4	10	18
Тема 3. Организация работы с волонтерами в сфере здравоохранения, взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями, инициативными группами, органами власти и иными организациями.	4	4	10	18
Тема 4. Отечественный и зарубежный опыт медицинского волонтерства (добровольчества)	4	6	8	18
ИТОГО	16	18	38	72

2.2. В ходе освоения каждой дидактической единицы поводится текущий контроль, освоение каждой дидактической единицы заканчивается проведением рубежного контроля и выведением рейтинга студента по дисциплине в семестре.

2.3. Студент имеет право на добор баллов путем отработки пропущенных тем практических занятий, а также путем выполнения заданий по пропущенным рубежным контролям. Текущая рейтинговая оценка по предыдущему модулю может изменяться, и преподаватель вносит в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

Вид контроля	Вид учебной работы и форма текущего контроля	Количество баллов	
		min	max
Текущий контроль ДЕ 1	Выступление на семинаре	3	5
	Контрольная	3	8
	Тестирование	3	5
Текущий контроль ДЕ 2	Выступление на семинаре	3	5
	тестирование	3	8
Текущий контроль ДЕ 3	Выступление на семинаре	3	5
	Контрольная	3	5
	Тестирование	3	8
Текущий контроль ДЕ 4	Выступление на семинаре	3	5
	Проект	13	26
Итого:		40	80

3. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестре

3.1. Активность студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах. Практические занятия проводятся с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Работа на практическом занятии оценивается следующим образом: развернутый письменный ответ, своевременно

представленный в контенте – 5 баллов; письменный ответ с наводящими вопросами – 4 балла, неполный ответ – 3 балла.

При изучении дидактических единиц на практических занятиях студент может получить дополнительные баллы за выполнение самостоятельной работы (решение ситуационных задач, представление эссе, публичную защиту реферата и другое).

3.2. Рубежный контроль (выполнение тестовых заданий) по окончании каждой дидактической единицы оценивается от 3 до 5 баллов: задание выполнено в полном объеме – 5 баллов, наличие несущественных замечаний – 4 балла, задание выполнено на половину – 3 балла.

3.5. В оценочных средствах УМК дисциплины и в настоящей Методике обозначены все виды учебной работы, оцениваемые в рамках дидактической единицы, виды рубежного контроля, определены диапазоны рейтинговых баллов по дидактическим единицам с выделением рейтинговых баллов за каждый вид учебной работы студента (табл. 3).

4. Алгоритм определения экзаменационного рейтинга при сдаче зачета

4.1. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче зачета.

4.2. Студент, показавший в ходе освоения дисциплины повышенный уровень знаний, может получить оценку «зачтено» в формате «автомат» без сдачи зачета. В этом случае итоговый рейтинг по дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых и премиальных баллов.

5. Алгоритм определения итогового рейтинга студента по дисциплине

5.1. Итоговый рейтинг студента по дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам экзаменационного контроля (зачета).

5.2. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине в случае экзаменационного контроля в виде зачета	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100

5.3. Полученная студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачетную книжку студента и экзаменационную ведомость.

7. Порядок и сроки добора баллов

6.1. После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на последнем практическом занятии, на учебном портале edusa.usma.ru.

6.2. До начала экзаменационной сессии студент вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (40 баллов), при которой он может быть допущен к зачету.

6.3. Добор рейтинговых баллов может проходить в форме тестового контроля знаний студентов, выполнения самостоятельной работы по заданию ведущего преподавателя, отработок пропущенных практических занятий и предоставления письменно выполненных заданий и/или собеседования.

6.4. Добор рейтинговых баллов в виде тестового контроля знаний студентов позволяет набрать до 10 баллов, выполнение самостоятельной работы и отработка пропущенных занятий – до 5 баллов.

8. Заключительные положения

7.1. Настоящая Методика вступает в силу с момента ее утверждения на заседании кафедры высшего сестринского и социального образования.

7.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплине кафедры обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине Права обучающихся в инклюзивном образовании. Настоящая Методика размещена на учебном портале edu.usma.ru для всеобщего ознакомления.