ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА
(УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – БАКАЛАВРИАТ)

РАЗДЕЛ 1 ТЕОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

001. Специалист социальной работы – это:
1. психолог
2. соционом, организатор социальной помощи
3. философ
4. педагог

002. Год введения профессии «Специалист по социальной работе»:
1. 1990
2. 1991
3. 1992
4. 1994

003. Принцип, который исключает дискриминацию при оказании социальной помощи по любым признакам, называется:
1. принцип универсальности
2. принцип максимизации социальных ресурсов
3. принцип толерантности
4. принцип социального реагирования

004. Формирование правовых основ социальной помощи началось, с:
1. Указов о призрении младших офицеров
2. Приказов общественного призрения Екатерины II
3. Русского свода законов «Русская Правда»
4. Соборного уложения 1649 г.

005. Внимание, участие, сочувствие, милосердие; предоставление кому-либо приюта и пропитания – это:
1. милостыня
2. альтруизм
3. призрение
4. опека

006. Принцип развития относится группе принципов:
1. организационно-распорядительных
2. социально-политических

3. методологических
4. психолого-педагогических

007. К комплексно-ориентированным подходам теории социальной работы относят:
1. ролевую теорию
2. виталистский подход
3. марксистскую модель
4. гуманистическую модель

008. Подход, основу которого составляет познание закономерностей социального развития и структурирования общества, взаимодействия его социальных институтов:
1. социолого-ориентированный
2. психолого-ориентированный
3. комплексно-ориентированный
4. универсально-ориентированный

009. Основателем общей теории систем является:
1. Уильям Эшби
2. Людвиг фон Берталанфи
3. Лотфи Заде
4. Миодраг Месарович

010. Социальная политика – это:
1. деятельность, направленная на удовлетворение социальных потребностей граждан
2. система мер по оптимизации социального развития общества
3. гарантированные обязательства государства населению
4. система определенных структур и органов, решающих социальные вопросы населения

011. «Адресность» в социальной работе – это:
1. предоставление помощи определенным слоям и группам населения
2. предоставление помощи конкретным людям, с учетом потребностей и условий жизнедеятельности
3. оказание помощи людям, имеющим доход ниже прожиточного минимума
4. оказание помощи всем людям

012. Наиболее полное определение «здоровья» человека – это:
1. состояние полного физического, душевного и социального благополучия
2. отсутствие болезни
3. состояние гармонии внешней и внутренней
4. объективные медико-социальные показатели и субъективное самочувствие

013. Социальная работа в общине – это:
1. организация помощи трудовым коллективам
2. помощь людям, проживающим на одной территории и имеющим общие проблемы
3. помощь различным этическим группам
4. социальная помощь религиозных общин

014. Прожиточный минимум – это:
1. минимальный уровень потребления человека
2. стоимостная оценка потребительской корзины, обязательных платежей и сборов
3. уровень обеспеченности человека основными продуктами
4. доход человека, при котором, он может поддерживать жизнедеятельность

015. К индивидуальному методу социальной работы относится:
1. помощь людям, коллективам со схожими проблемами
2. социальная работа в общей локальной микросоциальной среде
3. помощь субъекту путем личного взаимодействия
4. социальная работа с группой

016. Представление о том, что поведение человека определяется воздействием окружающей среды, контролирующей его посредством различного рода стимулов, раскрывается в модели:
1. бихевиористской
2. психодинамической
3. гуманистической
4. виталистской

017. Семья считается малообеспеченной, когда:
1. совокупный доход семьи в пересчете на каждого члена семьи оказывается ниже прожиточного минимума
2. совокупный доход семьи ниже среднего уровня по региону
3. в семье есть иждивенцы, а доходы не покрывают расходы на их содержание
4. совокупный доход семьи не превышает 3 тысяч рублей на одного человека

018. В России правовые нормы, касающиеся охраны здоровья женщин-матерей, представлены в:
1. Семейном кодексе
2. Административном кодексе
3. Кодексе законов о труде
4. Гражданском кодексе

019. Под «методом» в социальной работе понимаются:
1. способы, совокупность приемов и операций в социальной работе

2. закономерности функционирования субъекта и объекта в социальной работе
3. действия субъекта по оказанию социальной помощи
4. объективные законы организации социальной помощи

020. Социальная работа является наукой, потому что:
1. включает структурные элементы, свойственные любой науке: объект, предмет, категории, закономерности, принципы
2. существует огромный практический опыт оказания социальной помощи
3. существует как вид профессиональной деятельности и специальность
4. включает элементы других социальных наук

021. Историческим событием, предопределившим развитие благотворительной помощи на Руси и в России, является:
1. создание свода законов «Русская правда»
2. Петровская реформа
3. Крещение Руси
4. создание системы Общественного призрения

022. Главным элементом в системе социальной работы, является:
1. социальный работник
2. субъект
3. объект
4. цель
5. ресурсы

023. Оказание частными лицами или организациями безвозмездной помощи нуждающимся людям или социальным группам (слоям) населения – это:
1. филантропия
2. благотворительность
3. альтруизм
4. покровительство неимущим, социально незащищенным

024. Принцип индивидуального подхода к личности клиента относится к:
1. организационно-распорядительным
2. социально-политическим
3. методологическим
4. психолого-педагогическим

025. Выявление интересов и потребностей людей в различных видах деятельности (культурно-досуговая, спортивно-оздоровительная, а также техническое и художественное творчество, туризм) и привлечение к работе с ними различных учреждений – это функция:
1. диагностическая
2. коммуникативная

3. социально-педагогическая
4. предупредительно-профилактическая

026. К социолого-ориентированному подходу социальной работы относится:
1. поведенческая модель
2. марксистская модель
3. психодинамическая модель
4. когнитивная модель

027. Познание закономерностей, психологического развития и статуса человека в обществе относится к подходу:
1. социолого-ориентированному
2. психолого-ориентированному
3. комплексно-ориентированному
4. универсально-ориентированному

028. Общепризнанным основателем ролевой теории является:
1. Якоб Леви Морено
2. Джорж Мид
3. Талкотт Парсонс
4. Роберт Мертон

029. Деятельность государства и других политических институтов по управлению развитием социальной сферы общества – это:
1. социальная защита населения
2. социальная политика
3. социальная поддержка
4. социальное обслуживание

030. Социальный институт волонтерства относится к институтам:
1. «первого сектора»
2. «второго сектора»
3. «третьего сектора»
4. «четвертого сектора»

031. Проблемы в обществе являются социальными, потому что:
1. затрагивают не только одного человека, а прямо или косвенно влияют на других людей
2. предполагают социальные обязательства со стороны государства и общества
3. влияют на социальную политику государства и определяют ее
4. отражают уровень удовлетворенности жизнью всего населения

032. Необходимым условием оказания социальной помощи является:
1. развитость системы социальных служб

2. финансовые возможности (материальные ресурсы)
3. профессионализм, знания, компетентность
4. любовь, душевная доброта, сочувствие, сострадание

033. Субъектом социальной работы являются:
1. люди, группы, организации, оказывающие социальную помощь
2. политические организации, ведущие борьбу за власть
3. все люди
4. люди, нуждающиеся в социальной помощи

034. Объект социальной работы – это:
1. социальные работники
2. ученые, занимающиеся социальной работой
3. все люди, нуждающиеся в социальной помощи
4. только те люди, которые не могут сами себе помочь

035. Социальную работу можно рассматривать как целостную систему потому, что:
1. каждый элемент органически связан и взаимодействует с другими, выполняя особые функции
2. каждый элемент является центром и действует самостоятельно
3. существуют условия, определяющие единство цели и средств
4. каждый элемент наделен собственными функциями, не влияющими на деятельность системы

036. Девиантное поведение характеризуется:
1. физическими отклонениями человека
2. отклонениями человека от общепринятых норм
3. нежеланием следовать мнению других
4. внутренним конфликтом

037. «Этническая среда» – это:
1. окружающие человека общественные, материальные и духовные условия существования
2. природное пространство, на котором проживает человек
3. совокупность условий существования социальных групп
4. ценности, нормы, традиции (культурное пространство)

038. Эффективность социальной работы зависит от:
1. результатов и затрат
2. внешних факторов
3. материальных источников
4. соотношения между достигнутыми результатами и затратами

039. Первые специализированные учебные заведения, начавшие подготовку социальных работников, были созданы в:
1. США
2. Нидерландах
3. Германии
4. Швеции

040. Эмпатия – это:
1. процесс сопереживания, включения в эмоциональное состояние другого человека, способность понять переживания другого
2. соблюдение высоких нравственных стандартов своего поведения
3. побуждение, активизация людей на оказание помощи нуждающимся
4. поддержка и стимулирование людей на развитие их собственных сил, использование имеющихся у них резервов

041. По срокам реализации социальные программы подразделяются на:
1. бессрочные и краткосрочные
2. краткосрочные, среднесрочные, долгосрочные
3. нелимитированные сроками их реализации
4. долгосрочные и бессрочные

042. Социально-средовая реабилитация – это:
1. комплекс мер, направленных на восстановление человека в правах, социальном статусе, здоровье, дееспособности
2. лечебные меры, направленные на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, здоровья
3. комплекс мер, направленных на создание оптимальной среды жизнедеятельности индивида, обеспечение условий для восстановления социального статуса утраченных общественных связей
4. процедура по восстановлении человека в статусе дееспособного

043. Принцип социальной работы, признающий человека наивысшей ценностью, – это принцип:
1. клиентоцентризма
2. гуманизма
3. альтруизма
4. толерантности

044. Льгота – это:
1. денежные выплаты гражданам
2. преимущества, установленные законом в виде дополнительных прав по сравнению с другими или освобождение от определенных обязанностей
3. условия, способы и средства, обеспечивающие беспрепятственную реализацию и всестороннюю охрану конституционно гарантированных прав и свобод

4. компенсации государства за тяжелые условия труда и жизни

045. Социальное обслуживание населения – это:
1. предоставление конкретных социальных услуг, направленных на удовлетворение потребностей в нормальном развитии людей, которые не могут позаботиться сами о себе и зависят от других
2. процесс, направленный на восстановление способностей человека к жизнедеятельности в социальной среде
3. система мероприятий, осуществляемых обществом по обеспечению гарантированных минимально достаточных условий жизни, поддержанию жизнеобеспечения и деятельного существования человека
4. система мероприятий, направленная на удовлетворение социальных потребностей граждан

046. «Потребительская корзина» – это:
1. минимальный набор продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности
2. стоимостная оценка продуктов питания, обязательных платежей и сборов, в пересчете на среднюю зарплату человека
3. продукты питания, необходимые для сохранения здоровья и поддержания жизнедеятельности человека
4. стоимость товаров и услуг в перерасчёте на среднюю зарплату человека

047. В случае полной нетрудоспособности, человеку присваивается группа инвалидности:
1. 1
2. 2
3. 3
4. 4

048. Социальная работа не рассматривается как:
1. общественный феномен
2. вид профессиональной деятельности
3. форма отношений
4. отрасль научного знания
5. учебная дисциплина

049. Совокупность социально-экономических мероприятий, проводимых государством – это:
1. социальная защита
2. социальное обеспечение
3. социальная поддержка
4. социальное обслуживание

050. Система социальных мер, оказываемых отдельным лицам или группам населения социальной службой для преодоления или смягчения жизненных трудностей, является:
1. социальная поддержка
2. социальная помощь
3. социальное обслуживание
4. социальное обеспечение

051. Люди, попавшие в трудную жизненную ситуацию, являются:
1. средством социальной работы
2. механизмом социальной работы
3. объектом социальной работы
4. субъектом социальной работы

052. Ценностный спектр профессионального взаимодействия социального работника и клиента рассматривается на:
1. метауровне
2. макроуровне
3. мезоуровне
4. микроуровне

053. Способность быть для клиента «сходным с ним» – это:
1. эмпатия
2. аутентичность
3. аттрактивность
4. принятие

054. Профессиональный Кодекс социального работника был утвержден в (укажите год):
1. 1991
2. 1992
3. 1994
4. 1996

055. Гуманистические подходы к личности клиента разработал:
1. К. Роджерс
2. З. Фрейд
3. Х. Перлман
4. Г. Миллер

056. Основнымие компоненты при расчете эффективности социальной работы:
1. результат, цель, затраты, условия деятельности
2. результат, затраты
3. результат, цель

4. затраты, условия деятельности

057. Кратковременная безработица определяется как безработица сроком до:
1. 1 месяца
2. 4-х месяцев
3. 6-ти месяцев
4. 1 года

058. Согласно приказу МВД РФ, находящиеся в СИЗО получили разрешение участвовать в гражданско-правовых сделках и заключать браки в (укажите год):
1. 1990
2. 1991
3. 1993
4. 1995

059. Стадия групповой работы, в которой отдельные члены группы и группа в целом приходят к осмыслению и решению своих проблем – это стадия:
1. распада группы
2. власти
3. функциональная
4. переговоров

060. К комплексно-ориентированным подходам к теории социальной работы относят:
1. ролевую теорию
2. виталистский подход
3. марксистскую модель
4. гуманистическую модель

061. Сообщества анонимных алкоголиков относятся к такому виду работы в группе как:
1. группы восстановления
2. группы восстановления умений
3. терапевтические группы
4. группы самопомощи

062. Для проведения мероприятий релаксационного и восстановительного характера в воинских частях создаются:
1. нештатные центры психологической помощи
2. комнаты психологической разгрузки
3. центры социально-правовой помощи
4. женские советы

063. К третьему сектору экономики относятся организации:

1. государственные
2. частные
3. некоммерческие
4. коммерческие

064. Медико-социальный патронаж осуществляется специалистами:
1. высшего уровня
2. среднего уровня
3. третьего уровня
4. четвертого уровня

065. Основным принципом социальной защиты населения является:
1. адресность
2. добровольность
3. всеобщность
4. гибкость

066. Учреждение, предоставляющее социальные услуги разового характера остро нуждающимся гражданам в социальной поддержке, относится к типу:
1. нестационарное
2. комплексное
3. учреждение социального обслуживания на дому
4. учреждение срочного социального обслуживания
5. учреждение срочной социально-консультационной помощи

067. В дом-интернат для престарелых и инвалидов принимаются инвалиды в возрасте от (лет):
1. 3
2. 18
3. 55
4. 60

068. Социальная работа в конфессиях – это работа в:
1. религиозных учреждениях
2. общественных объединениях
3. комиссиях, собраниях
4. государственных организациях

069. Вид социального обслуживания, включающий постоянный социальный надзор, регулярные посещения жилищ клиентов социальными работниками, – это:
1. пробация
2. патронаж
3. реабилитация
4. сопровождение

070. Наличие профессионально подготовленных специалистов в учреждении, имеющих возможность комплексно подойти к решению социальных проблем клиента, относится к обеспечению:
1. кадровому
2. информационному
3. методическому
4. нормативно-правовому
5. материально-техническому

071. Характеристика профессии, в которой описаны ее особенности, содержание и характер труда – это:
1. должностная инструкция
2. перечень обязанностей
3. профессиограмма
4. трудовой договор

072. Обязательному медицинскому страхованию подлежат:
1. дети
2. инвалиды
3. неработающее население
4. все население
5. работающее население

073. Содержательные характеристики индивидуального метода социальной работы включают:
1. помощь людям, коллективам со схожими проблемами
2. социальная работа в общей локальной микросоциальной среде
3. помощь субъекту путем личного взаимодействия
4. социальная работа в группе

074. Учреждение, осуществляющее процесс признания лица инвалидом – это:
1. поликлиника по месту жительства
2. центр по обслуживанию населения
3. министерство здравоохранения
4. служба медико-социальной экспертизы

075. Навязчивый страх смерти – это:
1. канцерофобия
2. танатофобия
3. нозофобия
4. логофобия

076. На Федеральном уровне главным органом, курирующим социальные вопросы, сегодня является:
1. Министерство социального развития

2. Министерство труда и социальной защиты
3. Министерство Здравоохранения
4. Министерство Финансов

077. Субъектами военно-социальной работы в Вооруженных Силах РФ являются:
1. военнослужащие контрактной службы
2. семьи военнослужащих
3. офицеры и мичманы (прапорщики)
4. командиры, штабы

078. Деятельность социальных служб по оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, социально-правовых, психолого-педагогических услуг гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации – это:
1. социальное обслуживание
2. социальная помощь
3. социальная защита
4. социальная поддержка

079. Наличие нормативов, стандартов, документации, правил, инструкций, положений в учреждении относится к обеспечению:
1. кадровому
2. информационному
3. методическому
4. нормативно-правовому
5. материально-техническому

080. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют:
1. мигранты
2. лица, с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
3. лица БОМЖ
4. дети, пожилые, беременные

081. Одной из форм проявления социальных взаимодействий выступают социальные:
1. отношения
2. признаки
3. теории
4. факты

082. Помощь, предоставляемая социально уязвимым слоям населения (в денежной и натуральной форме), требующая проверки на нуждаемость и финансируемая за счет общих налоговых поступлений, – это:
1. социальное обеспечение
2. социальные гарантии

3. социальное страхование
4. социальные льготы
5. социальная поддержка

083. Объектами военно-социальной работы в Вооруженных Силах РФ являются:
1. командиры, штабы
2. органы военного управления
3. общественные организации (офицерские собрания, женские советы)
4. военнослужащие по призыву

084. К первому сектору экономики относятся организации:
@1. государственные
2. частные
3. некоммерческие
4. коммерческие

085. Категории, относящиеся исключительно к социальной работе:
1. социальные отношения и социальные взаимодействия
2. социальное обеспечение, благотворительность
3. личность, социальный статус
4. социализация, социальная справедливость, социальная стабильность

086. Основные документы, регламентирующие деятельность центров социального обслуживания населения, – это:
1. типовой устав
2. коллективный договор
3. устав, разрабатываемый самостоятельно с учетом типовых положений
4. законы и постановления

087. Медицинское страхование – это:
1. оплата медицинских услуг через страховую организацию
2. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
3. оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
4. медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

088. Социальные результаты экономического и политического развития страны выражает категории:
1. уровень жизни
2. качество жизни
3. доходы населения
4. расходов населения

089. Система мер по оказанию помощи нуждающимся людям, содействие им в преодолении жизненных трудностей – это:

1. социальная помощь
2.социальная поддержка
3.социальное обслуживание
4. социальная работа

090. Изучение социальным работником особенностей группы людей, степени влияния на них микросреды и постановка социального диагноза, – это функция:
1. прогностическая
2. диагностическая
3. социально-психологическая
4. коммуникативная

091. Программирование и прогнозирование влияния на объекты социальной работы всех социальных институтов общества, выработка отдельной модели социального поведения этих объектов, – это функция:
1. организационная
2. диагностическая
3. коммуникативная
4. прогностическая

092. Услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту, называются:
1. социально-бытовые
2. социально-медицинские
3. социально-трудовые
4. социально-педагогические

093. Услуги, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией, называются:
1. социально-трудовые
2. социально-трудовые
3. срочные социальные услуги
4. социально-педагогические

094. Услуги, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг, называются:
1. социально-трудовые
2. социально-педагогические
3. социально-бытовые
4. социально-правовые

095. Государственная система материального обеспечения, социальной поддержки и обслуживания нуждающихся и нетрудоспособных граждан, семей с детьми – это:
1. социальная поддержка
2. социальное обслуживание
3. социальное обеспечение
4.социальная работа

096. Модель, которая описывает систему «субъект — объект — субъект», стиль жизни, изменение опыта, личностную включенность, личные ценности, источники отчуждения, понимание личности, – это модель:
1. гуманистическая
2. коммуникативная
3. экзистенциальная
4. задаче-центрированная

097. Учитывает положение человека в социальной структуре, его роль, ролевые проблемы и конфликты концепция:
1. кризис-интервентная
2. бихевиористская
3. ролевая
4. психодинамическая

098. Концепция, охватывающая динамику отношений в контактной среде, внутренний мир объекта социальной работы, уникальность его личности, коррекцию поведения и взглядов, персональный опыт:
1. кризис-интервентная
2. бихевиористская
3. ролевая
4. психодинамическая

099. Модель, которая объясняет поведение людей в процессе коммуникации, специфику средств коммуникации, схемы поведения, язык и речь:
1. экзистенциальная
2. гуманистическая
3. коммуникативная
4. задаче-центрированная

100. Оперативный, прагматический подход, акцентирующий определенные категории проблем, самопроявление нуждающегося человека включает модель:
1. гуманистическая
2. экзистенциальная
3. задаче-центрированная
4. коммуникативная

101. Модель, которая постулирует обретение смысла существования, самоценность индивидуального мира объекта социальной работы, центрирование акцентировки проблем, деятельную открытость:
1. задаче-центрированная
2. экзистенциальная
3. гуманистическая
4. коммуникативная

102. Концепция, которая опирается на теорию происхождения трудностей и метод вмешательства в кризис:
1. ролевая
2. бихевиористская
3. кризис-интервентная
4. психодинамическая

103. Способ исследования, при котором внимание сосредоточено на самом объекте исследования, а не на факторах, которые на него воздействуют, в отличие от каузального подхода, задача которого — выявление причин проблем:
1. онтологический
2. аксиологический
3. праксиологический
4. феноменологический

104. Изучение природы ценностей, структуры ценностного мира, связи различных ценностей между собой, с социальными и культурными факторами и структурой личности – это подход:
1. онтологический
2. аксиологический
3. праксиологический
4. феноменологический

105. Подход, изучающий человеческую деятельность, реализацию человеческих ценностей в реальной жизни:
1. праксиологический
2. феноменологический
3. онтологический
4.аксиологический

106. Подход, который практически полностью сосредоточен на субъективном опыте и при котором создается теория для наблюдаемых явлений:
1. феноменологический
2. онтологический
3. праксиологический
4. аксиологический

107. Теория, которая лежит в основе понимания динамики межличностных отношений в социальной работе, называется:
1. системная
2. бихевиоризм
3. психоанализ
4. теория социального обучения

108. Принцип социальной работы, который подразумевает активное вовлечение клиента в процесс помощи, называется принципом:
1. активности и самоопределения
2. индивидуального подхода
3. уважения к личности
4. конфиденциальности

109. Действия по оказанию клиенту социальной службы помощи – это:
1. социальные услуги
2. социальная работа
3.социальная защита
4. социальное обслуживание

110.Учреждения социальной работы являются:
1. управляющими
2. распорядительными
3. обслуживающими
4. исполнительными

111. Деятельность субъектов системы социальной защиты населения, направленная на создание ресурсной базы, комплекса условий, обеспечивающих средства существования и развития личности, семьи, общества в целом, можно определить, как:
1. социальную функцию социальной работы
2. культурно-просветительскую функцию социальной работы
3. политическую функцию социальной работы
4. экономическую функцию социальной работы

112. Понятие которое описывает способность индивида к самореализации и саморазвитию в социальной работе, – это:
1. конформность
2. резилиентность
3. адаптация
4. автономия

113. Подход в социальной работе, который ориентирован на поиск и мобилизацию внутренних ресурсов клиента и его окружения, называется:
1. психоаналитический

2.системный
3. бихевиористский
4. когнитивно-поведенческий

114. К документу, определяющему стандарты качества социальных услуг, относят:
1. Федеральный закон
2. Кодекс этики социального работника
3. Стандарты социального обслуживания
4. Устав социальной организации

115. Социальная интеграция – это:
1. процесс включения индивида или группы в широкие социальные процессы с целью улучшения их социального положения
2. методологический прием в социальной работе
3. теоретическая концепция в социологии
4. вид социальной помощи

116. Принцип социальной работы, предусматривающий учет культурных особенностей клиента, – это принцип:
1. универсализма
2. культурной компетентности
3. индивидуализма
4. равенства

117. Примером первичной профилактики в социальной работе является:
1. реабилитация после злоупотребления алкоголем
2. программа профилактики наркомании в школах
3. социальная адаптация бывших заключенных
4. поддержка семей с ребенком-инвалидом

118. Социальное партнерство в контексте социальной работы – это:
1. сотрудничество между социальным работником и клиентом
2. взаимодействие различных организаций и учреждений для решения социальных проблем
3.поддержка социальных проектов частными компаниями
4. международное сотрудничество в области социальной работы

119. Формой распределения материальных благ с целью удовлетворения жизненно необходимых личных потребностей граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, создаваемых на страховой основе, и ассигнований государством, называют:
1.социальное обеспечение
2. социальную защиту
3. социальную работу

4. экономику социальной сферы

120. Основной целью социальной работы является:
1. повышение экономической эффективности общества
2. улучшение социального благополучия и поддержка нуждающихся
3. развитие технологий социального обслуживания
4. предоставление медицинских услуг

121. Метод социальной работы, который предполагает непосредственное взаимодействие социального работника с клиентом, – это:
1. групповая работа
2. общественная работа
3. индивидуальная работа
4. сетевая работа

122. Первый кодекс этики профессиональных социальных работников был принят (укажите год):
1. 1915
2. 1952
3. 1979
4. 1990

РАЗДЕЛ 2 ИСТОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

001. Предмет истории социальной работы – это:
1. социальная помощь и знания о людях и формах работы
2. благотворительность
3. профессиональная компетентность
4. филантропия и меценатство
5. государственное социальное обеспечение

002. Виды социальной помощи:
1. содействие лицам, лишенным условий для нормальной жизни
2. благотворительность, филантропия, меценатство
3. объективность, историзм, системность
4. анализ и синтез
5. обеспечение здоровых условий

003. Методологические принципы исследования в социальной работе:
1. автономия, креативность
2. благотворительность, филантропия, меценатство
3. призрение, государственное обеспечение, вспомоществование
4. объективность, историзм, системность
5. нормативно-правовые документы, архивы, материалы СМИ

004. Методы по принципу объективности исследований в социальной работе:
1. общенаучные, специально-исследовательские
2. генетический, сравнительно-исторический, типологический
3. структурно-системный, функционально-структурный
4. диахронный и синхронный анализ, контент-анализ
5. объективность, историзм, системность

005. Методы по принципу историзма исследований в социальной работе:
1. общенаучные, специально-исследовательские
2. генетический, сравнительно-исторический, типологический
3. структурно-системный, функционально-структурный
4. диахронный и синхронный анализ, контент-анализ
5. объективность, историзм, системность

006. Подсчет количества смысловых единиц – это метод:
1. генетический
2. сравнительно-исторический
3. типологический
4. диахронный и синхронный анализ
5. контент-анализ

007. Определение подсистем и компонентов – это метод:
1. генетический
2. сравнительно-исторический
3. типологический
4. структурно-системный
5. функционально-структурный

008. Определение специфики деятельности – это метод:
1. генетический
2. сравнительно-исторический
3. типологический
4. структурно-системный
5. функционально-структурный

009. Первый этап социальной работы в России до IX века:
1. архаический
2. общественная благотворительность
3. церковно-государственная благотворительность
4. государственная благотворительность
5. социальное страхование

010. Второй этап социальной работы в России X-XVI века:
1. архаический
2. общественная благотворительность

3. церковно-государственная благотворительность
4. государственная благотворительность
5. социальное планирование

011. Третий этап социальной работы в России XVI-XVII века:
1. архаический
2. общественная благотворительность
3. церковно-государственная благотворительность
4. государственная благотворительность
5. социальное планирование

012. Четвертый этап социальной работы в России XVIII – начало XX вв.:
1. архаический
2. общественная благотворительность
3. церковно-государственная благотворительность
4. государственная благотворительность
5. социальное планирование

013. Социальная работа в СССР как этап:
1. архаический
2. общественная благотворительность
3. церковно-государственная благотворительность
4. государственная благотворительность
5. социальное планирование

014. Первый этап социальной работы в мире до нашей эры:
1. архаический
2. филантропический
3. общественная благотворительность (общинная, церковная)
4. государственная благотворительность
5. социальное планирование

015. Второй этап социальной работы в мире до V века нашей эры:
1. архаический
2. филантропический
3. общественная благотворительность (общинная, церковная)
4. государственная благотворительность
5. социальное планирование

016. Третий этап социальной работы в мире V-XVI века:
1. архаический
2. филантропический
3. общественная благотворительность (общинная, церковная)
4. государственная благотворительность
5. социальное планирование

017. Четвертый этап социальной работы в мире до XIX века:
1. архаический
2. филантропический
3. общественная благотворительность (общинная, церковная)
4. государственная благотворительность
5. социальное планирование

018. Пятый этап социальной работы в мире XX-XXI вв.:
1. архаический
2. филантропический
3. общественная благотворительность (общинная, церковная)
4. государственная благотворительность
5. социальная работа

019. Для архаического этапа социальной работы характерно:
1. простейшие формы помощи
2. традиционные формы помощи
3. формирование системы государственного и общественного призрения
4. институционализация социальной работы
5. увеличение роли социальной работы для социального благополучия

020. Для второго этапа (общественной благотворительности) характерно:
1. простейшие формы помощи
2. традиционные формы помощи
3. формирование системы государственного и общественного призрения
4. институционализация социальной работы
5. увеличение роли социальной работы для социального благополучия

021. Для этапа государственной благотворительности характерно:
1. простейшие формы помощи
2. традиционные формы помощи
3. формирование системы государственного и общественного призрения
4. институционализация социальной работы
5. увеличение роли социальной работы для социального благополучия

022. Для современного этапа социальной работы характерно:
1. простейшие формы помощи
2. традиционные формы помощи
3. формирование системы государственного и общественного призрения
4. институционализация социальной работы
5. увеличение роли социальной работы для социального благополучия

023. Основные институты социальной работы – это:
1. практика, наука (теория), образование
2. теория, благотворительность, обеспечение

3. теории, тексты о бедности, модели
4. филантропия и меценатство
5. государственное социальное обеспечение, НКО

024. Отечественный принцип в княжеском и церковно-монастырском попечении:
1. остаточный принцип
2. принцип «мира и спокойствия»
3. территориальный принцип
4. общественно-территориальный принцип
5. принцип государственного патернализма

025. Отечественный принцип в общественном призрении:
1. остаточный принцип
2. принцип «мира и спокойствия»
3. территориальный принцип
4. общественно-территориальный принцип
5. принцип государственного патернализма

026. Отечественный принцип в соцобеспечении:
1. остаточный принцип
2. принцип «мира и спокойствия»
3. территориальный принцип
4. общественно-территориальный принцип
5. принцип государственного патернализма

027. Западная модель парадигмы помощи:
1. альтруизм – индивидуализм
2. альтруизм – соборность
3. индивидуализм – соборность
4. модель «мира и спокойствия»
5. государственный патернализм

028. Русская модель парадигмы помощи:
1. альтруизм – индивидуализм
2. альтруизм – соборность
3. индивидуализм – соборность
4. модель «мира и спокойствия»
5. государственный патернализм

029. Реципрокация – это:
1. взаимопомощь
2. перераспределение
3. альтруизм
4. парадигма

5. государственный патернализм

030. Редистрибуция – это:
1. взаимопомощь
2. перераспределение
3. альтруизм
4. парадигма
5. государственный патернализм

031. «Цветочки Франциска Ассизского» – это:
1. текст о бедности
2. теория солидарности
3. теория прав человека
4. прикладная теория социальной работы
5. католический документ

032. Остаточный принцип характерен для:
1. княжеского и церковно-монастырского попечения
2. государственно-законодательного регламентирования
3. общественного призрения
4. общественно-территориального распределения
5. соцобеспечения

033. Территориальный принцип характерен для:
1. княжеского и церковно-монастырского попечения
2. государственно-законодательного регламентирования
3. общественного призрения
4. общественно-территориального распределения
5. соцобеспечения

034. Общественно-территориальный принцип характерен для:
1. княжеского и церковно-монастырского попечения
2. государственно-законодательного регламентирования
3. общественного призрения
4. общественно-территориального распределения
5. соцобеспечения

035. Принцип государственного патернализма характерен для:
1. княжеского и церковно-монастырского попечения
2. государственно-законодательного регламентирования
3. общественного призрения
4. общественно-территориального распределения
5. соцобеспечения

036. Земство ориентировалось на:

1. княжеское и церковно-монастырское попечение
2. государственно-законодательное регламентирование
3. общественное призрение
4. общественно-территориальное распределение
5. соцобеспечение

037. Для 1990-х гг. в России характерна:
1. государственно-законодательное регламентирование
2. общественное призрение
3. общественно-территориальное распределение
4. соцобеспечение
5. переходная модель

038. Эльберфельдская система – это:
1. локализация социальных патологий в Германии
2. помощь на дому в Англии
3. прикладная теория социальной работы
4. теория солидарности
5. соцобеспечение

039. Понимание социума как общего социального тела, в котором личность – «клетка» принадлежит:
1. К. Попперу
2. А.Ф. Лосеву
3. Франциску Ассизскому
4. Святому Доминику
5. О. Конту

040. При государственном патернализме в приоритете было:
1. семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации
2. трудящееся население
3. инвалиды, дети с ОВЗ
4. социальная помощь на дому, семьям и детям; пособия
5. воспитание малолетних преступников, борьба с безработицей и социальными болезнями

041. Механизмы реципрокации и редистрибуции регламентирует:
1. Европейская социальная хартия
2. Трудовой кодекс РФ
3. Указ Президента России №204 от 07.05.2018 г. «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года»
4. ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организация»
5. ФЗ №442 от 28.12.2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

042. Инфантицид – это:
1. политическое убийство
2. абортивные практики
3. умерщвление детей с ОВЗ
4. умерщвление детей по экономическим, религиозным, политическим или социальным причинам
5. убийство малолетних преступников

043. «Цветочки» Франциска Ассизского – это:
1. научный труд по истории социальной работы
2. антология народных преданий о жизни святых
3. книга о воспитании детей
4. социальные законы Италии
5. средневековый учебник по ботанике

044. Характеристика идеальной жизни в «Цветочках» Франциска Ассизского – это:
1. помощь людям
2. бедность
3. строительство приютов, больниц
4. милостыня
5. воспитание

045. Житный приказ – это:
1. заведование служилыми людьми, военным управлением, пограничными городами
2. заведование дворовыми людей, освобождением, записями о кабале
3. заведование дворами с хлебом на случай неурожая
4. заведование закупками товаров, продовольствием, доходами и расходами царского двора
5. заведование стольниками, подающими еду и напитки

046. Орган государственной власти, заведовавший дворами с хлебом на случай неурожая:
1. разрядный приказ
2. холопий приказ
3. житный приказ
4. приказ Большого двора
5. кравчий приказ

047. Основные объекты оказания социальной помощи в архаический период:
1. нищие, калеки, сумасшедшие
2. дети-сироты, вдовы, пожилые
3. военные, переселенцы
4. жрецы, герои

5. Сварог, Перун, Макошь

048. Основные объекты оказания социальной помощи во времена христианства:
1. нищие, калеки, сумасшедшие
2. дети-сироты, вдовы, пожилые
3. военные, переселенцы
4. жрецы, герои
5. Сварог, Перун, Макошь

049. Вид пирования на Руси в складчину в определенное время:
1. супряга
2. копа
3. братчина
4. толоки
5. помочи

050. Древнеславянское собрание Сходотаев:
1. супряга
2. копа
3. братчина
4. толоки
5. помочи

051. Совместное использование рабочего скота:
1. супряга
2. копа
3. братчина
4. толоки
5. помочи

052. Совместные перевозки:
1. супряга
2. копа
3. братчина
4. толоки
5. помочи

053. Общее ведение работ – посев и уборка урожая, помощь в постройке дома:
1. супряга
2. копа
3. братчина
4. толоки
5. помочи

054. Вид усыновления в архаический период:
1. супряга
2. копа
3. инфантицид
4. наряды миром
5. приймачество

055. Если взрослые болели, соседи помогали вести дом / хозяйство:
1. супряга
2. копа
3. инфантицид
4. наряды миром
5. приймачество

056. Группа, проводившая религиозные обряды, предсказания и гадания:
1. волхвы
2. сходотаи
3. судьи Копные
4. герои
5. мещане

057. Жители древнерусского города:
1. волхвы
2. сходотаи
3. судьи Копные
4. герои
5. мещане

058. Древнерусское божество, охранявшее Копное Право (законы Руси):
1. Перун
2. Даждьбог
3. Сварог
4. Макошь
5. Один

059. Синоним древнерусской общины:
1. солнце
2. звезда
3. колодец
4. веревка
5. блюдо

060. Деятельность рыцарского ордена госпитальеров:
1. помощь прокаженным
2. воспитание сирот

3. милостыня нищим
4. открытие больниц и приютов
5. помощь вдовам

061. Ктиторская монастырская система:
1. миссионерская
2. воспитательная
3. земледельческая
4. больничная
5. пансионная

062. Нищенствующий монашеский орден, созданный для бедности, проповеди, ухода за больными, послушания Папе:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

063. Нищенствующий монашеский орден, созданный для проповеди, изучения наук, образования, борьбы с ересями, миссионерства:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

064. Нищенствующий монашеский орден, на гербе которого изображена песья голова с факелом:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

065. Нищенствующий монашеский орден, созданный для одиночества в келье, молитв, постов, полного молчания:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

066. Нищенствующий монашеский орден, созданный для воспитания людей, учительства в школах и колледжах, общежитийного уклада и пения:

1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

067. Нищенствующий монашеский орден, основной лозунг которого – Domini canes – «Псы Господни»:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

068. Облачение этого монашеского ордена – белая туника, кожаный пояс с четками, белая пелерина с капюшоном и черный плащ с черной пелериной с капюшоном:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

069. Облачение этого монашеского ордена – черная ряса с длинными широкими рукавами, капюшон и кожаный пояс:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

070. Облачение этого монашеского ордена – темно-коричневая шерстяная ряса, подпоясанная веревкой с четками, круглый короткий клобук и сандалии:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы
4. кармелиты
5. тринитарии

071. В облачении этого монашеского ордена есть скрапулярий – длинный широкий фартук с прорезью для головы:
1. францисканцы
2. доминиканцы
3. августинцы

4. кармелиты
5. тринитарии

072. Гражданские функции приходской системы социальной помощи:
1. приобретение земель, строительство богаделен, сбор долгов
2. организация специализированных учреждений для оказания помощи нуждающимся (больницы и т.п.)
3. исполнение ритуала
4. строительство храмов
5. организация праздников

073. Первый князь, активно занимавшийся раздачей милостыни на Руси:
1. Рюрик
2. Олег (Вещий)
3. Владимир Красное Солнышко
4. Ярослав Мудрый
5. Владимир Мономах

074. Автор книги «Об общественном призрении» (СПб., 1818):
1. А. Стог
2. Е. Максимов
3. В. Горемыкина
4. Ярослав Мудрый
5. Владимир Мономах

075. Свободный человек, лишившейся покровительства со стороны общины:
1. изгой
2. нищелюб
3. приймак
4. сходотай
5. скоморох

076. Сказка, в которой отражено приймачество:
1. А.С. Пушкин «Сказка о рыбаке и рыбке»
2. С.Т. Аксаков «Аленький цветочек»
3. Д.Н. Мамин-Сибиряк «Серая шейка»
4. П.П. Бажов «Серебряное копытце»
5. П.П. Ершов «Конек-горбунок»

077. В эпоху правления Карла Великого в Римской Империи средневековья возрождение ценностей античности в христианско-античном духе:
1. каролингский ренессанс
2. Франкфуртский капитулярий
3. исихазм
4. ктиторство

5. Античность

078. Социальная помощь в правлении Карла Великого:
1. «Устав общественной кружки»
2. каролингская система попечения
3. исихазм
4. ктиторство
5. нищепитательство

079. Документ М. Лютера о локализации профессионального нищенства:
1. «Устав общественной кружки»
2. Франкфуртский капитулярий
3. указ «Каролингское попечение о бедных»
4. «Устав чернорабочих 1531 г.»
5. Полоняничный приказ

080. Документ Карла Великого 779 г. о 4-ой части доходов в пользу бедных:
1. «Устав общественной кружки»
2. Франкфуртский капитулярий
3. указ «Каролингское попечение о бедных»
4. «Устав чернорабочих 1531 г.»
5. Полоняничный приказ

081. Документ Карла Великого 798 г. о системе помощи нуждающимся в период голода и неурожая:
1. «Устав общественной кружки»
2. Франкфуртский капитулярий
3. указ «Каролингское попечение о бедных»
4. «Устав чернорабочих 1531 г.»
5. Полоняничный приказ

082. Карл Великий распространял полицейские функции государства на:
1. «гуманитарную помощь» деньгами христианам за моря в Сирию, Египет
2. нищенство и инфантицид
3. всех бедных
4. чернорабочих
5. иностранных купцов

083. «Гуманитарную помощь» христианам за моря в Сирию, Египет, Иерусалим оказывали:
1. продуктами
2. деньгами
3. одеждой
4. чернорабочими
5. строительством домов, храмов и монастырей

084. Согласно Капитулярию 806 г. Карла Великого, в казну платили за убийство:
1. воинов
2. детей
3. духовенства
4. рабочих
5. рабочей скотины

085. К XII веку «христовы бедные» – это:
1. бывшие воины
2. нищие дети
3. монахи
4. рабочие-инвалиды
5. вдовы

086. Новые формы поддержки при церковно-монастырской системе благотворительности в XIV-XVI вв. – это:
1. богатые выдают бедным по фунту серебра
2. землевладельцам содержать до урожая от 1 до 4 бедных
3. общественная самопомощь
4. «христовы бедные»
5. «гуманитарная помощь» христианам за моря в Сирию, Египет, Иерусалим

087. Считал, что образование – путь к гармонии общества с миром, природой и человеком, а невежество – причина бедствий:
1. Карл Великий
2. М. Лютер
3. Вивес
4. Ярослав Мудрый
5. Владимир Мономах

088. Разработал в 1526 г. план помощи нуждающимся (регистрация бедных, сбор пожертвований, предоставление работы):
1. Карл Великий
2. М. Лютер
3. Вивес
4. Ярослав Мудрый
5. Владимир Мономах

089. В XIV-XVI вв. изменилась парадигма помощи:
1. смена ктиторских монастырей вотчинными
2. смена вотчинных монастырей ктиторскими
3. появились «христовы бедные»
4. «гуманитарная помощь» христианам в Сирию, Египет, Иерусалим
5. возрождение ценностей античности в христианско-античном духе

090. Социальная роль монастырей в России XIV-XVI вв.:
1. информационный центр, сейфовое хранилище, центр военной подготовки
2. вотчинные земли князей
3. места политических сборов, создания законов
4. центры «гуманитарной помощи» христианам в Египте; гостиницы
5. картинные галереи, выставочные центры, концертные залы

091. Новое в европейской государственной практике помощи в XVII-XIX вв.:
1. социальное страхование
2. для военной подготовки используется опыт «монахов-воинов»
3. бесплатное образование для сирот при монастырях
4. «гуманитарная помощь» христианам в Египте
5. регистрация бедных, сбор пожертвований, предоставление работы

092. «Научить пользоваться удочкой, а не давать рыбу» – это принцип:
1. активной помощи
2. полиформизма
3. децентрализованности
4. гуманитарной помощи
5. минимализма

093. Поддержка локально, по территориям – это принцип:
1. активной помощи
2. полиформизма
3. децентрализованности
4. гуманитарной помощи
5. минимализма

094. Многообразие форм социальной работы – это принцип:
1. активной помощи
2. полиформизма
3. децентрализованности
4. субсидиарности
5. минимализма

095. Называет неурожаи, рост цен, снижение заработков как социальные проблемы XVII-XIX вв.:
1. А. Стог
2. Е. Максимов
3. В. Горемыкина
4. Вивес
5. П. Сорокин

096. Урбанизация, безработица, трудовые увечья, рост преступности и обман работников относятся к группе рисков:

1. первая группа «Особенности капиталистических отношений»
2. вторая группа «Социальная нестабильность»
3. третья группа «Индустриализация»
4. четвертая группа «Естественные риски»
5. ко всем вышеперечисленным

097. Социальные риски рассматривает как естественный отбор, при котором социальная помощь не нужна в труде «Очерк о народонаселении»:
1. Т. Гоббс
2. Г.Г. Гегель
3. Т. Мальтус
4. Вивес
5. П. Сорокин

098. Реформатории – это:
1. рабочие школы для уличных детей
2. ночлежки
3. исправительные учреждения для малолетних преступников
4. колонии для бедных
5. workhouses

099. «Открытые» формы социальной помощи в XVII-XIX вв.:
1. рабочие школы для уличных детей
2. ночлежки
3. исправительные учреждения для малолетних преступников
4. колонии для бедных
5. справочные конторы, бюро

100. Североамериканская практика социальной защиты в XVII-XIX вв. не распространялась на категории:
1. уличные дети
2. инвалиды
3. малолетние преступники
4. чернокожие
5. бедные

101. Принятая земством форма призрения незаконнорожденных детей:
1. патронаж – отдача в услужение на началах семейного призрения
2. патронаж – отдача на вскармливание
3. обучение мастерству, ремесленные классы
4. земледельческие колонии, ремесленно-исправительные приюты
5. специальные фонды

102. Принятая земством форма призрения подкидышей:
1. патронаж – отдача в услужение на началах семейного призрения

2. патронаж – отдача на вскармливание
3. обучение мастерству, ремесленные классы
4. земледельческие колонии, ремесленно-исправительные приюты
5. специальные фонды

103. Принятая земством форма призрения взрослых детей:
1. патронаж – отдача в услужение на началах семейного призрения
2. патронаж – отдача на вскармливание
3. обучение мастерству, ремесленные классы
4. земледельческие колонии, ремесленно-исправительные приюты
5. специальные фонды

104. Принятая земством форма призрения для детей «заброшенных и преступных»:
1. патронаж – отдача в услужение на началах семейного призрения
2. патронаж – отдача на вскармливание
3. обучение мастерству, ремесленные классы
4. земледельческие колонии, ремесленно-исправительные приюты
5. специальные фонды

105. Принятая земством форма призрения «учителей и учительниц»:
1. патронаж – отдача в услужение на началах семейного призрения
2. патронаж – отдача на вскармливание
3. обучение мастерству, ремесленные классы
4. земледельческие колонии, ремесленно-исправительные приюты
5. специальные фонды

106. Решение социальных проблем через революцию – подход:
1. революционно-преобразовательный
2. реформистский
3. антропологический
4. благотворительный прозелитизм
5. санитарно-полицейский

107. Решение социальных проблем через либерализм и демократию – подход:
1. революционно-преобразовательный
2. реформистский
3. антропологический
4. благотворительный прозелитизм
5. санитарно-полицейский

108. Решение социальных проблем через решение проблем отдельного человека – подход:
1. революционно-преобразовательный
2. реформистский

3. антропологический
4. благотворительный прозелитизм
5. санитарно-полицейский

109. В книге «Социальные диагнозы» Мэри Ричмонд рассматривает решение социальных проблем через подход:
1. революционно-преобразовательный
2. реформистский
3. антропологический
4. благотворительный прозелитизм
5. санитарно-полицейский

110. Концепция «великое множество инакомыслящих подчиняется основным воззрениям христианского мира» – это:
1. революционное преобразование
2. реформы
3. «Социальный диагноз»
4. благотворительный прозелитизм
5. наука полицейского права

111. Социальная проблема проституции в художественной литературе:
1. М.А. Булгаков «Полотенце с петухом» из цикла «Записки юного врача»
2. Ф.М. Достоевский «Идиот», «Преступление и наказание»
3. П.П. Бажов «Серебряное копытце»
4. М. Ричмонд «Социальный диагноз»
5. Т. Мальтус «Очерк о народонаселении»

112. Социальные особенности в России XVII-XIX вв.:
1. революции
2. крепостничество
3. реформатории
4. рабочие школы для уличных детей
5. торговля рабами Африки

113. Социальные проблемы царствования Павла I:
1. революции
2. приоритет католицизма
3. реформатории
4. рабочие школы для уличных детей
5. торговля рабами Африки

114. Указ 7 ноября 1775г. о попечении за народными школами, сиротскими домами, госпиталями, богадельнями издал:
1. Петр I
2. Павел I

3. Екатерина II
4. Николай I
5. Александр II

115. Отмена крепостного права, судебная реформа принадлежат:
1. Петру I
2. Павлу I
3. Екатерине II
4. Николаю I
5. Александру II

116. Налоги в России из жалованья чинов копейка с рубля отчислялись:
1. для земства
2. на госпиталь
3. для бедных невест (венечные)
4. на монастыри
5. на содержание тюрем и каторги

117. Задача сельского крестьянского схода в России:
1. строительство шинков и трактиров
2. выдача хлебных пособий неимущим
3. вскармливание подкидышей
4. устройство на работу безработных
5. расселение каторжных по пустым домам

118. Ссудно-благотворительные капиталы давали для:
1. строительства ясель и школ
2. поддержку переселенцев, ремонт и постройку домов
3. вскармливания подкидышей
4. устройства на работу безработных
5. уплаты налогов недоимщиков

119. Новые категории нетрудоспособных лиц общественного призрения в СССР:
1. БОРЗ
2. чернокожие
3. малолетние преступники
4. инвалиды ВОВ и тыла
5. раскулаченные

120. Социальной работой в России занимаются:
1. агенты социальной помощи
2. профсоюзы, госслужащие
3. департаменты социальных служб, агентства по социальной работе
4. министерство социальной защиты населения

5. социальные службы

РАЗДЕЛ 3 ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

001. Общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации являются:
1. отдельной самостоятельной отраслью права
2. частью ее правовой системы
3. не принимаются во внимание при разрешении правовых вопросов
4. актами, носящими рекомендательный характер

002. Вопрос о помещении инвалидов в стационарные учреждения социального обслуживания без их согласия или без согласия их законных представителей решается:
1. органом социальной защиты самостоятельно
2. судом по представлению органов социальной защиты населения
3. в административном порядке
4. учреждениями здравоохранения, в которые направлен инвалид

003. Основы законодательства РФ «Об охране здоровья граждан»:
1. являются источником только медицинского права
2. являются основополагающим актом медицинского страхования
3. не являются источником права
4. являются источником и медицинского права, и права социального обеспечения

004. Основу правового статуса личности образуют:
1. обязанности гражданина
2. права человека
3. права и свободы человека
4. права, свободы и обязанности человека

005. Обеспеченность населения необходимыми для жизни материальными и духовными благами и степень удовлетворения потребностей людей в этих благах:
1. социальное обеспечение
2. уровень жизни
3. направление социальной политики государства
4. социальная защита

006. Социально-экономические нормативы, обеспечивающие минимальный стандарт уровня жизни в соответствии с возможностями экономики это:
1. социальные функции государства
2. социальные гарантии государства
3. дифференциация доходов

4. поддержка слабозащищенных слоев населения

007. Пенсия по старости состоит из таких составных частей как:
1. базовая и накопительная
2. базовая и страховая
3. базовая, страховая и накопительная
4. базовая накопительная и доплата из федерального бюджета

008. Пенсия по случаю потери кормильца состоит из следующих составных частей:
1. базовая и накопительная
2. базовая и страховая
3. базовая, страховая и накопительная
4. базовая накопительная и доплата из федерального бюджета

009. Квота для приема на работу инвалидов устанавливается для организаций численность работников которых составляет (человек):
1. 30
2. 20
3. 25
4. более 30

010. Допускается прием на работу детей в возрасте:
1. с 14 лет
2. с 16 лет
3. с 15 лет
4. возраст зависит от выполняемой ребенком работы

011. Для инвалидов 1 и 2 группы устанавливаются следующие условия труда:
1. равные со всеми другими категориями работников
2. рабочая неделя не более 35 часов с оплатой пропорционально отработанному времени
3. рабочая неделя не более 35 часов с сохранением полной оплаты труда
4. не более 36 часов в неделю
5. не более 30 часов в неделю

012. При установлении работнику, имеющему ребенка-инвалида, неполной рабочей недели ему предоставляется:
1. ежегодный отпуск пропорционально отработанному времени
2. отпуск 28 календарных дней
3. отпуск сокращается пропорционально отработанному времени, но может быть установлен дополнительный отпуск без содержания по желанию работника
4. отпуск до 26 календарных дней

013. Осужденные граждане социальному страхованию:
1. подлежат в полном объеме
2. не подлежат
3. подлежат только в случае бытовой травмы
4. подлежат, только в случае производственной травмы

014. Формой защиты прав граждан не является:
1. самозащита
2. административная защита
3. судебная защита
4. урегулирование права о споре
5. обращение в СМИ

015. Современное понимание социального назначения государства – это:
1. утверждение нравственности в обществе
2. обеспечение общей безопасности
3. воплощение всеобщей свободы
4. достижение социального компромисса в условиях верховенства права

016. Мера, не являющаяся средством исправления осужденных:
1. воспитательная работа
2. применение жесткого ограничения свободы
3. установленный порядок исполнения и отбывания наказания
4. общественное воздействие

017. По договору социального найма предоставляются жилые помещения, отвечающие следующим характеристикам:
1. благоустроенное, применительно к условиям данного населенного пункта
2. любая отдельная квартира
3. любое жилье, находящееся в муниципальной или государственной собственности
4. только специализированное жилье

018. Согласно законодательству Российской Федерации, медицинское страхование существует в форме:
1. только обязательного медицинского страхования (ОМС)
2. только добровольного медицинского страхования
3. комплексного медицинского страхования
4. обязательного и добровольного медицинского страхования

019. Для работающей беременной женщины не допускается:
1. увольнение по собственному желанию
2. перевод на другую работу
3. работа во внеурочное время
4. сокращение продолжительности рабочего времени

020. При намеренном ухудшении своих жилищных условий гражданами, нуждающимися в предоставлении жилья, повторная постановка на учет в качестве нуждающихся:
1. не производится
2. производится через 5 лет
3. производится через 3 года
4. производится через 1 год

021. Работающим инвалидам 2 группы по желанию может быть предоставлен в течение года дополнительный отпуск без сохранения заработной платы сроком до (календарных дней):
1. 30
2. 45
3. 60
4. не предоставляется

022. Установление и поддержание общественно необходимого материального и социального положения всех членов общества – это:
1. социальная защита населения
2. социальное обеспечение населения
3. социальная гарантия государства
4. социальная функция государства

023. Привлечение к работе во внеурочное время женщин, имеющих детей в возрасте до 3-х лет, допускается:
1. по приказу руководства организации
2. только если это разрешено по медицинским показаниям
3. в случае чрезвычайной ситуации
4. с письменного согласия женщины

024. Всеобщая декларация по правам человека была принята в (укажите год):
1. 1945
2. 1948
3. 1966
4. 1960

025. Приоритет в российской юридической практике принадлежит:
1. Конституционным законам
2. Федеральным законам
3. Международным договорам
4. общим нормам российского законодательства

026. Установление и поддержание общественно необходимого материального и социального положения всех членов общества – это:
1. социальная защита населения

2. социальное обеспечение населения
3. социальная гарантия государства
4. социальная функция государства

027. Минимальная продолжительность перерыва для отдыха в течение рабочего дня (в минутах):
1. 40
2. 30
3. 60
4. не менее 45

028. Выплаты, не обусловленные прежней трудовой и иной общественно полезной деятельностью, – это:
1. пенсии
2. социальная страховка
3. пособия
4. материальная компенсация

029. Решение об отказе от социального обслуживания инвалидов:
1. могут принять как сами инвалиды, так и их законные представители
2. законодательно такой отказ не предусмотрен
3. невозможно без одобрения органа социальной защиты
4. могут принять только сами инвалиды

030. Совокупность жилых помещений, предоставляемых гражданам по договорам социального найма, – это:
1. специализированный жилищный фонд
2. жилищный фонд социального использования
3. индивидуальный жилищный фонд
4. жилищный фонд коммерческого использования

031. Работающим инвалидам 2 группы по желанию может быть предоставлен в течение года дополнительный отпуск без сохранения заработной платы сроком до (календарных дней):
1. 30
2. 45
3. 60
4. не предоставляется

031. Граждане считаются обеспеченными полисом обязательного медицинского страхования (ОМС)
1. с момента выдачи им полиса ОМС
2. с момента оформления договора на обязательное медицинское страхование
3. с момента подписания трудового договора при трудоустройстве
4. после 30 дней с момента подписания трудового договора

032. При необходимости перевода беременной женщины на другую работу по медицинским показаниям:
1. за ней сохраняются все льготы и среднемесячная заработная плата по прежнему месту работы
2. заработная плата выплачивается в соответствии с окладом по новому месту работы
3. перевод по таким основаниям трудовым законодательством не предусмотрен
4. при отсутствии возможности такого перевода предоставляется отпуск без сохранения заработной платы

033. Работникам в возрасте до 16 лет устанавливается продолжительность рабочей недели (в часах):
1. не более 20
2. не более 25
3. не более 24
4. нет каких-либо ограничений по сравнению с другими работниками

034. Признание гражданина непригодным по состоянию здоровья к выполнению трудовых функций принимается на основании решения:
1. консилиума врачей
2. врачебной комиссии (ВК)
3. медико-социальной экспертизы
4. профессора, осуществляющего в ЛПУ консультативную работу

035. Гражданин вправе самостоятельно распоряжаться следующей частью трудовой пенсии:
1. только накопительной частью
2. накопительной и страховой частью
3. только страховой частью
4. любой частью по своему усмотрению

036. Договор социального найма жилого помещения может быть расторгнут
1. только по инициативе нанимателя
2. только по инициативе наймодателя
3. только по соглашению обеих сторон
4. как по инициативе нанимателя, так и наймодателя

037. Работнику в связи с ликвидацией предприятия гарантируется выплата выходного пособия в размере:
1. среднемесячного заработка
2. 2-х месячного заработка
3. 3-х месячного заработка
4. в размере минимальной оплаты труда

038. К дополнительным гарантиям трудоустройства для особо нуждающихся граждан не относится:
1. разработка и реализация целевых программ по содействию занятости
2. создание дополнительных рабочих мест
3. предоставление услуг по профессиональной переподготовке
4. целевое трудоустройство молодых специалистов после окончания учебного заведения

039. После полного отбытия осужденными срока наказания по приговору суда им не предоставляется:
1. документы об освобождении от наказания
2. паспорт, трудовая книжка
3. официальные извинения от имени государства
4. вещи и ценности, средства, хранящиеся на лицевом счету, ценные бумаги

040. Гражданская дееспособность возникает в полном объеме в возрасте (лет):
1. 14
2. 16
3. 18
4. 20

041. Права опекуна по распоряжению имуществом подопечного регулируются законодательством
1. гражданским
2. семейным
3. международным
4. гражданским, семейным и международным

042. Формой социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов не является:
1. регулярная денежная выплата
2. социальное обслуживание на дому
3. возмещение гражданам производимых ими расходов
4. социально-консультативная помощь

043. Совершеннолетние дети платят алименты своим родителям в следующих случаях:
1. если они нетрудоспособны и лишены родительских прав
2. если они трудоспособны, но нуждаются в материальной помощи
3. если они нетрудоспособны, нуждаются в материальной помощи и не лишены родительских прав
4. если родители не оказывали ранее материальную помощь своим детям

044. Согласно закону «О социальной защите инвалидов» реабилитация инвалидов включает в себя:
1. ортопедическую, трудовую и психологическую реабилитации
2. психиатрическую, социальную, профессиональную
3. медицинскую, профессиональную и социальную
4. социально-консультативную помощь

045. Социальное обслуживание включает в себя:
1. совокупность медицинских услуг
2. совокупность социальных услуг
3. услуги и льготы
4. социально-консультативную помощь

046. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляется по решению
1. органов исполнительной власти
2. органов судебной власти
3. органов социальной защиты
4. органов законодательной власти

047. К формам социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов не относится:
1. срочное социальное обслуживание
2. социально-консультативная помощь
3. психологическая помощь
4. психолого-реабилитационная помощь

048. Социальные услуги, оказываемые гражданам пожилого возраста, не входящие в перечень гарантируемых государством социальных услуг:
1. содействие в организации ритуальных услуг
2. содействие в организации праздничных мероприятий
3. содействие в оказании юридических услуг
4. социально-консультативная помощь

049. Полустационарное социальное обслуживание включает в себя:
1. социально-бытовое обслуживание
2. юридическое
3. психологическое
4. медицинское

050. Услуги, не входящие в срочное социальное обслуживание:
1. разовое оказание материальной помощи
2. санитарно-гигиеническая обработка
3. организация юридической помощи
4. медицинское обслуживание

051. Основанием получения права на профессиональную деятельность в сфере социального обслуживания является
1. высшее образование
2. среднее профессиональное образование
3. сертификат
4. ученая степень

052. Услуги, к оказанию которых могут привлекаться граждане, не имеющие профессиональной подготовки:
1. медицинские
2. социально-бытовые
3. психологические
4. юридические

053. Продолжительность рабочего времени для инвалидов 1 и 2 групп составляет не более (часов):
1. 24
2. 48
3. 35
4. 42

054. Продолжительность ежегодного отпуска инвалидам составляет не менее (календарных дней):
1. 45
2. 30
3. 60
4. 90

055. Основанием для снижения размера пособия по временной нетрудоспособности является:
1. заключение под стражу
2. проведение судебно-медицинской экспертизы
3. неявка лица без уважительной причины на врачебный осмотр
4. арест

056. Продолжительность выплаты пособия по беременности и родам в случае многоплодной беременности составляет:
1. 70 календарных дней до и после родов
2. 70 календарных дней до родов и 86 после
3. 84 календарных дня до родов и 110 после
4. 90 календарных дней до родов и 90 после

057. Застрахованное лицо для назначения пособия по временной нетрудоспособности должно предоставить:
1. личное заявление

2. листок нетрудоспособности
3. медицинскую справку
4. амбулаторную карту

058. Основания для отказа в назначении застрахованному лицу пособия по временной нетрудоспособности:
1. наступление временной нетрудоспособности в результате умышленного причинения вреда своему здоровью
2. вследствие совершения застрахованным лицом умышленного преступления
3. если застрахованное лицо является ВИЧ-инфицированным
4. если застрахованное лицо имеет онкологическое заболевание

059. Выплата страховой пенсии прекращается в случае:
1. поступления на работу
2. признания пенсионера безвестно отсутствующим
3. совершения уголовного преступления
4. увольнения за нарушение трудового законодательства

060. Назначение пенсии по государственному пенсионному обеспечению производится на основании:
1. заявления гражданина
2. решения Пенсионного фонда РФ
3. постановления Министерства труда и социального развития РФ
4. постановления Министерства социальной защиты Хабаровского края

061. Получателем единовременного пособия при рождении ребенка является:
1. мать ребенка
2. мать ребенка, отец, бабушка или дедушка
3. один из родителей либо лицо, их заменяющее
4. опекун

062. Безработными могут быть признаны:
1. граждане, которым назначена пенсия
2. трудоспособные граждане, которые не имеют работы и заработка
3. граждане, не достигшие 16-летнего возраста
4. эмансипированные

063. Получателями пособия на погребение являются:
1. только супруг умершего, отец или мать
2. супруг умершего, его близкие и иные родственники
3. супруг умершего, его близкие и иные родственники, законный представитель или другое лицо, взявшее на себя обязанности и расходы по погребению умершего
4. опекун

064. При вступлении в новый брак страховая пенсия по случаю потери кормильца:
1. сохраняется в любом случае
2. не сохраняется
3. сохраняется только в том случае, если она была установлена до вступления в новый брак
4. сохраняется при наличии несовершеннолетних детей

065. Право на пенсию по случаю потери кормильца имеют следующие члены семьи:
1. ребенок умершего кормильца, 10 лет
2. брат умершего кормильца, 17 лет, занят уходом за 7-летним сыном умершего кормильца, не работает
3. теща
4. родители

066. Дела об установлении усыновления рассматриваются:
1. органами опеки и попечительства
2. органами местного самоуправления
3. судом общей юрисдикции
4. инспекцией по делам несовершеннолетних

067. Многодетной в России признается семья с числом несовершеннолетних детей:
1. три и более
2. пять и более
3. один и более
4. два и более

068. Медицинское страхование осуществляется в форме:
1. основного и дополнительного
2. государственного и муниципального
3. обязательного и добровольного
4. федерального и регионального

069. Прожиточный минимум – это:
1. стоимостная оценка минимальной потребительской корзины
2. установленный законом минимально необходимый уровень обеспечения социальных гарантий
3. выплата, производимая гражданам в установленном законом случаях с целью возмещения утраченного заработка
4. предоставление малоимущим семьям за счет средств бюджетов РФ социальных пособий, субсидий, компенсаций

070. Цель пособия по беременности и родам:

1. способствовать охране здоровья в период беременности
2. способствовать своевременной диспансеризации беременных женщин
3. обеспечить уход за ребенком в первые месяцы его жизни
4. воспроизводство населения

071. Основанием для выплаты пособия о беременности и родам является:
1. справка о регистрации женщины в качестве беременной
2. листок нетрудоспособности
3. медицинская карта беременной
4. рождение ребенка

072. Опека устанавливается над детьми в возрасте (лет):
1. до 14
2. от 14 до 15
3. от 15 до 16
4. от 16 до 17

073. Пособие на ребенка до 16 лет является:
1. единовременным
2. ежемесячным
3. годовым
4. квартальным

074. Право на пособие на ребенка до 16 лет имеют:
1. все родители, имеющие детей до 16 лет
2. один из родителей на каждого проживающего с ним ребенка в семьях со среднедушевым доходом, размер которого не превышает прожиточного минимума
3. семьям, в которых проживают 2 и более ребенка до 16 лет
4. опекун

075. При наступлении нетрудоспособности в течение 30 календарных дней после увольнения с работы, пособие выплачивается в размере (в процентах от средней заработной платы):
1. 50
2. 60
3. 100
4. 90

076. Социальное обслуживание основывается на принципе:
1. адресности
2. приоритета мер по адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов
3. приоритета предоставления социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации
4. приоритета норм международного права

077. Граждане имеют право на социальное обслуживание с возраста:
1. женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет
2. женщины старше 45 лет, мужчины старше 55 лет
3. женщины старше 60 лет, мужчины старше 65 лет
4. женщины старше 48 лет, мужчины старше 65 лет

078. Согласие на социальное обслуживание лиц дается их законным представителем с (укажите возраст):
1. 14
2. 16
3. 18
4. 20

079. Гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, которому в связи с этим предоставляются социальные услуги, является:
1. инвалид
2. малообеспеченный
3. клиент социальной службы
4. нуждающийся

080. Деятельностью социальных служб по поддержке, оказанию социально-бытовых, медицинских, правовых услуг, является:
1. социальное обеспечение
2. социальное обслуживание
3. социальная защита
4. социальная помощь

081. Формой обслуживания, которая заключается в оказании разносторонней социально-бытовой помощи, является:
1. социальное обслуживание на дому
2. полустационарное обслуживание
3. стационарное социальное обслуживание
4. натуральная помощь

082. Инвалидам, среднедушевой доход которых ниже прожиточного минимума, оказываются социальные услуги:
1. бесплатно
2. на условиях полной оплаты
3. на условиях частичной оплаты
4. платно

083. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляется по решению:
1. министерства здравоохранения и социального развития
2. органов социальной защиты населения

3. лечебно-профилактических учреждений
4. исполнительных органов государственной власти субъекта

084. Реабилитация инвалидов, которая состоит из социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации, относится к реабилитации:
1. медицинской
2. профессиональной
3. социальной
4. психологической

085. Полная или частичная утрата лицом способности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться называется:
1. нетрудоспособность
2. ограничение жизнедеятельности
3. инвалидность
4. недееспособность

РАЗДЕЛ 4 ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

001. Выбор методов, средств получения информации, ее обработки, анализа проводится на этапе:
1. методическом
2. теоретическом
3. эмпирическом
4. процедурном

002. Автор монографии «Общественные науки и социальная технология» (1976 г.):
1. А.К. Гастев
2. Н. Стефанов
3. В.Г. Афанасьев
4. М.В. Плотников

003. Этап выработки технологии решения социальных проблем, связанный с формулированием цели, определением предмета технологизации:
1. процедурный
2. методический
3. теоретический
4. эмпирический

004. Последовательность воздействий, направленных на преобразование объекта социальной работы и перевод его в искомое состояние – это:
1. операция
2. алгоритм
3. процедура

4. метод

005. Этап технологического процесса, на котором проводятся операции выявления, оценки проблемы, выяснения совокупности факторов, обусловивших ее возникновение:
1. целеполагания
2. процедурно-организационной работы
3. предварительный
4. обработки информации
5. контрольно-аналитический

006. Частные социальные технологии:
1. социальная работа с пожилыми людьми
2. социальная реабилитация
3. социальная диагностика
4. социальное страхование

007. Технология включает в себя:
1. расчленение объекта на элементы по их существенным признакам, выработку алгоритма приемов и методов воздействия
2. определение признаков субъекта, формирование цели воздействия
3. учет специфических особенностей субъектно-объектного взаимодействия
4. исследование социального объекта путем распознавания и изучения причинно-следственных связей

008. К классификации социальных технологии по характеру решаемых задач относят:
1. стимулирующие
2. сдерживающие
3. формирующие
4. Инновационные

009. Простейшее действие, направленное на достижение конкретной, не разлагаемой на более простые, осознанной цели (подцели), – это:
1. операция
2. алгоритм
3. процедура
4. метод

010. Поиск дополнительных источников информации, сбор и систематизация информации, ее анализ и обобщение проводится на этапе:
1. целеполагания
2. процедурно-организационной работы
3. предварительном
4. обработки информации

5. контрольно-аналитическом

011. К общим социальным технологиям относится:
1. социальная работа с молодежью
2. социальное консультирование
3. социальная работа в системе здравоохранения
4. социальное оптимизирование

012. Технология – это совокупность приемов и способов:
1. воздействия на объект (процесс)
2. получения, отработки или переработки
3. защиты социальных интересов человека
4. реализации социальных потребностей граждан

013. Эффективность социальной работы – это:
1. применение ее итогов для корректировки избранной стратегии учреждения
2. адаптация людей в меняющемся мире
3. фактически достигнутые и необходимые результаты деятельности
4. соотношение цены и качества предоставляемых услуг

014. Одной из форм социальных технологий являются:
1. инструкции по внедрению
2. формулы
3. программы
4. операции

015. Этап разработки технологий социальной работы, связанный с процедурой целеполагания:
1. процедурный
2. теоретический
3. методический
4. оперативный

016. Причиной возникновения социальных проблем является:
1. отсутствие или недостаток у субъекта деятельности средств достижения цели
2. неудовлетворение социальных потребностей субъекта деятельности
3. повторяющиеся индивидуальные цели
4. несоответствие целей и потребностей субъекта

017. Луковица целей – это:
1. связанный ориентировочный граф, выражающийся отношениями между различными целями, их оценками, этапами и проблемами их достижения
2. метод формулирования целей

3. процесс формирования и выдвижения целей индивидуальным или совокупным субъектом
4. способ расстановки приоритетов в решении социальных проблем

018. Цель – это:
1. приспособление индивида к окружающей среде путем реагирования на ее воздействия
2. планируемый результат единства мотивов и средств
3. причина осуществления деятельности, вытекающая из потребностей клиентов
4. реализация потребностей индивида

019. Организационно-управленческие технологии в социальной работе – это:
1. процесс постановки целей и задач и организация практической деятельности в социальной работе для их достижения
2. способы, приемы, методы выполнения управления и организации
3. способы достижения социальных целей на основе экономических принципов
4. процесс поэтапного осуществления управления в соответствии с поставленными задачами

20. Первый этап целеполагания:
1. распознавание проблемы
2.формулирование цели
3. анализ ситуации
4. постановка задач

021. Регламентирующее средство управления в социальной работе:
1. организация
2. должностная инструкция
3. контроль
4. планирование

022. Особенность технологий социальной работы, связанная с постоянной сменой содержания и форм работы специалиста с клиентом:
1. непрерывность
2. динамичность
3. цикличность
4. интенсивность

023. К частным социальным технологиям относится:
1. социальная работа с пожилыми людьми
2. социальная реабилитация
3. социальная диагностика
4. социальное страхование

024. К общим социальным технологиям относится:
1. социальная работа в системе образования
2. социальное консультирование
3. социальная работа в системе здравоохранения
4. социальное оптимизирование

025. Основные условия технологизации процесса:
1. степень сложности и наличие ресурсов
2. комплексность услуг и своевременность их предоставления
3. нормативно правовое сопровождение и регулирование
4. кадровый состав и перечень услуг

026. Социальные технологии в широком смысле – это:
1. способы, средства и правила упорядочения социального объекта в целях регулирования и оптимизации отношений с ним
2. деятельность, в результате которой достигается поставленная цель и изменяется объект деятельности.
3. цивилизованный путь решения социальных проблем общества и человека или группы
4. управление процессом субъектно-объектно-субъектного взаимодействия с человеком в проблеме

027. Индивидуальные особенности поведения в повседневной жизни – это:
1.образ жизни
2. уклад жизни
3. стиль жизни
4. уровень жизни

028. Социальные технологии в узком смысле – это:
1. способы, средства и правила упорядочения социального объекта в целях регулирования и оптимизации отношений с ним
2. деятельность, в результате которой достигается поставленная цель и изменяется объект деятельности.
3. цивилизованный путь решения социальных проблем общества и человека или группы
4. управление процессом субъектно-объектно-субъектного взаимодействия с человеком в проблеме

029. Сущность бихевиористского направления в социальной работе заключается в:
1. использовании влияния окружения на поведение человека
2. центрировании на собственные силы
3. изучении внутренней мотивации человека
4. использовании ценностных ориентаций

030. Система предложенных наукой алгоритмов, процедур, способов и средств, применяемых в социальной практике, которые гарантируют получение продукции заданного количества и качества, называется:
1. алгоритм
2. технологией
3. система
4. методика

031. Научное заключение о состоянии «социального здоровья» объекта или социального явления, основанное на всестороннем и систематическом наблюдении и изучении, – это социальный:
1. диагноз
2. экспертиза
3. рецензия
4. заключение

032. Решение любой проблемы сводится в конечном итоге к разрешению имеющихся внутренних или внешних:
1. задач
2. противоречий
3. проблем
4. целей

033. Роли, которые выполняют социальные службы и отдельные социальные работники по отношению к обществу в целом – это:
1. задачи
2. функции
3. цели
4. должностные обязанности

034. Взаимодействие взаимоисключающих сторон или тенденций в явлениях социальной жизни, взаимодействие противоположностей – это:
1. социальная проблема
2. социальное противоречие
3. социальные цели
4. социальные потребности

035. Совокупность операций, объединенных общей целью (подцелью) – это:
1. метод
2. процедура
3. алгоритм
4. способ

036. Социальная работа как система научных знаний носит преимущественно характер:

1. теоретический
2. прикладной
3. эмпирический
4. фундаментальный

037. Программа решения задач, точно предписывающая, как и в какой последовательности операций получить результат, определенный исходными данными, называется:
1. операцией
2. алгоритмом
3. процедурой
4. методологией

038. Процедура, проводимая по определенным правилам, целью которой является установление и подтверждение соответствия деятельности определенной организации или лица установленным стандартам называется:
1. стандартизацией
2. аккредитацией
3. сертификацией
4. социальным аудитом

039. Результатом технологии социальной диагностики, является:
1. заключение
2. отчет
3. диагноз
4. рекомендации

040. Социальная диагностика качества жизни населения России осуществляется на уровне:
1. мирового сообщества
2. общества в целом
3. социальной группы или территориальной общности
4. личностном, индивидуальном

041. Информативно-целевой анализ подразумевает анализ:
1. различных документов, статей, материалов электронных средств информации, писем и жалоб граждан и т.д.
2. истории заселения и освоения территории, процессов складывания и изменения состава местного населения и его занятий.
3. конкретного социума, сбор сведений о состоянии домовладения и инфраструктуры, численности, составе местного населения
4. показателей, характеризующих социально-пространственное распределение и динамику населения, значимость качества жизни от факторов

042. Метод, который используется при изучении проявлений поведения человека, по которому можно составить представление о нем, называется:
1. анкетирование
2. наблюдение
3. социометрия
4. экспертной оценки

043. Процесс целенаправленного воздействия на индивида с целью восстановить утраченные или не приобретенные в ходе социализации навыки и умения, это социальная:
1. адаптация
2. реабилитация
3. терапия
4. экспертиза

044. Третичная профилактика алкоголизма и наркомании проводится для лиц:
1. не имеющих социальных проблем, а с целью их предупреждения
2. имеющих незначительные последствия употребления алкоголя и наркотических веществ
3. имеющих выраженные медицинские и социальные проблемы, связанные с потреблением алкоголя и наркотических веществ
4. находящихся на стационарном лечении данной проблемы

045. Процедура исследования социальных объектов с помощью отображения их структурных характеристик на специально создаваемых образцах:
1. проектирование
2. моделирование
3. программирование
4. прогнозирование

046. Психотерапия как метод манипулирования, носящий характер инструмента и служащий целям общественного контроля относится к модели:
1. медицинской
2. социологической
3. психологической
4. философской

047. Методы социальной терапии, предполагающие жесткое следование формальным нормам и правилам, существующим в обществе, относятся к методам:
1. административным
2. экономическим
3. педагогическим

4. психологическим.

048. Социальная терапия, направленная на восстановление отношений между индивидом и его социальным окружением, называется:
1. индивидуальной
2. групповой
3. семейной
4. сетевой

049. Терапия, ориентированная на оказание лечебного, тонизирующего, активизирующего воздействия труда на индивида, называется:
1. оккупационной
2. сетевой
3. трудовой
4. индивидуальной

050. Механизмы запугивания и пропаганды опасности употребления алкоголя или наркотиков относится к направлению профилактики:
1. запретительному
2. информационному
3. пропагандистско-практическому
4. личностно-ориентированному

051. Технология по исправлению особенностей человека, не соответствующих принятым в обществе моделям и стандартам, называют социальной:
1. адаптацией
2. реабилитацией
3. разгрузкой
4. коррекцией

052. Технология, относящаяся к системе социального обеспечения – это:
1. социальное страхование
2. индексация
3. социальная диагностика
4. монетизация

053. Диаграмма, с помощью которой социальные работники описывают социальные связи клиента, называется:
1. генограмма
2. экограмма
3. геносоциограмма
4. социограмма

054. Социальная диагностика проблем конкретного клиента осуществляется на уровне:
1. мирового сообщества
2. общества в целом
3. социальной группы или территориальной общности
4. личностном, индивидуальном

055. Социальное картографирование — это изучение:
1. различных документов, статей, материалов электронных средств информации, писем и жалоб граждан и т.д.
2. истории заселения и освоения территории, процессов складывания и изменения состава местного населения и его занятий.
3. конкретного социума, сбор сведений о состоянии домовладения и инфраструктуры, численности, составе местного населения
4. показателей, характеризующих социально-пространственное распределение и динамику населения, значимость качества жизни от факторов

056. Метод опроса и алгоритм для математической обработки первичных измерений, называется:
1. анкетирование
2. вопросник
3. социометрия
4. тестирование

057. Восстановление способности к самостоятельному обслуживанию, формирование навыков самообслуживания, обучение личной гигиене – это реабилитация:
1. социально-бытовая
2. коммуникативная
3. лечебно-профилактическая
4. профориентационная

058.Психотерапия как метод, приводящий в действие процесс научения личности, относится к модели:
1. медицинской
2. социологической
3. психологической
4. философской

059. Внедрение здорового образа жизни, альтернативных привычек (спорт, труд, режим питания) относится к направлению профилактики:
1. запретительному
2. информационному
3. пропагандистско-практическому

4. личностно-ориентированному

060. Предприятия и учреждения, независимо от форм собственности, предоставляющие социальные услуги гражданам по социальному обслуживанию населения это социальные:
1. институты
2. структуры
3. организации
4. службы

061. На этапе проведения общей диагностики осуществляется:
1. постановка задач, выделение состава диагностируемых ситуаций, выбор методов диагностирования
2. измерение и анализ всех необходимых показателей
3. постановка социального диагноза
4. составление отчета по проведенной технологии

062. Модель социальной экспертизы, имеющая регулярный характер и осуществляемая на долговременной основе:
1. рецензия
2. проект
3. мониторинг
4. статья

063. Технология, включающая постоянный социальный надзор, регулярные посещения жилищ клиентов социальными работниками – это:
1. пробация
2. патронаж
3. реабилитация
4. сопровождение

064. Принципы социальной реабилитации:
1. своевременность и поэтапность
2. подконтрольность
3. бескомпромиссность
4. субъективность

065. Метод «Дерева целей» как метод диагностики относится к группе методов:
1. сбора информации
2. обработки информации и ее анализа
3. определения приоритетов проблем
4. выработки рекомендаций

066. Адаптация человека к особенностям политического, духовного и культурного развития общества рассматривается на уровне:
1. индивидуальном
2. социальной группы (микросреда)
3. общества (макросреда)
4. общины

067. Комплекс мер, направленный на восстановление человека в правах, социальном статусе, здоровье, дееспособности – это:
1. социальная адаптация
2. социальная реабилитация
3. социальное обеспечение
4. социальная коррекция

068. К методам проектирования относят:
1. метод «Дерево целей»
2. анкетирование
3. метод «Мозговая атака»
4. интервью

069. Первый этап технологии проведения социального прогнозирования – это:
1. оценка степени достоверности и ее уточнения
2. поисковый прогноз
3. определение прогнозного фона
4. предпрогнозная ориентация
5. нормативный прогноз
6. построение базовой модели прогноза

070. Экспертиза, решающая вопрос о вменяемости или невменяемости объекта:
1. медико-социальная
2. социально-психологическая
3. врачебно-трудовая
4. социально-психиатрическая

071. Социальное посредничество – это:
1. процесс постановки целей и задач и организация практической деятельности
2. квалифицированный совет, помощь лицам, испытывающим различные проблемы
3. процесс содействия достижению согласия между социальным субъектом и объектом для решения социальных проблем
4. технология урегулирования конфликтов

072. Временной масштаб оперативного прогноза составляет:
1. до одного года
2. от года до пяти
3. пять-десять лет
4. период от пятнадцати до двадцати лет

073. Социально-средовая реабилитация – это:
1. комплекс мер, направленных на восстановление человека в правах, социальном статусе, здоровье, дееспособности
2. лечебные меры, направленные на восстановление (или компенсацию) нарушенных функций организма, здоровья
3. комплекс мер, направленных на создание оптимальной среды жизнедеятельности индивида, обеспечение условий для восстановления социального статуса утраченных общественных связей
4. социально-психологические меры, направленные на минимизацию последствий конфликтной ситуации между клиентом и его социальным окружением

074. Конфликт, который не проявляется, открыто, его наличие не осознается конфликтующими сторонами:
1. мнимый
2. латентный
3. реальный
4. ролевой

075. Конфликт интересов человека с социальной группой (семья, трудовой коллектив и пр.), рассматривается на уровне:
1. индивидуальном
2. социальной группы (микросреда)
3. общества (макросреда)
4. общины

076. Коррекционное воздействие, предполагающее воссоздание качеств социального объекта, которые преобладали до появления отклонения – это направление
1. стимулирование
2. исправление
3. компенсирование
4. восстановление

077. К методам проектирования относят:
1. метод «Дерево целей»
2. анкетирование
3. деловую игру
4. интервью

078. Заключение «договора-контракта» на социальное консультирование оформляется на этапе:
1. начальном
2. основном
3. промежуточном
4. заключительном

079. Технология достижения согласия субъектом и объектом для решения социальных проблем последнего и оказания ему социальной помощи – это:
1. социальное консультирование
2. социальная экспертиза
3. социальное посредничество
4. социальное обеспечение

080. Конфликт, являющийся самоцелью для одной из конфликтующих сторон:
1. мнимый
2. латентный
3. реальный
4. ролевой

081. Арт-терапия – это:
1. воздействие на социальное окружение клиента
2. воздействие труда на психофизическую сферу человека
3. лечение искусством
4. лечение через постоянное общение клиента и социального работника
5. создание специфической среды и условий для клиента

082. Один из видов социально-экономической помощи, предоставляемый малообеспеченным:
1. введение системы льгот
2. социальное обслуживание
3. предоставление жизненно необходимых товаров
4. социальное консультирование

083. Технология, относящаяся к системе социального обеспечения – это:
1. социальное страхование
2. индексация
3. социальная диагностика
4. монетизация

084. Социальная диагностика – это:
1. метод научного исследования, предусматривающий возможные варианты процессов и явлений, которые выбраны в качестве предмета анализа

2. комплексный процесс исследования социального явления с целью выявления, распознавания и изучения причинно-следственных связей и отношений
3. исследование какого-либо вопроса, требующего специальных знаний, с представлением мотивированного заключения
4. процесс описания проблемы исследования

085. Социальное прогнозирование – это:
1. специальное исследование о вероятных перспективах развития социального объекта
2. научно обоснованные определения вариантов планового развития новых социальных процессов и явлений
3. процесс содействия достижению согласия между социальным субъектом и объектом для решения социальных проблем
4. определение путей решения возможного возникновения социальных проблем

086. Метод убеждения в социальной работе относится к группе методов:
1. оценивающих и стимулирующих деятельность личности
2. регламентирующих
3. побуждающих и формирующих определенную деятельность, сознание личности
4. контролирующих

087. На этапе проведения общей диагностики осуществляется:
1. постановка задач, выделение состава диагностируемых ситуаций, выбор методов диагностирования
2. измерение и анализ всех необходимых показателей
3. постановка социального диагноза
4. составление отчета по проведенной технологии

088. Технология, относящаяся к системе социального обеспечения - это:
1. государственная социальная помощь
2. индексация
3. государственная социальная защита
4. монетизация

089. Заключение «договора-контракта» на социальное консультирование оформляется на этапе:
1. начальном
2. основном
3. промежуточном
4. заключительном

090. Социальное проектирование – это:

1. специальное исследование о вероятных перспективах развития социального объекта
2. научно-теоретически и практически обоснованные определения вариантов прогнозируемого и планового развития новых процессов и явлений
3. процесс содействия достижению согласия между социальным субъектом и объектом для решения социальных проблем последнего и оказания ему помощи
4. комплексный процесс исследования социального явления с целью выявления, распознавания и изучения причинно-следственных связей и отношений

091. Модель – это:
1. многовариантная гипотеза о возможных вариантах и путях будущего развития исследуемого объекта, явления, процесса
2. представляемая или материально реализованная система, которая, отображает и воспроизводит объект исследования
3. система особых знаков, дающая конкретные знания о будущем желаемом состоянии социальной системы или процесса
4. точная копия изучаемого объекта, процесса, явления

092. Метод психотерапии, содержащий воздействие на социальное окружение клиента с помощью государственных и общественных организаций:
1. трудотерапия
2. социотерапия
3. имаготерапия
4. логотерапия

093. Социальное обслуживание – это:
1. комплекс мер по оказанию социальной помощи нуждающимся в ней гражданам
2. система мер по оказанию помощи некоторым группам граждан, временно оказавшихся в тяжелом экономическом положении
3. форма оказания социальной помощи путем целенаправленного психологического воздействия на человека
4. метод оказания социальной помощи путем восстановления социального статуса человека

094. Экспертная оценка – это:
1. метод научного исследования, предусматривающий возможные варианты процессов и явлений, которые выбраны в качестве предмета анализа
2. комплексный процесс исследования социального явления с целью выявления, распознавания и изучения причинно-следственных связей
3. опрос компетентных лиц, имеющих глубокие знания о предмете или объекте исследования, путем анкетирования или интервьюирования

4. показатель достоверности данных, полученных в ходе проведенного исследования

095. Трудотерапия – это:
1. активный процесс формирования человеком себя как личности в соответствии с поставленной целью на основе социально обусловленных представлений об идеале собственного "Я"
2. коррекция физического и психологического состояний инвалидов посредством специфической деятельности
3. воздействие на социальное окружение клиента с помощью государственных и общественных организаций
4. адаптация дезорганизованных личностей к обществу

096. Цель социально-психологического консультирования:
1. помочь сторонам устранить морально-психологические препятствия, достичь взаимных уступок и договоренности для решения жизненно важных проблем
2. оказание помощи клиенту в решении его социальных проблем и в налаживании межличностных отношений с окружающими
3. согласование потребностей индивида с потребностями социальной среды, в которой он находится
4. организация эффективного личностного функционирования в группе

097. Социальная профилактика – это:
1. отражение определенного результата социальной работы, критерий ее эффективности
2. предотвращение возможных физических, психологических или социокультурных коллизий у отдельных индивидов и групп риска
3. приобретение новых навыков, развитие имеющихся способностей
4. формирование ценностных ориентаций и социальных установок

098. Социальная поддержка – это:
1. система мер по оказанию помощи некоторым группам граждан, временно оказавшихся в тяжелом экономическом положении
2. особая форма оказания социальной помощи путем целенаправленного психологического воздействия на человека или малую группу
3. система социальных мер в виде содействия, поддержки и услуг, оказываемых малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам
4. особая форма содействия восстановления финансового и социального положения граждан, оказавшихся в сложной жизненной ситуации

099. Социальная экспертиза – это:

1. метод научного исследования, ставящий своей целью предусмотреть возможные варианты тех процессов и явлений, которые выбраны в качестве предмета анализа
2. комплексный процесс исследования социального явления с целью выявления, распознавания и изучения причинно-следственных связей и отношений
3. квалифицированное исследование состояния социального объекта, требующего специальных знаний, с представлением обоснованного заключения
4. процедура определения проблемных сторон развития процесса или явления

100. Эмпатическое общение:
1. включает в себя считывание знаков невербального языка клиента – слушание и понимание речевого сообщения
2. включает в себя умение слушать клиента, понимать его и его соображения, и давать понять клиенту, что его понимают
3. настраивает социального работника на то, чтобы внимательно выслушать клиента
4. настраивает специалиста на распознавание контекста сообщения клиента

101. Мониторинг как метод диагностики относится к группе методов:
1. сбора информации
2. обработки информации
3. определения приоритетов проблемы
4. анализа информации

102. Методом социальной экспертизы является метод:
1. убеждения
2. «Дерева целей»
3. анализа документов
4. интент-анализ

103. Социальное страхование распространяется на:
1. все население России
2. наиболее социально уязвимые группы населения: малообеспеченных и малоимущих граждан
3. активное, занятое население России
4. группы населения, попавшие в сложную жизненную ситуацию

104. Прием выписки для клиентов самых необходимых данных об организации или учреждении, способном решить его проблему относится к технологии:
1. социального обеспечения
2. социального посредничества

3. социальной диагностики
4. социальной информации

105. Экспертная оценка – это:
1. метод научного исследования, предусматривающий возможные варианты процессов и явлений, которые выбраны в качестве предмета анализа
2. комплексный процесс исследования социального явления с целью выявления, распознавания и изучения причинно-следственных связей
3. опрос компетентных лиц, имеющих глубокие знания о предмете или объекте исследования, путем анкетирования или интервьюирования
4. показатель достоверности данных полученных в ходе проведенного исследования

106. Социальное обеспечение – это:
1. материальное обеспечение определённой категории граждан из средств государственного бюджета и специальных внебюджетных фондов
2. обеспечение в денежной и натуральной форме, в виде услуг или льгот
3. ежемесячные и единовременные социальные пособия на приобретение продуктов питания, лекарств, одежды, проездных билетов
4. система мер законодательного, социально-экономического и морально-психологического характера

107. Социальные программы классифицируются по государственному статусу и:
1. срокам реализации
2. стоимости
3. функциональным ориентирам, а также срокам реализации
4. целям реализации

108. Деятельность социальных служб по оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, социально-правовых, психолого-педагогических услуг гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации – это:
1. социальное обслуживание
2. социальная помощь
3. социальная защита
4. социальное страхование

109. Комплекс мер, направленный на восстановление человека в правах, социальном статусе, здоровье, дееспособности, является:
1. социальной адаптацией
2. социальной реабилитацией
3. социальным обеспечением
4. социальной коррекцией

110. Технология, относящаяся к системе социального обеспечения – это:

1. государственная социальная помощь
2. индексация
3. государственная социальная защита
4. монетизация

111. Технология социальной работы, предусматривающая вмешательство в споры между сторонами для того, чтобы помочь им примириться, найти компромиссы:
1. фасилитация
2. медиация
3. апробация
4. аргументация

112. Вопросы адаптации представителей социально-этнических групп к местным условиям: жилье, учеба, медицинское обслуживание, решаются на уровне:
1. федеральном
2. региональном
3. муниципальном
4. индивидуальном

113. Воссоздание качеств социального объекта, преобладавших до появления отклонений – это коррекционное:
1. стимулирование
2. исправление
3. компенсирование
4. восстановление

114. Основываясь на непредвзятом рассмотрении социального объекта, социальная диагностика реализует принцип:
1. субъективности
2. объективности
3. клиентоориентированности
4. конфиденциальности

115. Вид коррекционного воздействия, который направлен на активизацию положительных качеств социального объекта, называется:
1. стимулированием
2. порицанием
3. поощрение
4. награда

116. Термин, который обычно ассоциируется с запланированным предупреждением какого-то неблагоприятного события, т.е. с устранением причин, способных вызвать те или иные нежелательные последствия, — это:

1. диагностика
2. профилактика
3. сопровождение
4. проектирование

117. Процесс, в течение которого социальный организм приобретает равновесие и устойчивость к влиянию и воздействию социальной среды, — это социальная:
1. коррекция
2. адаптация
3. реабилитация
4. социализация

118. Вид социальной работы, осуществляющий исправление тех особенностей психологического, педагогического, социального плана, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам, — это социальная:
1. коррекция
2. адаптация
3. реабилитация
4. социализация

119. Двусторонний процесс сотрудничества в рамках поддерживающих отношений, способствующих пониманию клиентом своей проблемы, необходимости действовать и осуществлять адекватные действия, называется:
1. консультированием
2. информированием
3. сопровождением
4. диагностированием

120. Вторичная бедность – это:
1. один из вариантов вертикальной мобильности субъекта
2. следствие каких-либо других социальных и личностных катастроф
3. результат неумелой траты имеющихся средств
4. субъективная оценка собственного экономического положения

121. Социальная инклюзия инвалида – это:
1. полное исключение из общества
2. частичное исключение из общества
3. частичное включение в общество
4. полное включение в общество

122.Малообеспеченная семья – это семья с:
1. совокупным доходом на каждого ниже прожиточного минимума

2. совокупным доходом ниже среднего уровня по региону
3. иждивенцами, в которой доходы не покрывают расходы на их содержание
4. совокупным доходом, не превышающим 3 тысяч рублей на одного человека

123. Попечительство устанавливается над:
1. малолетними детьми до 14 лет
2. гражданами, признанными судом недееспособными вследствие психического расстройства
3. гражданами, частично дееспособными вследствие злоупотребления алкоголем
4. совершеннолетними дееспособными гражданами, нуждающимися по состоянию здоровья в патронаже

124. Форма безработицы, при которой работник формально числится на предприятии, но находится в неоплачиваемом срочном или бессрочном отпуске:
1. фрикционная безработица
2. застойная безработица
3. скрытая безработица
4. структурная безработица

125. Наиболее сложным объектом социальной помощи безработным являются:
1. уволенные по сокращению штатов или в связи с ликвидацией предприятия
2. не имеющие профессии и стажа
3. выпускники вузов и техникумов
4. уволенные по собственному желанию

126. Единовременное пособие, выдаваемое работнику при увольнении его с работы либо вследствие нарушения администрацией законодательства о труде – это пособие:
1. по безработице
2. выходное
3. социальное
4. государственное

127. Оценка основных ограничений жизнедеятельности инвалида и определение мер его социальной защиты проводится экспертизой:
1. медико-социальной
2. социально-психологической
3. врачебно-трудовой
4. социально-психиатрической

128. Опека устанавливается над:

1. несовершеннолетними подростками в возрасте от 14 до 18 лет
2. гражданами, ограниченными судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами
3. малолетними детьми в возрасте до 14 лет
4. совершеннолетними дееспособными гражданами, нуждающимися по состоянию здоровья в патронаже

129. Денежная выплата по беременности и родам – это:
1. льгота
2. субсидия
3. компенсация
4. пособие

130. Семья – это:
1. общность людей, связанных узами супружества-родительства-родства
2. социальный институт, санкционирующий юридическое закрепление отношений мужчины и женщины
3. упорядоченные половые отношения
4. форма взаимоотношений между мужчиной и женщиной

131. Алкоголизм – это:
1. неумеренное потребление алкоголя, которое наряду с угрозой здоровья личности нарушает ее социальную адаптацию
2. патологическое влечение к спиртному с последующей социально-нравственной деградацией личности
3. заболевание, выражающееся в физической или психологической зависимости от наркотиков
4. разновидность токсикомании

132. Ребенок – это лицо, не достигшее возраста (лет):
1. 14
2. 16
3. 18
4. 20

133. Женщины как объект социальной работы – это:
1. социально-демографическая группа населения, отнесение к которой определяется гормональными, анатомо-физиологическими факторами и юридически фиксируется в документах
2. граждане, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума
3. социально-демографическая группа населения, которая, в силу своих гормональных, анатомо-физиологических особенностей является категорией, особенно нуждающейся в социальной помощи
4. граждане, подвергающиеся половой дискриминации на производстве

134. Виды социального обеспечения по социальному страхованию как ежемесячные страховые выплаты и оплата дополнительных расходов, предоставляются:
1. пожилым людям
2. пострадавшим от трудовых увечий и профессиональных заболеваний
3. женщинам, находящимся в отпуске по уходу за ребенком
4. временно нетрудоспособным гражданам

135. Период ухода одного из родителей за ребенком до достижения им 1,5 лет включается в трудовой стаж:
1. государственной службы
2. специальный трудовой
3. страховой
4. непрерывный

136. Выплата пособия по безработице начинается с момента:
1. обращения неработающего гражданина в службу занятости
2. первичной регистрации неработающего гражданина в службе занятости
3. после регистрации гражданина в службе занятости в целях поиска подходящей работы
4. после регистрации гражданина в службе занятости в качестве безработного

137. Оказание экстренной социальной помощи как форма социальной работы с женщинами – это:
1. помощь, оказываемая малообеспеченным женщинам и их семьям, заключающаяся в выдаче денег
2. разовое, единичное содействие женщинам и их семьям, оказавшимся в состоянии затруднения, путем выдачи денег, продуктов или вещей
3. предоставление временного пребывания для женщин, попавших в тяжелую жизненную ситуацию
4. оказание социально-медицинской помощи, подвергшимся насилию

138. Повышение пенсии по мере роста цен относится к группе социально-экономических методов:
1. структуризация расходов
2. индексация доходов
3. компенсация расходов
4. монетизация льгот

РАЗДЕЛ 5 ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

001. Показатель средней продолжительности предстоящей жизни – это:
1. средний возраст постоянно прописанного населения
2. средний возраст умирающих

3. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии сохранения повозрастных показателей смертности
4. сумма средней продолжительности жизни в трудоспособном и пенсионном периодах

002. Среди инфекционных заболеваний в ЮАР лидирует:
1. туберкулез
2. кровяные инфекции
3. грипп
4. ВИЧ-инфекция

003. Эпицентром ВИЧ-инфекции является:
1. Китай
2. США
3. Россия
4. Япония

004. ВИЧ-инфекция распространяется по законам:
1. пандемии
2. генетики
3. эпидемии
4. математики
5. эпизоотии

005. Летальность от столбняка по всему миру составляет (%):
1. 20
2. 10
3. 50
4. 0,1

006. Инфицированность населения туберкулезом определяется:
1. соотношением числа вакцинированных и невакцинированных
2. числом вновь выявленных больных в течение года по отношению к населению
3. процентом лиц с положительной реакцией на туберкулин к числу обследованных
4. общим числом больных, состоящих на учете на конец года

007. Онкологические заболевания среди причин смерти занимают место:
1. первое
2. третье
3. второе
4. четвертое

008. Неразглашение о частной жизни клиента – это:

1. субординарность
2. эмпатия
3. конфиденциальность
4. толерантность

009. Программы помощи пожилым людям, проживающим вне семьи, находят свое выражение в организации:
1. социальных приютов для престарелых
2. благотворительных обедов
3. общественной помощи
4. все перечисленное верно

010. Социальная медицина — это наука о (об):
1. закономерностях общественного здоровья и здравоохранении
2. общественном здоровье
3. системе мероприятий по охране здоровья населения
4. социологии здоровья

011. Основным методом социально-гигиенических исследований является:
1. исторический
2. статистический
3. экспериментальный
4. экономический

012. 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

013. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения:
1. демографические показатели
2. заболеваемость населения
3. физическое развитие
4. инвалидность

014. Ведущие факторы, формирующие здоровье населения:
1. биологические
2. природные
3. социально-экономические

4. организация медицинской помощи

015. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает:
1. генетический риск
2. окружающая среда
3. образ жизни населения
4. уровень и качество медицинской помощи

016. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является:
1. средняя продолжительность предстоящей жизни
2. рождаемость
3. смертность
4. естественный прирост (убыль)

017. Уровень миграции населения в Российской Федерации в настоящее время:
1. остался на прежнем уровне
2. резко возрос
3. сократился
4. носит волнообразный характер

018. Младенческая смертность — это смертность детей:
1. до 14 лет
2. до 4 лет
3. на первом году жизни
4. на первом месяце жизни

019. 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

020. Демографическая ситуация в России характеризуется:
1. естественным приростом населения
2. нулевым естественным приростом
3. естественной убылью
4. волнообразностью демографического процесса

021. Демографическая политика в России предполагает:
1. повышение рождаемости
2. снижение рождаемости
3. оптимизацию естественного прироста населения

4. снижение смертности

022. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели:
1. демографические (количество рождений, смертей):
2. заболеваемости
3. физического развития
4. инвалидности

023. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний:
1. острых
2. хронических
3. на ранних стадиях
4. инфекционных

024. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является:
1. контрольная карта диспансерного наблюдения
2. медицинская карта стационарного больного
3. статистический талон уточненных диагнозов
4. листок нетрудоспособности

025. 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

026. 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

027. Основной причиной смертности населения является:
1. желудочно-кишечные заболевания
2. сердечно-сосудистые заболевания
3. онкологические заболевания
4. травмы, несчастные случаи, отравления

028. В структуре заболеваемости по обращаемости 1 место занимают болезни:
1. системы пищеварения
2. системы кровообращения

3. органов дыхания
4. опорно-двигательного аппарата

029. В структуре причин инвалидности 1 место занимают:
1. заболевания органов дыхания
2. сердечно-сосудистые заболевания
3. травмы, несчастные случаи, отравления
4. злокачественные образования

030. Группа инвалидности устанавливается:
1. заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
2. клинико-экспертной комиссией
3. медико-социальной экспертной комиссией
4. заведующим отделением

031. В России в период до 1994 года действовала система здравоохранения:
1. страховая
2. частная
3. государственная
4. смешанная

032. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения:
1. государственная
2. бюджетно-страховая
3. частная
4. смешанная

033. 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

034. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании:
1. обязательном медицинском
2. добровольном медицинском
3. возвратном
4. социальном

035. 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

036. 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

037. Аккредитации и лицензированию прежде всего подлежат учреждения определенной формы собственности:
1. государственной
2. региональной
3. частной
4. муниципальной

038. 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

039. 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

040. Приоритетная подсистема при бюджетно-страховой медицине:
1. стационарная помощь населению
2. амбулаторно-поликлиническая помощь
3. сельское здравоохранение
4. государственный санитарно-эпидемиологический надзор

041. Новый тип учреждений здравоохранения:
1. участковая больница
2. больница сестринского ухода
3. городская поликлиника
4. многопрофильный стационар

042. Наиболее перспективным считается вариант оказания первичной медико-санитарной помощи:
1. участковыми врачами
2. врачами узкой специализации
3. врачами общей практики
4. цеховыми врачами

043. Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации:
1. дневных стационаров
2. диспансеризации населения
3. терапевтической помощи в поликлинике и на дому
4. реабилитационной работы

044. Диспансеризация — это метод:
1. выявления острых и инфекционных заболеваний
2. активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
3. наблюдения за состоянием окружающей среды
4. оказания неотложной помощи

045. Профилактические медицинские осмотры являются основой:
1. первичной медико-санитарной помощи
2. диспансеризации
3. реабилитационной работы
4. экспертизы трудоспособности

046. Мощность стационара определяется:
1. численностью обслуживаемого населения
2. количеством коек
3. количеством работающих врачей
4. уровнем технической оснащенности

047. Средние медицинские работники имеют право выдавать листок нетрудоспособности единолично и единовременно на срок до (в днях):
1. 3
2. 5
3. 7
4. 10

048. Первым этапом сельского здравоохранения является:
1. фельдшерско-акушерский пункт
2. сельский врачебный участок
3. районное звено

4. областной или республиканский уровень

049. Страховые взносы работодателей составляют от фонда заработной платы (в %):
1. 2,5
2. 3,6
3. 5,0
4. 7,5

050. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине:
1. паспорт
2. страховой полис
3. медицинская карта амбулаторного больного
4. медицинская карта стационарного больного

051. Поликлиники оказывают населению помощь:
1. социальную
2. первичную лечебно-профилактическую
3. санитарно-противоэпидемическую
4. стационарную

052. Амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь оказывают:
1. родильные дома
2. диспансеры
3. женские консультации, фельдшерско-акушерские пункты
4. центры планирования семьи

053. Фельдшерско-акушерские пункты оказывают помощь:
1. специализированную медицинскую
2. санитарно-противоэпидемическую
3. доврачебную медицинскую
4. социальную

054. Организация фельдшерско-акушерских пунктов способствует:
1. улучшению качества медицинской помощи сельским жителям
2. приближению медицинской помощи к населению
3. обеспечению сельского населения специализированными видами медицинской помощи
4. обеспечению населения квалифицированной медицинской помощью

055. Основным медицинским учреждением на сельском врачебном участке является:
1. фельдшерско-акушерский пункт
2. центральная районная больница

3. участковая больница
4. фельдшерский здравпункт при промышленном предприятии

056. Особенностью детской поликлиники является наличие:
1. специализированных кабинетов
2. школьно-дошкольного отделения
3. отделения функциональной диагностики
4. лаборатории

057. Типовое учреждение по оказанию лечебно-профилактической помощи работникам промышленных предприятий:
1. городская поликлиника
2. медико-санитарная часть
3. диспансер
4. фельдшерско-акушерский пункт

058. Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений:
1. сельского здравоохранения
2. амбулаторно-поликлинического звена
3. государственного санитарно-эпидемиологического надзора
4. скорой и неотложной помощи

059. Задачей первичной профилактики является:
1. ранняя диагностика заболеваний
2. предупреждение рецидивов и осложнений заболеваний
3. оздоровление окружающей среды
4. гигиеническое воспитание населения

060. Предмет валеологии изучает:
1. индивидуальное здоровье и резервы здоровья
2. здоровый образ жизни
3. закономерности поддержания здоровья
4. всё перечисленное

061. Объектом валеологии является:
1. здоровый человек
2. практически здоровый или находящийся в состоянии предболезни человек
3. больной человек
4. все люди

062. Источником энергии для человека является:
1. пища
2. вода
3. земля

#4. кислород

063. Психическое здоровье – это:
1. нормальное течение психических процессов
2. отсутствие психических заболеваний
3. отсутствие психосоматических заболеваний
4. отсутствие вредных привычек (курения, злоупотребления алкоголем, употребления наркотиков)

064. Что происходит с мышцами без длительной физической нагрузки (в состоянии вынужденного покоя):
1. обезвоживание
2. потеря эластичности
3. потеря упругости
4. атрофия

065. Присутствие в диете пищевых волокон в первую очередь:
1. способствует нормальной работе кишечника
2. увеличивает уровень кальция в организме
3. увеличивает уровень глюкозы в крови
4. снижает уровень глюкозы в крови

066. По одной из первых классификаций темпераментов выделяют: холерик, сангвиник, флегматик, меланхолик. Кто ее предложил?
1. Гален
2. Гиппократ
3. Аристотель
4. Авиценна

067. Тип поведения личности, фиксирующий устойчивые, воспроизводимые черты, манеры, привычки, склонности называется:
1. образ жизни
2. стиль жизни
3. условия жизни
4. имидж

РАЗДЕЛ 6 УПРАВЛЕНИЕ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

001. Наибольший вклад в развитие школы человеческих отношений внес:
1. Э. Мэйо
2. А. Маслоу
3. Д. Макгрегор
4. А. Файоль

002. Основатель теории X и Y:

1. А. Маслоу
2. Э. Мэйо
3. Д. Макгрегор
4. А. Файоль

003. Основателем административной школы управления является:
1. Д. Макгрегор
2. А. Файоль
3. Э. Мэйо
4. А. Маслоу

004. Представил иерархически человеческие потребности:
1. А. Файоль
2. Д. Макгрегор
3. Э. Мэйо
4. А. Маслоу

005. Множество элементов, находящихся в отношениях и связях друг с другом, которое образует определённую целостность, единство – это:
1. организационная структура
2. система
3. администрирование
4. управление

006. Организационная структура управления – это:
1. совокупность управленческих звеньев, расположенных в строгой соподчиненности, обеспечивающих взаимосвязь между управляющей и управляемой системами
2. системы, характеризующиеся большим числом элементов и внутренних связей, их неоднородностью, структурным разнообразием, выполняющие сложную функцию или ряд функций
3. целенаправленный и постоянный процесс воздействия субъекта управления на объект управления
4. администрирование

007. Структура аппарата управления производством – это:
1. совокупность управленческих звеньев, расположенных в строгой соподчиненности, обеспечивающих взаимосвязь между управляющей и управляемой системами
2. организационная структура
3. административно-обособленная часть аппарата, которая выполняет одну, несколько или множество функций управления
4. количество и состав подразделений, ступеней управления в единой взаимосвязанной системе

008. Структура организации, в которой нет подразделений, а число работников не превышает нормы управляемости руководителя, называется:
1. функциональная
2. линейно-функциональная
3. линейная
4. линейно-штабная

009. Функциональную организационную структуру управления характеризует:
1. специализация управления происходит в рамках функционального подхода, т.е. по основным направлениям деятельности
2. структура организации, в которой нет подразделений, а число работников не превышает нормы управляемости руководителя
3. вид структуры, в основе которого лежит «шахтный» принцип построения и специализации управленческого процесса по функциональным подсистемам организации
4. в основе структуры лежит принцип выделения производственных отделений организации, как самостоятельных объектов управления

010. Линейно-функциональная организационная структура управления:
1. основана на принципе выделения производственных отделений организации, как самостоятельных объектов управления
2. наиболее распространенный вид структуры, в основе которого лежит «шахтный» принцип построения и специализации управленческого процесса по функциональным подсистемам организации
3. структура организации, которая делится по основным направлениям деятельности
4. структура организации, в которой нет подразделений, число работников не превышает нормы управляемости руководителя

011. Основатель классической школы управления:
1. А. Файоль
2. Дуглас Макгрегор
3. Фредерик Герцберг
4. Маслоу

012. Основатель школы поведенческих наук:
1. Ансофф
2. Винер
3. Дуглас Макгрегор
4. А. Файоль

013. Элемент, функция организованных систем различной природы (биологических, социальных, технических), обеспечивающая сохранение их

определённой структуры, поддержание режима деятельности, реализацию программы, цели деятельности:
1. управление
2. метод
3. стандарт
4. наблюдение

014. Группа людей, совместная деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели и носит характер устойчивого образования, характеризующегося социальным взаимодействием с разнообразным ролевым репертуаром, формализованными или неформализованными межличностными связями – это:
1. объединение
2. организация
3. коллектив
4. компания

015. Система гибкого предприимчивого управления в обществе, направленная на эффективное регулирование социального положения всех участников общественной жизни и на обеспечение их развития как субъектов всех видов общественных отношений, на обеспечение достойного, цивилизованного существования – это:
1. межличностные связи
2. управление в социальной работе
3. общественные отношения
4. организованные системы

016. Субъектами управления в социальном менеджменте являются:
1. руководящий состав служб и учреждений социальной защиты и формируемые ими органы управления, наделенные управленческими функциями
2. социальные работники, сотрудники служб и учреждений социальной защиты, а также вся система взаимоотношений, складывающихся между людьми при оказании социальной помощи населению
3. система гибкого предприимчивого управления в обществе, направленная на эффективное регулирование социального положения всех участников общественной жизни и на обеспечение их развития как субъектов всех видов общественных отношений, на обеспечение достойного, цивилизованного существования
4. группа людей, совместная деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели и носит характер устойчивого образования, характеризующегося социальным взаимодействием с разнообразным ролевым репертуаром, формализованными или неформализованными межличностными связями

017. Объектами управления в социальном менеджменте являются:
1. руководящий состав служб и учреждений социальной защиты и формируемые ими органы управления, наделенные управленческими функциями
2. социальные работники, сотрудники служб и учреждений социальной защиты, а также вся система взаимоотношений, складывающихся между людьми при оказании социальной помощи населению
3. система гибкого предприимчивого управления в обществе, направленная на эффективное регулирование социального положения всех участников общественной жизни и на обеспечение их развития как субъектов всех видов общественных отношений, на обеспечение достойного, цивилизованного существования
4. группа людей, совместная деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели и носит характер устойчивого образования, характеризующегося социальным взаимодействием с разнообразным ролевым репертуаром, формализованными или неформализованными межличностными связями

018. Руководящие правила, определяющие основные требования к системе, структуре и организации управления:
1. принципы управления
2. методы управления
3. структура управления
4. функции управления

019. Конкретный вид управленческой деятельности, который осуществляется специальными приемами и способами, а также соответствующая организация работ:
1. принципы управления
2. методы управления
3. структура управления
4. функции управления

021. Управление социальной работой – это:
1. воздействие на организации и службы, ведущие социальную работу, для достижения целенаправленных изменений объекта в желаемом направлении
2. упорядочивающая деятельность
3. деятельность, направленная на определенную социальную систему
4. разработка и создание, максимально эффективное использование и контроль социально-экономических систем

022. В настоящее время выделяется несколько школ управления, а именно:
1. 10
2. 2
3. 3

4. 4

023. Представители школы научного управления:
1. Ф. Тейлор, Г. Форд, Г. Эмерсон
2. Э. Мэйо, М. Фаллет, А. Маслоу
3. А. Файоль, Л. Урвик, Дж. Муни
4. Г. Форд, Д. Макгрегор, А. Маслоу

024. Представители школы административного управления:
1. А. Файоль, Л. Урвик, Дж. Муни
2. Г. Форд, Д. Макгрегор, А. Маслоу
3. Ф. Тейлор, Г. Форд, Г. Эмерсон
4. Э. Мэйо, М. Фаллет, А. Маслоу

025. Представители школы «человеческих отношений и поведенческих наук»:
1. Э. Мэйо, М. Фаллет, А. Маслоу
2. А. Файоль, Л. Урвик, Дж. Муни
3. Ф. Тейлор, Г. Форд, Г. Эмерсон
4. Г. Форд, Д. Макгрегор, А. Маслоу

026. Методы управления – это:
1. способы, приемы практических действий, направленные на достижение целей, задач
2. разнообразные виды работ, которые необходимо выполнять в процессе управления каким-либо объектом
3. виды работ, применительно к должности, подразделению и учреждению
4. сознательное воздействие человека на объекты, процессы и их участников

027. К группам методов управления относятся:
1. административные, организационные, экономические
2. экономические, правовые, социальные
3. социально-психологические, экономические, правовые
4. психологические, правовые, социальные

028. К областям управления не относится:
1. управление в технических система
2. управление в социальных системах
3. управление в биологических системах
4. управление на производстве

029. Виды организаций:
1. формальная и неформальная
2. формальная и коммерческая
3. коммерческая и неформальная

4. некоммерческая и формальная

030. Формы социального управления:
1. управление материальными ресурсами и человеческими ресурсами
2. управление материальным производством и человеческими ресурсами
3. управление духовным и материальным производствами
4. управление человеческими ресурсами и духовным производством

031. Под функциями социального управления понимают:
1. функцию, задачей которой является количественная и качественная оценка и учет результатов работы предприятия
2. формирование системы управления, установление ее принципов, субъектного состава, приведение в состояние готовности
3. совокупность управленческих звеньев, расположенных в строгой соподчиненности, обеспечивающих взаимосвязь между управляющей и управляемой системами
4. основные направления деятельности, посредством которых осуществляется управление в социальной работе

032. Выработка и постановка целей и задач в сфере социального управления, а также определение путей и средств реализации планов для достижения поставленных целей – это:
1. организация
2. контроль
3. планирование
4. стимулирование

033. Создание новых и упорядочение функционирующих организационных структур менеджмента как элементов процесса реализации планов и целей социального управления – это:
1. организация
2. контроль
3. стимулирование
4. планирование

034. Систематическое наблюдение за деятельностью людей с целью выявления отклонений от установленных норм, правил и требований в процессе реализации намеченных целей – это:
1. контроль
2. планирование
3. организация
4. стимулирование

035. Побуждение и подготовка людей к действию путем обеспечения повышения эффективности системы менеджмента как элемента процесса реализации целей управления – это:
1. контроль
2. координация
3. планирование
4. стимулирование

036. Обеспечение необходимой согласованности действий коллективов людей как элемент процесса реализации намеченных целей – это:
1. координация
2. планирование
3. стимулирование
4. организация

037. Должностные обязанности – это:
1. выявление проживающих в зоне обслуживания граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации
2. трудовые обязанности сотрудника в зависимости от занимаемой им должности и специфика выполнения трудовых функций
3. основные направления деятельности, посредством которых осуществляется управление в социальной работе
4. консультирование граждан по социальным вопросам

038. Под внутренней причиной, побуждающей человека к осуществлению какого-либо действия понимают:
1. мотив
2. стимул
3. мотивацию
4. побуждение

039. Внешнее побуждение к осуществлению человеком каких-либо действий:
1. побуждение
2. мотив
3. мотивация
4. стимул

040. Процесс побуждения человека к той или иной деятельности путем использования действующих и формирования новых, необходимых мотивов поведения человека, называется:
1. побуждение
2. стимул
3. мотив
4. мотивация

041. Способ достижения какой-либо цели, решения задачи, совокупность приемов или операций теоретического, или практического познания и освоения действительности – это:
1. управление
2. метод
3. цель
4. признак

042. Способы, при помощи которых реализуются функции управления:
1. методы управления
2. средства управления
3. принципы управления
4. признаки управления

043. Методы, опирающиеся на власть руководителей и реальное принуждение:
1. экономические
2. административные
3. социально-политические
4. социально-психологические

044. Методы, основывающиеся на использовании экономических стимулов:
1. экономические
2. административные
3. социально-политические
4. социально-психологические

045. Методы, предполагающие использование моральных стимулов и других приемов воздействия на эмоциональную сферу психики людей:
1. экономические
2. административные
3. социально-политические
4. социально-психологические

046. Методы, привлекающие работников к активной деятельности в социальном управлении:
1. экономические
2. административные
3. социально-политические
4. социально-психологические

047. Функции управления:
1. направления управленческой деятельности, основанные на разделении и кооперации и характеризующиеся обособленным комплексом задач

2. способ достижения какой-либо цели, решения задачи, совокупность приемов или операций теоретического, или практического познания и освоения действительности
3. экономические стимулы, предусматривающие заинтересованность и ответственность управленческих работников за последствия принимаемых решений и побуждающих работников к деятельности
4. результат разделения управленческого труда, включающий в себя различные виды деятельности

048. Функция менеджера, заключающаяся в оценке соответствия и обнаружении несоответствия требованиям путем наблюдения и заключения, на основании соответствующих измерений, испытаний или проверок:
1. стандарт
2. контроль
3. процесс
4. наблюдение

049. Параметр (требование), которому должно соответствовать, удовлетворять что-нибудь по своим признакам, свойствам, качествам:
1. стандарт
2. контроль
3. процесс
4. наблюдение

050. Планирование – это:
1. способ достижения цели на основе сбалансированности и последовательности выполнения операций
2. функция менеджера, заключающаяся в оценке соответствия и обнаружении несоответствия
3. вид управленческой деятельности, основанный на разделении и кооперации в управлении
4. совокупность приемов или операций теоретического, или практического познания

051. Функции управления:
1. особые виды специализированной управленческой деятельности, выделившиеся в процессе разделения управленческого труда
2. создание оптимальной структуры управления, направленное на достижение цели организации
3. совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
4. система регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

052. К основополагающим функциям управления относятся:

1. планирование, организация, мотивация, контроль
2. планирование, организация, мотивация, предвидение
3. контроль, предвидение, согласованность
4. управление, согласованность, регулирование

053. Планирование – это:
1. формирование образа будущего в сознании субъекта
2. обеспечение достижения намеченных целей, выполнение поставленных задач
3. создание оптимальной структуры управления, направленное на достижение цели организации
4. система регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

054. Программно-целевое управление:
1. управление, ориентирующееся на достижение конкретного конечного результата в решении определенной проблемы, развитии той или иной отрасли или региона и в заранее установленные сроки
2. одна из функций стратегического управления, которая представляет собой процесс выбора целей организации и путей их достижения
3. формирование образа будущего в сознании субъекта
4. совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе

055. Организация как функция управления:
1. процесс создания структуры предприятия, которая дает возможность людям эффективно работать вместе для достижения общих целей
2. создание или усовершенствование механизма управления организацией в соответствии с целями и задачами организационных систем
3. одна из функций стратегического управления, которая представляет собой процесс выбора целей организации и путей их достижения
4. формирование образа будущего в сознании субъекта

056. Подходы норм управляемости:
1. опытно-статистический и расчетно-аналитический
2. расчетно-статистический и опытно-аналитический
3. социологический и опытно-статистические
4. социологический и расчетно-аналитический

057. Мотивация как функция управления:
1. совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
2. система регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

3. обеспечение согласованности действий звеньев управления, сохранение устойчивого режима работы
4. создание оптимальной структуры управления, направленное на достижение цели организации

058. Контроль как функция управления:
1. система регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества
2. обеспечение согласованности действий звеньев управления, сохранение устойчивого режима работы
3. совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
4. создание оптимальной структуры управления, направленное на достижение цели организации

059. Координация как функция управления:
1. обеспечение согласованности действий звеньев управления, сохранение устойчивого режима работы
2. совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
3. создание оптимальной структуры управления, направленное на достижение цели организации
4. система регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

060. Различают виды полномочий:
1. линейные и аппаратные
2. штабные и аппаратные
3. линейные и вертикальные
4. линейные и горизонтальные

061. Самостоятельный вид профессиональной деятельности, направленной на достижение намеченных целей путем рационального использования ресурсов:
1. производство
2. управление
3. менеджмент
4. предпринимательство

062. Специалист, профессионально занимающийся управленческой деятельностью в организации:
1. менеджер
2. директор
3. администратор
4. лидер

063. Управление социальными системами, направленное на достижение целей по регулированию, качественному сохранению и развитию общества:
1. менеджмент
2. управление в социальной работе
3. менеджмент в социальной сфере
4. управление

064. Объект управления в социальном менеджменте:
1. сотрудники служб и учреждений социальной защиты
2. органы управления, наделенные управленческими функциями
3. руководители служб социальной защиты
4. лицо, попавшее в трудную жизненную ситуацию

065. Субъект управления в социальном менеджменте:
1. лицо, попавшее в трудную жизненную ситуацию
2. сотрудники служб и учреждений социальной защиты
3. специалист по социальной работе
4. руководящий состав служб и учреждений социальной защиты

066. Основанное на членстве общественное объединение, созданное на основе совместной деятельности для защиты общих интересов и достижения уставных целей объединившихся граждан, относится к:
1. ассоциации
2. общественной организации
3. кооперативу
4. некоммерческой организации

067. Организация, не имеющая извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности и не распределяющая полученную прибыль между участниками –это:
1. общественная организация
2. кооператив
3. объединение
4. некоммерческая организация

068. Добровольная деятельность граждан и юридических лиц по бескорыстной (безвозмездной или на льготных условиях) передаче гражданам или юридическим лицам имущества, в том числе денежных средств, бескорыстному выполнению работ, предоставлению услуг, оказанию иной поддержки – это:
1. благотворительность
2. спонсорская деятельность
3. предпринимательство
4. коммерческая деятельность

069. Осуществление юридическим или физическим лицом вклада (в виде предоставления имущества, результатов интеллектуальной деятельности, оказания услуг, проведения работ) в деятельность другого, предполагает встречные обязательства сторон по предоставлению услуг рекламного характера – это:
1. благотворительность
2. спонсорская деятельность
3. предпринимательство
4. коммерческая деятельность

070. Самостоятельная, осуществляемая на свой риск деятельность, направленная на систематическое получение прибыли от пользования имуществом, продажи товаров, выполнения работ или оказания услуг – это:
1. благотворительность
2. спонсорская деятельность
3. предпринимательство
4. коммерческая деятельность

071.Сложная социально-техническая система (предприятие, фирма, организация) независимо от сферы деятельности и формы собственности – это:
1. объект менеджмента
2. предмет менеджмента
3. субъект менеджмента
4. цель менеджмента

072. Закономерности, свойства, стороны и процессы, связанные с организацией совместной деятельностью людей и управлением ею, характерны для:
1. объекта менеджмента
2. предмета менеджмента
3. субъекта менеджмента
4. цели менеджмента

073. Менеджмент –это:
1. значимые закономерности, свойства, стороны и процессы, связанные с организацией совместной деятельности людей и управлением ею
2. аппарат управления организацией
3. любая сложная социально-техническая система (предприятие, фирма, организация) независимо от сферы деятельности и формы собственности
4. развитие предприятия и перевод его на более высокий и качественно иной уровень

074. Стратегической задачей менеджмента является:

1. развитие социально-технической системы (предприятие, фирма, организация) независимо от сферы деятельности и формы собственности
2. развитие предприятия и перевод его на более высокий и качественно иной уровень
3. наиболее значимые закономерности, свойства, стороны и процессы, связанные с организацией совместной деятельности людей и управлением ею
4. поддержание устойчивого функционирования организации

075. Тактической задачей менеджмента является:
1. развитие социально-технической системы (предприятие, фирма, организация) независимо от сферы деятельности и формы собственности
2. развитие предприятия и перевод его на более высокий и качественно иной уровень
3. наиболее значимые закономерности, свойства, стороны и процессы, связанные с организацией совместной деятельности людей и управлением ею
4. поддержание устойчивого функционирования организации

076. Признак менеджмента, предусматривающий разработку и реализацию философии организации, ее предпринимательской политики:
1. нормативный
2. стратегический
3. оперативный
4. информационный

077. Признак менеджмента, предполагающий формирование потенциала успеха организации:
1. нормативный
2. стратегический
3. оперативный
4. информационный

078. Признак менеджмента, предусматривающий разработку тактических и оперативных мер, направленных на практическую реализацию принятых решений:
1. нормативный
2. стратегический
3. оперативный
4. информационный

079. Комплексный подход в управлении социальной работы –это:
1. разработка программы деятельности социальной службы или системы социальных служб
2. совокупность затрат (определенная социальная норма) политических, материальных, технологических, финансовых, информационных, кадровых, личностных, которые применяются для достижения цели

3. совокупность технических, экономических, социальных и др. аспектов менеджмента
4. область знаний о закономерностях организации и совершенствования социальной работы как практической деятельности

080. Некоммерческая организация, которая создана для выполнения работ, оказания услуг в сферах науки, образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты и в иных сферах – это:
1. бюджетная организация
2. некоммерческая организация
3. коммерческая организация
4. фонд

081. Менеджмент в социальной сфере – это:
1. совокупность методов, форм и средств управления производством, позволяющая использовать его наиболее эффективно
2. процесс планирования, организации, мотивации и контроля, необходимый для того, чтобы сформулировать и достичь целей организации
3. контроль деятельности предприятия, отдельных его подразделений и единиц персонала
4. совокупность методов и приемов

082. Субъект менеджмента социальной работы –это:
1. руководящий состав социальных служб и органов управления социальными службами
2. разработка комплексной программы деятельности социальной службы или системы социальных служб
3. контроль деятельности предприятия, отдельных его подразделений и единиц персонала
4. процесс планирования, мотивации и контроля, необходимый для того, чтобы достичь целей клиента

083. Комплексный подход в менеджменте социальной работы – это:
1. разработка программы деятельности социальной службы или системы социальных служб, для решения проблем клиентов и реализации социальной политики
2. совокупность методов, форм и средств управления производством, позволяющая использовать его наиболее эффективно
3. процесс планирования, мотивации и контроля, необходимый для того, чтобы достичь целей клиента
4. определенное направление работы с персоналом

084. К основным целям управления социальной работой не относится:
1. профилактика социальных болезней
2. увеличение степени самостоятельности клиентов

3. адаптация или реадаптация людей в обществе
4. создание условий, при которых человек, несмотря на физическое увечье, сохраняет чувство собственного достоинства и уважение к себе со стороны окружающих

085. К основным целям оценки работников относятся:
1. применение моральных и материальных санкций к нерадивым работникам, оплата труда и стимулирование деятельности
2. развитие кадров, правильный подбор и расстановка
3. использование персонала в соответствии с их способностями, оплата труда и стимулирование деятельности
4. содействие самореализации личности

086. Благотворительная деятельность – это:
1. добровольная деятельность физических и юридических лиц по бескорыстной передаче гражданам или юридическим лицам имущества, в том числе денежных средств, бескорыстному выполнению работ, оказанию иной поддержки
2. совокупность процессов, включающих в себя операции по совершению купли и продажи товаров и услуг, а также удовлетворение требований покупателей
3. самостоятельная деятельность граждан и их объединений, направленная на систематическое получение, прибыли от пользования имуществом, продажи товаров, выполнения работ или оказания услуг
4. одна из технологий маркетинговых коммуникаций, которая отрабатывает задачи как по укреплению репутации, так и по продвижению конкретного товара

087. Спонсорство – это:
1. одна из технологий маркетинговых коммуникаций, которая отрабатывает задачи как по укреплению репутации, так и по продвижению конкретного товара
2. самостоятельная деятельность граждан и их объединений, направленная на систематическое получение, прибыли от пользования имуществом, продажи товаров, выполнения работ или оказания услуг
3. совокупность процессов, включающих в себя операции по совершению купли и продажи товаров и услуг, а также удовлетворение требований покупателей
4. добровольная деятельность физических и юридических лиц по бескорыстной передаче гражданам или юридическим лицам имущества

088. Коммерческая деятельность – это:
1. совокупность процессов, включающих в себя операции по совершению купли и продажи товаров и услуг, а также удовлетворение требований покупателей

2. добровольная деятельность физических и юридических лиц по бескорыстной передаче гражданам или юридическим лицам имущества
3. самостоятельная деятельность граждан и их объединений, направленная на систематическое получение, прибыли
4. одна из технологий маркетинговых коммуникаций, которая отрабатывает задачи как по укреплению репутации, так и по продвижению конкретного товара

089. Форма целенаправленного управляющего воздействия, ориентированного на поддержание равновесия в управляемом объекте и на его развитие посредством введения в него регуляторов, называется:
1. контроль
2. регулирование
3. управление
4. менеджмент

090. Система наблюдения и проверки процесса функционирования и фактического состояния управляемого объекта, обеспечивающим достижение системой поставленных целей путём сравнения фактического состояния системы с желаемым определяется как:
1. контроль
2. регулирование
3. управление
4. менеджмент

091. Контроль, осуществляющийся до фактического начала работ, называется:
1. текущий
2. стратегический
3. предварительный
4. заключительный

092. Контроль, осуществляющийся непосредственно в ходе проведения работ, определяется как:
1. текущий
2. стратегический
3. предварительный
4. заключительный

093. Контроль, имеющий в качестве основного объекта эффективность использования ресурсов организации с точки зрения достижения ее конечных целей и проводится по количественным и качественным показателям, определяется как:
1. текущий
2. стратегический

3. предварительный
4. оперативный

094. Контроль, ориентированный на текущую производственную и хозяйственную деятельность (соблюдение последовательности операций, норм времени на их выполнение, качество труда), называется:
1. текущий
2. стратегический
3. предварительный
4. оперативный

095. Контроль, проводящийся по окончании работ и основанный на обратной связи:
1. оперативный
2. стратегический
3. предварительный
4. заключительный

096. Процесс отслеживания хода выполнения принятых стратегических решений и оценки достигнутых результатов в ходе их выполнения называется:
1. оперативный контроль
2. оценка эффективности
3. процесс управленческого контроля
4. мониторинг

097. Механизм поддержания социального порядка, основанный на проверке фактически достигнутых результатов деятельности путём применения властных полномочий – это:
1. социальный контроль
2. оценка эффективности
3. процесс управленческого контроля
4. мониторинг

098. Методом воздействия на поведение людей в процессе их производственной деятельности является:
1. стимулирование дисциплины труда
2. социальный контроль
3. управленческий контроль
4. регулирование

099. Регулирование в управлении – это:
1. процесс устранения отклонений текущих показателей от плановых заданий
2. процесс обеспечения достижения организацией своих целей, который заключается в сопоставлении фактического состояния фирмы с определенными критериями

3. обеспечение необходимой согласованности действий коллектива людей как элемента процесса реализации намеченных целей
4. комплекс мероприятий и нормативных документов, направленных на поддержание качества продукции на заданном уровне

100. Контроль в управлении – это:
1. процесс устранения отклонений текущих показателей от плановых заданий
2. Управленческая функция, задачей которой является количественная и качественная оценка и учет результатов работы организации
3. Процесс по обеспечению необходимой согласованности действий коллектива людей как элемента процесса реализации намеченных целей
4. комплекс мероприятий и нормативных документов, направленных на поддержание качества продукции на заданном уровне

101. Контроль качества – это:
1. процесс устранения отклонений текущих показателей от плановых заданий
2. Управленческая функция, задачей которой является количественная и качественная оценка и учет результатов работы организации
3. Процесс по обеспечению необходимой согласованности действий коллектива людей как элемента процесса реализации намеченных целей
4. комплекс мероприятий и нормативных документов, направленных на поддержание качества продукции на заданном уровне

102. Объектами контроля выступают:
1. организации, происходящие в них процессы или отдельные элементы
2. контролирующее звено
3. предупреждение кризисных ситуаций и поддержка успешных действий
4. Сотрудники учреждения

103. Субъектами контроля выступают:
1. организации, происходящие в них процессы или отдельные элементы
2. контролирующее звено
3. предупреждение кризисных ситуаций и поддержка успешных действий
4. Сотрудники учреждения

104. Основная функция контроля:
1. организация, происходящие в них процессы или отдельные элементы
2. осуществление обратных связей
3. предупреждение кризисных ситуаций и поддержка успешных действий
4. принятие мер воздействия на управляемый объект

105. Вид управленческого контроля, применяемый до начала исполнения управленческого решения:
1. предварительный
2. текущий

3. заключительный
4. основной

106. Вид управленческого контроля, применяемы осуществляется непосредственно в ходе проведения работ:
1. предварительный
2. текущий
3. заключительный
4. основной

107. Вид управленческого контроля, ставящий своей задачей проверку правильности принятого решения:
1. предварительный
2. текущий
3. заключительный
4. основной

108. Контроль приоритетных направлений деятельности характеризуется как:
1. стратегическая направленность контроля
2. контролирующее звено
3. заключительный
4. Текущий

109. Управление – это:
1. обеспечение необходимой согласованности действий коллектива людей как элемента процесса реализации намеченных целей
2. целенаправленный и постоянный процесс воздействия объекта управления на субъект управления
3. целенаправленное влияние на объект с целью его дестабилизации или изменения в соответствии с поставленными задачами
4. система организационно-административной работы в организациях социального обслуживания населения

110. Количество этапов, которые включает в себя процесс контроля:
1. 4
2. 3
3. 2
4. 5

111. Не существует группы контроля по:
1. уровням управления
2. времени осуществления
3. степени охвата
4. срокам проведения

112. Необходимость в контроле обусловлена следующими обстоятельствами:
1. все ответы верны
2. предупреждение возникновения ошибок и проблем
3. поддержание успеха
4. предупреждение возникновения кризисных ситуаций

113. Стандарт в управлении – это:
1. параметр (требование), которому должно соответствовать, удовлетворять что-нибудь по своим признакам, свойствам, качествам
2. приемлемые параметры расхождений между фактическими показателями эффективности и запланированными стандартами и нормами
3. характеристика управления, которая позволяет выявить проблемы и скорректировать деятельность организации до того, как эти проблемы перерастут в кризисную ситуацию
4. конкретные цели, прогресс в отношении которых поддается изменению

114. Наука, объектом изучения которой является мораль, ее развитие, нормы и роль в обществе, – это:
1. эстетика
2. этика
3. кодекс этики и служебного поведения
4. мораль

115. Учение о моральных основах профессиональной деятельности по оказанию помощи людям, этических нормах поведения специалистов по социальной работе:
1. профессиограмма социального работника
2. этика
3. кодекс этики и служебного поведения
4. этика социальной работы

116. Объектом изучения этики социальной работы является:
1. профессиональная мораль специалистов
2. нормы и ценности
3. кодекс этики и служебного поведения
4. этические отношения, возникающие в процессе работы социального работника

117. Предметом изучения этики социальной работы является:
1. профессиональная мораль специалистов
2. кодекс этики и служебного поведения
3. нормы и ценности
4. этические отношения, возникающие в процессе работы социального работника

118. Документ, содержащий описание работы и требования к носителю определенной профессии, – это:
1. профессиограмма
2. кодекс этики и служебного поведения
3. должностная инструкция
4. корпоративный кодекс

119. Профессионально-важные качества, не относящиеся к должности специалиста по социальной работе, – это:
1. самообладание
2. эмоциональная уравновешенность
3. физическая подготовка
4. способность к переключениям с одной деятельности на другую

120. Этика — это наука о (об):
1. добродетелях
2. общепринятых и повторяющихся формах поведения людей
3. морали, нравственности
4. нравах, обычаях

РАЗДЕЛ 7 СОЦИАЛЬНОЕ И МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ФОРМА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

001. Выгодоприобретатели – это:
1. страхователи
2.лица, назначенные для получения страховой выплаты
3. застрахованные лица
4. страховщики

002. Источниками финансов страховщика не являются:
1. формирование уставного капитала
2. страховые премии, полученные в результате продажи страховых продуктов
3. государственные субсидии и трансферты
4. доход от инвестирования временно свободных средств

003. К основным характеристикам страховых рисков не относятся:
1. отсутствие статистических данных
2. возможность оценки распределения ущерба
3. независимость от воли страхователя
4. случайность и вероятность

004. К страхованию жизни относятся:
1. страхование от несчастных случаев
2. страхование на случай смерти

3. страхование на дожитие
4. медицинское страхование

005. Коммерческое страхование – это:
1. любой вид предпринимательства, имеющий основной целью извлечение прибыли
2. вид предпринимательства, связанный с формированием и использованием специальных денежных фондов
3. компенсации ущербов от страховых случаев
4. страховые отношения, существовавшие в Европе до XIV века

006. Конкретный размер страховой суммы при личном страховании определяется:
1. приказом органа по надзору за страховой деятельностью
2. желанием страховщика
3. желанием и платежеспособностью страхователя
4. желанием, платежеспособностью страхователя и политикой страховщика

007. Критерии классификации страхования на отрасли и подотрасли:
1. волеизъявление третьих лиц
2. волеизъявление выгодоприобретателя
3. различия в объектах страхования
4. различия в волеизъявлении сторон страховой сделки

008. Что является объектом обязательного медицинского страхования:
1. риск гибели
2. риск несчастного случая
3. риск заболевания
4. риск непредвиденных расходов на лечение

009. Объект страхования – это:
1. не противоречащие законодательству интересы страхователя в получении дохода
2. не противоречащие законодательству интересы страхователя в отсутствии убытков
3. не противоречащие законодательству имущественные интересы, связанные с личностью страхователя
4. не противоречащие законодательству интересы страхователя в спокойной жизни

010. Объекты страховой защиты – это:
1. средства, удовлетворяющие все интересы субъектов страхового рынка
2. имущественные интересы субъектов страхового рынка
3. форма защиты
4. другое

011. Перераспределительный характер сущности возникает на фазе:
1. потребления материальных благ или использования их денежной формы
2. непосредственного производства материальных благ
3. обмена материальных благ или перераспределения их денежной формы
4. потребления материальных благ

012. Перестрахование – это:
1. передача части или всего риска другому страховщику
2. страхование одного риска несколькими страховщиками
3. отказ от принятия риска на страхование
4. форма защиты

013. Прибыль страховщика – это:
1. сальдо баланса
2. вся сумма доходов за отчетный период
3. сумма полученных страховых премий
4. разница между произведенными им расходами и доходами за отчетный период

014. Принцип возвратности — это принцип:
1. восстановления нарушенных прав страхователя
2. регресса
3. возмездности
4. эквивалентности

015. Что такое обязательное медицинское страхование:
1. составная часть государственной системы социального страхования
2. система, направленная на повышение размеров оплаты труда медицинских работников
3. то же, что и страхование от несчастных случаев
4. то же, что и социальное страхование

016. Какие гарантии дает обязательное медицинское страхование?
1. получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня
2. получение медицинской помощи минимального объема
3. бесплатное получение гражданам высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи
4. выплату пособий в случае временной утраты трудоспособности

017. Какое утверждение относится к добровольному медицинскому страхованию?
1. может осуществляться при отказе от участия в системе ОМС
2. может осуществляться только региональными фондами ОМС

3. направлено на получение гарантий более высокого уровня медицинской помощи сверх установленных программой ОМС
4. в Российской Федерации отсутствует в связи с наличием ОМС

018. Чем определяют объем оказания медицинской помощи в системе ОМС?
1. лечебным учреждением
2. Законом РФ «О медицинском страховании»
3. территориальной программой ОМС
4. страховой компанией

019. Кто такой страховщик?
1. гражданин-обладатель страхового полиса
2. страховая медицинская организация
3. тот, кто уплачивает страховые взносы
4. лечебное учреждение, оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС

020. Кто такой страхователь?
1. гражданин-обладатель страхового полиса
2. страховая медицинская организация
3. гражданин, который уплачивает страховые взносы
4. лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС.

021. Выберите утверждение, которое относится к страховой медицинской организации:
1. имеет право контролировать качество оказания медицинской помощи
2. контролирует качество оказания медицинской помощи только при возникновении жалоб от пациентов
3. участвует в лицензировании лечебно-профилактических учреждений
4. участвует в аттестации медицинских работников

022. Кем осуществляются финансовые отчисления в фонды ОМС?
1. работодателями
2. за счет средств бюджета
3. лично гражданами
4. работодателями и за счет средств бюджета

023. Документ, определяющий взаимодействие медицинского учреждения и страховой медицинской организацией, – это:
1. Закон о медицинском страховании граждан
2. решение местной администрации
3. приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
4. договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации

024. Гражданин, который имеет страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь в:
1. территориальной поликлинике
2. любой поликлинике конкретного населенного пункта
3. любой поликлинике по всей РФ
4. любой поликлинике субъекта Федерации

025. Как принимается программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью?
1. принимается ежегодно
2. была принята вместе с законом «Об обязательном медицинском страховании»
3. декларирована Конституцией РФ
4. является составной частью Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан

026. Бонус в страховании – это:
1. страховой взнос
2. страховое обеспечение
3. увеличение страхового обеспечения за счет прибыли страховщика
4. уменьшение страхового обеспечения за счет прибыли страховщика

027. Будет ли законным превышение суммы страхового возмещения за утраченное застрахованное имущество?
1. да, но только страховой суммой, указанной в договоре страхования этого имущества
2. да
3. нет
4. в отдельных случаях

028. В состав страхового тарифа входят:
1. нетто-ставка
2. брутто-премия
3. нетто-премия
4. брутто-ставка

029. Возможно ли страхование без риска?
1. да
2. нет
3. в отдельных случаях
4. зависит от страхового взноса

030. Медицинское обслуживание в США является:
1. преимущественно государственным
2. преимущественно частным

3. смешанным
4. комплексным

031. Может ли страховая компания проводить страхование без получения государственной лицензии на страховую деятельность?
1. да
2. нет
3. в отдельных случаях
4. при наличии договора

032. Медицинское страхование – это:
1. оплата медицинских услуг через страховую организацию
2. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
3. оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
4. медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

033. Субъектами обязательного медицинского страхования в соответствии с Законом «О медицинском страховании граждан в РФ» являются все, кроме:
1. фонда медицинского страхования
2. страховой организации
3. органа государственного управления, местной администрации
4. медицинского учреждения
5. гражданина

034. Средства обязательного медицинского страхования на территории области формируются за счет ниже перечисленных, кроме:
1. средств местной администрации
2. средств государственных предприятий и учреждений
3. средств частных и коммерческих предприятий и учреждений
4. средств граждан

035. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются следующие документы, кроме:
1. Закон РФ «О медицинском страховании граждан»
2. дополнения и изменения к Закону «О медицинском страховании»
3. Закон «О санитарно-эпидемическом благополучии населения»
4. Основы законодательства об охране здоровья граждан

036. Основной задачей страховых организаций в реализации системы обязательного медицинского страхования является:
1. оплата медицинских услуг ЛПУ, контроль качества медицинской помощи
2. финансирование других функций ЛПУ
3. финансирование противоэпидемических мероприятий на территории
4. получение прибыли для ЛПУ

037. Базовая программа обязательного медицинского страхования включает все, кроме:
1. скорой и неотложной медицинской помощи
2. первичной медико-санитарной помощи населению
3. стационарной медицинской помощи
4. профилактической работы со здоровым взрослым населением

038. Медицинская страховая компания не может осуществлять:
1. обязательное медицинское страхование
2. добровольное медицинское страхование
3. социальное страхование
4. страхование от несчастных случаев и болезней

039. Преимущественным методом финансирования ЛПУ в системе ОМС через страховые компании является:
1. предварительное кредитование ЛПУ
2. оплата счетов-фактур за оказанные услуги, реестров за пролеченных больных
3. оплата определенных видов деятельности ЛПУ
4. финансирование по принципу взаиморасчетов

040. Обязанности и права страховых организаций не включают:
1. заключение договора с медицинским учреждением
2. расчет стоимости медицинских услуг
3. финансирование медицинского учреждения в зависимости от объема и вида деятельности
4. контроль качества медицинской помощи

041. Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования являются все, кроме:
1. базовой программы ОМС
2. численности и состава населения территории
3. перечня медицинских учреждений, участвующих в ОМС
4. показателя объема медицинской помощи населению
5. объема финансовых средств
6. объема платных медицинских услуг

042. Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь:
1. только в территориальной поликлинике
2. в любой поликлинике населенного пункта
3. в любой поликлинике Российской Федерации
4. в любой поликлинике субъекта Федерации

043. В качестве страхователей при ОМС выступают:

1. юридические или физические лица, уплачивающие страховые взносы
2. лица, получающие страховое возмещение при наступлении страхового случая
3. страховые организации, выплачивающие страховое возмещение
4. медицинские учреждения, работающие в условиях ОМС

044. Кто является страхователем неработающего населения в системе ОМС?
1. местная администрация
2. орган социальной защиты
3. страховая медицинская организация
4. лечебное учреждение

045. Источниками финансирования учреждений здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования являются:
1. средства обязательного медицинского страхования
2. государственный бюджет, местные бюджеты
3. доходы от платных услуг населению
4. средства от добровольного страхования, коммерческая деятельность
5. все вышеперечисленное

046. Цель медицинского страхования гарантировать гражданам:
1. жизнь
2. сохранение и поддержание здоровья
3. профилактику заболеваний
4. получение медицинской помощи за счет накопленных средств

047. Кто подлежит обязательному медицинскому страхованию?
1. дети
2. инвалиды
3. неработающее население
4. всё население
5. работающее население

048. По какой программе обеспечивается бесплатная медицинская помощь?
1. по программе платных услуг
2. по программе добровольного медицинского страхования
3. по программе бесплатных медицинских услуг
4. по программе обязательного медицинского страхования
5. по программе государственных гарантий обеспечения граждан медицинской помощью

049. Что (кто) является объектом медицинского страхования?
1. больной человек
2. всё здоровое население
3. человек, получивший травму или заболевание

4. страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи при возникновении страхового случая
5. страховой случай

050. Кому подчиняется страховая медицинская организация?
1. министру здравоохранения Российской Федерации
2. министру финансов Российской Федерации
3. министру социальной защиты населения
4. не подчиняется никому

051. В собственности кого находятся финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования?
1. страховых медицинских организаций
2. предприятий, организаций
3. фонда социального страхования населения Российской Федерации
4. в государственной собственности

052. Для чего предназначены фонды обязательного медицинского страхования?
1. для профессиональной подготовки кадров
2. для финансирования медицинских учреждений, оказывающих помощь при социально значимых заболеваниях
3. для финансирования системы добровольного медицинского страхования.
4. для обеспечения финансовой стабильности государственной системы обязательного медицинского страхования и финансирования ЛПУ, оказывающих медицинскую помощь застрахованным

053. Какой размер штрафных санкций применяет ТФОМС к работодателю, который уклоняется от регистрации в качестве плательщика (в % от сумм страховых взносов)?
1. 1
2. 20
3. 15
3. 10

054. За какие виды медицинской помощи платит сам пациент?
1. за медицинскую помощь, оказываемую в порядке скорой и неотложной помощи
2. за виды медицинской помощи, предусмотренные программой обязательного медицинского страхования
3. за дополнительные и сервисные медицинские услуги, предусмотренные программой добровольного медицинского страхования
4. за стационарное лечение, при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях

055. Социальное страхование — это:
1. система социальной защиты, задача которой — обеспечивать реализацию конституционного права экономически активных граждан на материальное обеспечение в старости, в случае болезни, полной или частичной утраты трудоспособности, потери кормильца, безработицы
2. оплата социальных услуг через страховую организацию
3. выплата пенсий за счет накопленных средств
4. медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

056. Кто осуществляет выплаты по обязательному социальному страхованию?
1. Банк России
2. Социальный фонд России
3. ФОМС
4. Министерство социальной защиты

057. К виду социального страхования не относится:
1. страхование автогражданской ответственности (ОСАГО)
2. обязательное медицинское страхование (ОМС)
3. пенсионное страхование
4. КАСКО
5. обязательное социальное страхование работников предприятий
6. страхование пассажиров при организации перевозок

058. Что не является страховым случаем по обязательному социальному страхованию?
1. достижение пенсионного возраста
2. наступление инвалидности
3. потеря кормильца
4. заболевание, травма
5. пожар, наводнение
6. несчастный случай на производстве или профессиональное заболевание
7. беременность и роды, рождение ребенка (детей), уход за ребенком в возрасте до полутора лет

059. Социальные (профессиональные) риски, связанные с имущественными и иными интересами застрахованного лица, обусловленные наступлением страхового случая, являются ... социального страхования:
1. объектом
2. субъектом
3. предметом
4. задачей

060. Какие пособия выплачивает Фонд социального страхования?
1. пособие по беременности и родам, пособие при рождении ребенка

2. единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в женской консультации в сроки беременности до 32 недель
3. ежегодное пособие по уходу за ребенком
4. оплата отпускного периода одному из родителей для ухода за детьми-инвалидами и инвалидами с детства до достижения ими возраста 18 лет

061. К обязательным видам социального страхования в РФ относят:
1. медицинское, пенсионное
2. страхование пассажиров
3. страхование автогражданской ответственности
4. страхование жизни

062. Страхователи (работодатели), страховщики, застрахованные лица, а также иные органы, организации и граждане, определяемые в соответствии с федеральными законами о конкретных видах обязательного социального страхования являются ... социального страхования:
1. объектом
2. субъектом
3. предметом
4. задачей

063. В каком случае работодатель обязан обеспечить социальное страхование?
1. если страховой случай повлек за собой стойкую утрату профессиональной трудоспособности полностью или частично
2. вне зависимости от вида страхового случая
3. не обязан
4. если страховой случай повлек за собой временную утрату трудоспособности

064. Средства Фонда социального страхования образуются за счет:
1. страховых взносов работодателей
2. пожертвований юридических лиц
3. благотворительных сборов
4. резерва Банка России

065. Руководство деятельностью Фонда социального страхования РФ осуществляется:
1. генеральным директором
2. коммерческим директором
3. председателем
4. управляющим

066. Какой процент с зарплаты каждого сотрудника отчисляется в Фонд социального страхования для дальнейшей оплаты больничных?

1. 5,1
2. 2,9
3. 1
4. 13

067. Обязательный платеж, который организации и индивидуальные предприниматели уплачивают на социальное страхование своих работников, называется страховой:
1. транш
2. перевод
3. взнос
4. баланс

068. В Фонд обязательного медицинского страхования работодатель направляет взнос в размере (в %):
1. 5,1
2. 2,9
3. 1
4. 13

069. Какие категории физических лиц не подлежат обложению в части страховых взносов на обязательное социальное страхование?
1. индивидуальные предприниматели
2. физические лица по договорам гражданско-правового характера
3. социальные работники
4. медицинские работники
5. работники прокуратуры

070. Максимальный размер пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием за полный календарный месяц не может превышать ... максимальный размер ежемесячной страховой выплаты:
1. трёхкратный
2. двукратный
3. четырехкратный
4. пятикратный

071. Размер ежемесячной страховой выплаты по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием определяется как:
1. доля среднего месячного заработка застрахованного, исчисленная в соответствии со степенью утраты им профессиональной трудоспособности
2. доля среднегодового заработка застрахованного, исчисленная в соответствии со степенью утраты им профессиональной трудоспособности

3. доля среднего месячного заработка застрахованного, исчисленная без учета степени утраты им профессиональной трудоспособности
4. доля среднегодового заработка застрахованного, исчисленная без учета степени утраты им профессиональной трудоспособности

072. Размер единовременной страховой выплаты по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием:
1. устанавливается независимо от степени утраты профессиональной трудоспособности застрахованного лица
2. устанавливается в соответствии со степенью утраты профессиональной трудоспособности застрахованного лица, установленной экспертом ФСС
3. в случае смерти застрахованного размер единовременной страховой выплаты составляет 1 миллион рублей
4. устанавливается в соответствии со степенью утраты профессиональной трудоспособности застрахованного лица, установленной учреждением медико-социальной экспертизы

073. Размер ежемесячной страховой выплаты подлежит индексации ... раз (-а) в год исходя из индекса роста потребительских цен за предыдущий год:
1. один
2. два
3. ежеквартально
4. три

074. Обеспечение пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний осуществляется при наступлении страхового случая в соответствии с Федеральным законом:
1. 144-ФЗ
2. 125-ФЗ
3. 273-ФЗ
4. 326-ФЗ

075. Управление системой обязательного социального страхования осуществляет:
1. Президент РФ
2. Правительство РФ
3. Государственная Дума РФ
4. Совет Федерации РФ

РАЗДЕЛ 8 ОСНОВЫ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

001. Функциональный подход к социальному консультированию отводит консультанту роль:
1. помощника

2. участника консультационного процесса
3. слушателя
4. стороннего наблюдателя

002. Социальное консультирование как разовое мероприятие отражает подход:
1. функциональный
2. управленческий
3. методологический
4. системный

003. Социальное консультирование, где объектом воздействия специалиста является отдельный человек – это консультирование:
1. индивидуальное
2. групповое
3. межличностное
4. психологическое

004. Объектом группового социального консультирования может быть:
1. только малая социальная группа
2. социум
3. общество в целом
4. большая социальная группа

005. Социальное консультирование как социоинженерная деятельность реализуется в:
1. преобразовании внутреннего мира человека на основе переосмысления им своих жизненных ценностей
2. структурировании социальных групп
3. создании службы по консультированию населения
4. разъяснении особенностей социальной политики государства

006. Основанием для выделения медико-социального консультирования служит:
1. здоровье как социальная и медицинская проблема
2. внутренний мир человека, его душевное состояние
3. социально-правовой статус человека
4. взаимоотношения и взаимопонимания в малых группах

007. Основанием для выделения социально-психологического консультирования служит:
1. внутренний мир человека, его душевное состояние
2. здоровье как социальная и медицинская проблема
3. социально-правовой статус человека
4. взаимоотношения и взаимопонимания в малых группах

008. Цель рефлексивного консультирования:
1. разработка возможностей изменения и развития
2. предвидение цели и решение проблемы
3. рекомендации по выбору технологий
4. программирование последующих действий

009. Социальное консультирование, включающее поиск и построение возможной программы преобразования сложившейся ситуации – это консультирование:
1. проектное
2. прогностическое
3. социальное
4. технологическое

010. Консультант в проектном консультировании – это:
1. проектировщик, специалист
2. человек, обладающий знаниями и опытом
3. человек, способный подняться над ситуацией, увидеть скрытые возможности дальнейшего развития
4. человек, способный выслушать клиента и понять причины его затруднений и сложностей

011. Основная задача технологического консультирования:
1. рекомендация
2. предвидение
3. прогнозирование
4. проектирование

012.Социальное консультирование, представляющее собой построение идеальной модели вероятного состояния конкретной ситуации – это консультирование:
1. прогностическое
2. проектное
3. технологическое
4. социальное

013. Консультант в прогностическом консультировании – это:
1. человек, способный подняться над ситуацией, увидеть скрытые в ней возможности развития
2. проектировщик, специалист
3. человек, обладающий знаниями и опытом
4. человек, способный выслушать клиента и понять причины его затруднений и сложностей

014. Принцип организации социального консультирования, направленный на исключение навязывания клиенту какого-либо одного способа поведения – это:
1. отказ от конкретных рекомендаций
2. принцип системности
3. принцип доверительности и сотрудничества
4. принцип конфиденциальности

015. Принцип организации социального консультирования, позволяющий выделить своеобразную «единицу анализа обсуждаемой проблемы» – это:
1. принцип системности
2. отказ от конкретных рекомендаций
3. принцип доверительности и сотрудничества
4. принцип конфиденциальности

016. Принцип осуществления социального консультирования, основанный на взаимном доверии между консультантом и клиентом – это:
1. принцип доверительности и сотрудничества
2. отказ от конкретных рекомендаций
3. принцип системности
4. принцип конфиденциальности

017. Принцип осуществления социального консультирования, гарантирующий неразглашение информации о клиенте – это:
1. принцип конфиденциальности
2. принцип доверительности и сотрудничества
3. отказ от конкретных рекомендаций
4. принцип системности

018. Этап социального консультирования, позволяющий выделить объективные и субъективные проблемы клиента:
1. анализ проблемы
2. выработка решений
3. реализация решения
4. формулировка целей

019. Этап социального консультирования, позволяющий выработать определённый диапазон возможных решений и их практической реализации:
1. выработка решений
2. анализ проблемы
3. реализация решения
4. формулировка целей

020. Этап социального консультирования, позволяющий выработать методы достижения целей:

1. реализация решения
2. анализ проблемы
3. выработка решений
4. формулировка целей

021. Способы социального консультирования:
1. монолог клиента и его последующий анализ совместно с консультантом
2. диалог, свободная беседа клиента и консультанта
3. ответы консультанта на прямые вопросы клиента
4. разнообразные тестирования, тренинги, обучения

022. Функция социального консультирования по предоставлению клиенту необходимой информации:
1. социально-информационная
2. социально-познавательная
3. социально-образовательная
4. социально-управленческая

023. Функция социального консультирования, формирующая у клиента адекватные представления о себе, своих возможностях и об окружающем мире:
1. социально-познавательная
2. социально-информационная
3. социально-образовательная
4. социально-управленческая

024. Функция социального консультирования по обучению человека эффективным и адекватным способам разрешения конфликтов:
1. социально-образовательная
2. социально-познавательная
3. социально-информационная
4. социально-управленческая

025. Социальное консультирование как метод конфронтации – это:
1. вычленение противоречий в суждениях клиента
2. высказывание специалиста об эмоциональном переживании, вызванном действиями клиента
3. проверка правильности высказываний методом повторения идей другими словами
4. оказание консультативной помощи через рассказ о другом человеке

026. Социальное консультирование как метод "Я-послание" – это:
1. высказывание специалиста об эмоциональном переживании, вызванном действиями или позицией клиента
2. вычленение противоречий в его суждениях

3. проверка правильности высказываний методом повторения идей другими словами
4. оказание консультативной помощи через рассказ о другом человеке

027. Технология консультирования, при которой общение осуществляется через лист бумаги, с отсроченной обратной связью или без нее:
1. «письмо-обращение»
2. телефонное консультирование
3. социальный патронаж
4. вербальное общение

028. Интегративное понятие «психосоциальное консультирование» – это:
1. синтез элементов психологических и социальных технологий
2. качества, предъявляемые к социальному консультанту
3. профессиональные навыки и умения социального консультанта
4. базовые консультативные навыки

029. Эмпатическое понимание, установление причинно-следственных связей, открытость – это:
1. качества, предъявляемые к социальному консультанту
2. профессионально-этическое правило социального консультанта
3. профессиональные навыки и умения социального консультанта
4. базовые консультативные навыки

030. Избегание оценочных и морализаторских суждений – это:
1. профессионально-этическое правило социального консультанта
2. качества, предъявляемые к социальному консультанту
3. профессиональные навыки и умения социального консультанта
4. базовые консультативные навыки

031. Профессиональный подход к социальному консультированию отводит консультанту роль:
1. участника консультационного процесса
2. помощника
3. слушателя
4. стороннего наблюдателя

032. Социальное консультирование как профессиональная служба отражает подход:
1. управленческий
2. функциональный
3. методологический
4. системный

033. Социальное консультирование, где объектом воздействия является какая-либо группа – это консультирование:
1. групповое
2. индивидуальное
3. межличностное
4. психологическое

034. Объектом социального консультирования как социоинженерной деятельности выступает:
1. система ценностей, норм и установок человека или социальной группы
2. социальная инфраструктура
3. большая социальная группа
4. социальная трудовая сфера

035. Аксикреация – это:
1. процесс порождения, формирования и закрепления у человека или социальной группы новых ценностей
2. формирование и закрепление у человека или социальной группы трудовых навыков
3. естественный прирост населения
4. формирование новых социальных институтов

036. Основанием для выделения социально-педагогического консультирования служит:
1. взаимоотношения и взаимопонимания в малых группах
2. внутренний мир человека, его душевное состояние
3. здоровье как социальная и медицинская проблема
4. социально-правовой статус человека

037. Основанием для выделения социально-правового консультирования служит:
1. социально-правовой статус человека
2. взаимоотношения и взаимопонимания в малых группах
3. внутренний мир человека, его душевное состояние
4. здоровье как социальная и медицинская проблема

038. Социальное консультирование, совместно с клиентом, ориентированное на осмысление какой-либо жизненной ситуации, её анализ – это консультирование:
1. рефлексивное
2. проектное
3. технологическое
4. социальное

039. Основная задача и функция консультанта в рефлексивном консультировании:
1. выслушать клиента и понять причины его затруднений и сложностей
2. создать проект будущего развития
3. дать дельный совет
4. увидеть скрытые возможности дальнейшего развития проблемы

040. Основная задача проектного консультирования:
1. предвидение цели и решение проблемы
2. разработка возможностей изменения и развития
3. программирование последующих действий
4. рекомендации по выбору технологий

041. Социальное консультирование, предполагающее поиск оптимальной последовательности действий для решения конкретной проблемы – это консультирование:
1. технологическое
2. прогностическое
3. проектное
4. социальное

042. Консультант в технологическом консультировании - это:
1. человек, обладающий знаниями и опытом
2. человек способный оценить ситуацию, увидеть возможности дальнейшего развития
3. проектировщик, специалист
4. человек, способный выслушать клиента и понять причины его затруднений и сложностей

043. Основная задача прогностического консультирования:
1. предвидение цели и решение проблемы
2. разработка возможностей изменения и развития
3. программирование последующих действий
4. рекомендации по выбору технологий

044. Принцип организации социального консультирования, предполагающий наличие у консультанта способности «читать между строк» без лишних вопросов – это принцип:
1. анализа подтекста
2. уважения личности клиента
3. компетентности и профессионализма
4. результативности

045. Принцип организации социального консультирования, направленный на пресечение любых попыток консультанта «перевоспитать» клиента в соответствии с собственными представлениями о человеке – это принцип:
1. уважения личности клиента
2. анализа подтекста
3. компетентности и профессионализма
4. результативности

046. Принцип осуществления социального консультирования, предполагающий наличие у консультанта знаний и навыков, которые он предоставляет в распоряжение клиента – это принцип:
1. компетентности и профессионализма
2. анализа подтекста
3. уважения личности клиента
4. результативности

047. Принцип осуществления социального консультирования, направленный на оказание помощи в решении проблем клиента – это принцип:
1. результативности
2. компетентности и профессионализма
3. анализ подтекста
4. уважения личности клиента

048. Этап социального консультирования, указывающий на необходимость воздействия на систему ценностей клиента с целью её изменения:
1. постановка проблемы
2. формулировка целей
3. реализация решения
4. выработка решений

049. Этап социального консультирования, предоставляющий возможность реализовать новую систему ценностных установок:
1. формулировка целей
2. реализация решения
3. анализ проблемы
4. выработка решений

050. Формы социального консультирования:
1. монолог клиента
2. диалог, беседа, ответы клиента и консультанта
3. методические обучения
4. разнообразные тестирования

051. Функция социального консультирования, реализующаяся в передаче определённых норм, ценностей и представлений об оптимальных моделях поведения и способах деятельности:
1. социально-аксиологическая
2. социально-познавательная
3. социально-информационная
4. социально-управленческая

052. Функция социального консультирования, нацеленная на аксиокоррекцию, аксикреацию, аксиогенез:
1. ценностно-преобразовательная
2. социально-познавательная
3. социально-информационная
4. социально-управленческая

053. Функция социального консультирования по реализации новых ценностей и норм в повседневной жизни клиента:
1. социально-управленческая
2. ценностно-преобразовательная
3. социально-познавательная
4. социально-информационная

054. Социальное консультирование как метод парафразирования – это:
1. проверка правильности высказываний методом повторения идей другими словами
2. высказывания специалиста об эмоциональном переживании, вызванном действиями клиента
3. вычленение противоречий в его суждениях
4. оказание консультативной помощи через рассказ о другом человеке, нашедшем выход из подобной ситуации

055. Социальное консультирование как метод легенд – это:
1. оказание консультативной помощи через рассказ о другом человеке, нашедшем выход из подобной ситуации
2. проверка правильности высказываний методом повторения идей другими словами
3. высказывание специалиста об эмоциональном переживании, вызванном действиями клиента
4. вычленение противоречий в суждениях клиента

056. Технология консультирования, при которой общение происходит через посредника, отсутствует визуальный контакт, использование невербальных средств общения запрещено, называется:
1. телефонное консультирование
2. «письмо-обращение»

3. социальный патронаж
4. вербальное общение

057. Технология консультирования, при которой консультативная помощь оказывается на дому:
1. социальный патронаж
2. телефонное консультирование
3. «письмо-обращение»
4. вербальное общение

058. Избегание оценочных и морализаторских суждений – это:
1. базовые консультативные навыки
2. профессиональные навыки и умения социального консультанта
3. качества, предъявляемые к социальному консультанту
4. профессионально-этическое правило социального консультанта

059. Направленное внимание, активное слушание, безоценочное принятие – это:
1. базовые консультативные навыки
2. качества, предъявляемые к социальному консультанту
3. профессиональные навыки и умения социального консультанта
4. профессионально-этическое правило социального консультанта

060. Умение предоставлять обратную связь, владение техниками снятия напряжения, избегание враждебности и умение с нею справляться – это:
1. профессиональные навыки и умения социального консультанта
2. базовые консультативные навыки
3. качества, предъявляемые к социальному консультанту
4. профессионально-этическое правило социального консультанта

РАЗДЕЛ 9 ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

001. Одной из целей социальной политики является:
1. обеспечение уравнительной справедливости в обществе
2. систематизация государственного управления
3. гармонизация общественных отношений
4. развитие социальной работы

002. Приоритетная задача современного этапа становления в России социального государства:
1. сглаживание социального неравенства в обществе
2. бюджетная поддержка неэффективно работающих бизнес-структур
3. оказание материальной помощи другим государствам
4. создание финансовых резервов

003. Органы государственной власти современной России содействуют осуществлению материальной обеспеченности человека:
1. на уровне стандартов развитых стран
2. в соответствии с рациональными госстандартами, учитывающими реальные возможности общества
3. руководствуясь минимальными государственными стандартами
4. на основе имеющихся ресурсов

004. Российское государство активно поддерживает систему социального страхования для:
1. всех членов общества
2. малоимущих слоев населения
3. обеспеченных людей
4. отдельных категорий граждан

005. К формам социальной политики в области защиты трудящегося населения относятся:
1. ориентация на работоспособность «отстающего работника»
2. поддержание социально-психологического климата в коллективе
3. социальное страхование
4. трудовые договоры

006. К угрозам социальной безопасности относится:
1. национальное многообразие
2. политический плюрализм
3. экологическое неблагополучие
4. развитие феминизма

007. К признакам социального государства относится:
1. отсутствие институтов гражданского общества
2. жесткое административное управление
3. наличие системы социального страхования
4. централизованное управление и распределение ресурсов

008. Не относится к параметрам сходства социальной работы и социальной политики:
1. схожие предпосылки возникновения
2. универсальный характер технологий реализации
3. предметное проблемное пространство реализации
4. общие идейно-теоретические основы

009. К мерам социальной политики, сдерживающим рост безработицы, относятся:
1. переселение населения в экологически благоприятные районы
2. неполная рабочая неделя

3. создание дополнительных социальных программ
4. оказание финансовой помощи для развития образования

010. К базовой характеристике социального страхования относится:
1. публичная форма правоотношений страхователей
2. необязательность для страхователей вносить страховые взносы
3. недопустимость судебного порядка при назначении страховых выплат
4. обязанность для застрахованных на смену страхователя

011. 80% социальной политики реализуется сегодня в России на уровне:
1. муниципальном
2. федеральном
3. субъектов РФ
4. региональном

012. Деятельность по установлению основных требований к объектам стандартизации, объёмам и качеству социальных услуг, порядку и условиям их оказания называется:
1. нормирование социальной сферы
2. стандартизация социальных услуг
3. правовое регулирование социальных услуг
4. лицензирование социальных услуг

013. В основе общественной модели социального государства лежит принцип:
1. ответственности
2. гуманизма
3. справедливости
4. солидарности

014. Характерными чертами новой модели социальной политики в России являются:
1. развитие социальной сферы предприятий
2. развитие системы бюджетного финансирования социальной сферы
3. сокращение масштабов государственного вмешательства в социально-экономическую сферу
4. децентрализация социальной политики

015. К полномочиям региональных органов власти по реализации государственной социальной политики относятся:
1. определение и реализация социальной помощи слабозащищённым слоям населения
2. установление системы государственных минимальных социальных стандартов

3. формирование внебюджетных государственных социально-страховых фондов
4. осуществление проверки нуждаемости

016. Советская система социального государства отличалась:
1. большим перечнем социальных гарантий, центральное место среди которых занимали конституционные гарантии
2. ведущей ролью социальной благотворительности в системы социальной защиты
3. преимущественным ростом распределения через общественные фонды потребления по сравнению с фондом оплаты труда
4. незначительной ролью предприятий, трудовых коллективов и профсоюзов в решении проблем социальной сферы на местах

017. Приоритетность социальных программ определяется исходя из:
1. реальной взаимосвязи и остроты социальных проблем
2. политических стратегий и интересов
3. объёма имеющихся бюджетных средств
4. общей стратегии развития государства

018. Государственный минимальный социальный стандарт предназначен для:
1. определения обязательного минимума бюджетных средств на социальные цели
2. контроля за качеством социальных услуг
3. осуществления лицензирования социальных услуг
4. социальной поддержки малообеспеченных групп населения

019. Главная цель социальной политики заключается в:
1. максимальном сохранении физического, интеллектуального потенциала страны
2. формировании определенного уровня трудовой мотивации
3. повышении уровня благосостояния, снижение уровня бедности и неравенства, гармонизации общественных отношений
4. повышении уровня справедливости в обществе
5. создании равных условий для развития и реализации потенциала каждого члена общества

020. Принцип индивидуальной социальной ответственности:
1. требует от индивида, семьи, малой группы приложения максимальных усилий для самопомощи и самообеспечения
2. предполагает, что члены общества должны встречать социальные затруднения как единую систему
3. призван обеспечить правовую и социальную защищенность граждан, необходимую для восполнения ограничений, обусловленных их социальным статусом

4. предполагает независимость и самостоятельность индивида в решении своих проблем

021. Принцип социальной компенсации:
1. требует от индивида, семьи, малой группы приложения максимальных усилий для самопомощи и самообеспечения
2. предполагает, что члены общества должны встречать социальные затруднения как единая система
3. призван обеспечить правовую и социальную защищенность граждан, необходимую для восполнения ограничений, обусловленных их социальным статусом
4.предполагает, что затраты, понесенные в связи с решением социальных проблем, должны быть восстановлены

022. Основные компоненты социальной сферы:
1. социальная структура и условия жизнедеятельности
2. социальная структура и социальная инфраструктура
3. социальная инфраструктура и условия жизнедеятельности
4. социальная инфраструктура
5. социальная структура и условия жизнедеятельности, включая социальную инфраструктуру

023. Борьба с бедностью состоит в:
1. распределении социальной помощи нуждающимся
2. снижении налогов и страховых выплат
3. проведении экономической политики, направленной на повышение общего уровня жизни в стране
4. повышении денежных пособий и выплат

024. К социальной инфраструктуре региона относятся:
1. топливно-энергетический комплекс региона
2. учреждения образования
3. учреждения и организации АПК
4. учреждения социального обеспечения населения
5. учреждения и организации ЖКХ
6. строительные организации

025. Региональная социальная политика направлена на:
1. развитие экономического комплекса регионов
2. противодействие тенденции ухудшения демографической ситуации в регионе
3. урегулирование межбюджетных отношений
4. укрепление международных связей региона

026. Уровень социального развития регионов России:

1. в основном одинаковый
2. имеет существенные различия
3. стабильный
4. имеет устойчивую тенденцию к повышению

027. В ведении региональных органов государственного управления в социальной сфере находится:
1. установление основ социальной политики
2. определение прав и свобод граждан
3. реализация государственной социальной политики
4. контроль реализации государственной социальной политики

028. Роль социальной политики в деятельности региональных органов власти заключается в том, что:
1. по ее результатам определяется отношение Федерального центра региону
2. она является индикатором социально-политического процесса в регионе
3. по ее результатам оценивается эффективность деятельности региональной власти
4. она определяет политический процесс в регионе

029. Ситуация в социальной сфере регионов:
1. зависит только от ситуации в социальной сфере страны в целом
2. определяется только внутрирегиональными факторами
3. не связана с ситуациями в других сферах жизнедеятельности региона
4. зависит только от уровня развития экономики страны в целом
5. зависит от уровня политической и социально-экономической стабильности региона и страны в целом

030. Социальная политика представляет собой:
1. целенаправленную деятельность человека, направленную на повышение уровня социальной стабильности в обществе, на создание условий для развития и реализации потенциала каждого из его членов
2. целенаправленную деятельность государства, направленную на повышение уровня социальной справедливости в обществе, на создание равных условий для развития и реализации потенциала каждого из его членов
3. целенаправленную деятельность органов власти, направленную на повышение уровня жизни в обществе, на создание экономических условий для развития страны
4. целенаправленную деятельность, направленную на повышение уровня социальной ответственности в обществе, на создание условий для развития и реализации потенциала каждого из его членов

031. Факторы, определяющие степень социальности государства:
1. наличие политической стабильности в обществе

2. наличие административных и правовых условий для свободного функционирования различных субъектов хозяйствования
3. размер финансового участия государства в реализации социальной политики
4. первостепенность социальных ценностей в официальной идеологии государства

032. В структуру социальной сферы входят такие отрасли, как:
1. строительство
2. культура и искусство
3. транспорт и связь
4. торговля и бытовое обслуживание

033. К принципам социальной политики не относятся:
1. социальная справедливость
2. социальная солидарность
3. экономическая эффективность
4. социальное партнерство
5. индивидуальная ответственность

034. Специфику социальной политики, определяемую ее сущностью, отражает:
1. гуманистическая направленность
2. единство целей и средств
3. непосредственная связь с налоговой и бюджетной политикой государства
4. остаточный принцип финансирования мероприятий социальной политики

035. Изменения, произошедшие в сфере доходов населения России за период экономических реформ:
1. поляризация доходов
2. изменения структуры доходов
3. рост высокодоходных групп населения
4. изменения структуры расходов

036. На момент начала экономических реформ в России в социальной сфере существовал определённый запас прочности, он состоял в:
1. широком распространении в обществе реформаторских настроений
2. наличии у населения определённых финансовых и материальных ресурсов
3. наличии определённых ресурсных запасов в отраслях социальной сферы
4. слабом имущественном расслоении общества

037. Субъектом социальной политики является:
1. личность
2. корпорация
3. социальные институты

4. международные организации

038. В основе либеральной модели социального государства лежит принцип:
1. общественной солидарности
2. коллективной ответственности
3. индивидуальной ответственности
4. индивидуальной самореализации

039. Современному российскому государству соответствует модель социальной политики:
1. «шведская»
2. «рыночная»
3. «патерналистская»
4. «социального рыночного хозяйства»
5. «государства благосостояния»

040. Существует связь государственного интереса с моделью социальной политики:
1. в рамках одного государственного интереса модель социальной политики может меняться
2. связь государственного интереса с моделью социальной политики существует условно
3. государственный интерес связан с моделью социальной политики, она является его реализующим механизмом
4. это две независимые категории

041. Социальное государство признает высшей ценностью:
1. общество в целом
2. правящий класс общества
3. отдельные социальные группы
4. гражданина данного государства
5. человека, живущего на территории данного государства

042. Социальное государство несет ответственность за:
1. социальное благополучие всех членов общества
2. сохранение минимальных доходов населения
3. социальную поддержку малоимущих слоев населения
4. обеспечение высокого уровня и качества жизни среднего класса

043. Высокий уровень бюджетных расходов на социальные нужды общества обеспечивает модель:
1. либеральная социального государства
2. корпоративная (континентальная) социального государства
3. общественная (социал-демократическая) социального государства
4. патерналистская

044. Не является механизмом социальной политики:
1. предоставление социальных гарантий
2. преимущественная защита маргинализированных членов общества
3. установление стандарта качества жизни общества
4. перераспределение доходов населения посредством налогов

045. Характеристика социальной защиты как социального института:
1. устойчивая форма социального взаимодействия
2. отсутствие потребности общества в ее функционировании
3. моральные санкции и общественные нормы
4. единство интересов и установок

046. Российское государство активно поддерживает систему социального страхования для:
1. всех членов общества
2. малоимущих слоев населения
3. обеспеченных людей
4. разных категорий граждан

047. Социализация рыночной экономики означает:
1. участие бизнеса в реализации социальных программ по остаточному принципу
2. отчисление от бизнеса на социальные приоритеты в ущерб экономической целесообразности
3. стремление бизнеса к улучшению своей деятельности за счет своевременного решения социальных проблем
4. приоритет социальных задач по сравнению с экономическими целями

048. Участие бизнеса в социальной деятельности:
1. ведет к необратимым издержкам и снижению конкурентоспособности фирмы
2. обеспечивает стабильную и эффективную деятельность фирмы в долгосрочной перспективе
3. ухудшает экономические результаты фирмы, но улучшает ее общественный престиж
4. никак не влияет на бизнес-структуру

049. К социальной инфраструктуре региона относятся:
1. учреждения образования
2. учреждения санитарного контроля
3. учреждения социального обеспечения населения
4. органы местного самоуправления

050. Региональная социальная политика направлена на:
1. развитие экономического комплекса регионов

2. урегулирование межбюджетных отношений
3. повышение материального и духовного уровней жизни населения региона
4. укрепление международных связей региона

051. Уровень социального развития регионов России:
1. в основном одинаковый
2. стабильный
3. имеет устойчивую тенденцию к повышению
4. нестабильный, имеет признаки резкой дифференциации

052. В ведении региональных органов государственного управления в социальной сфере находится:
1. установление основ социальной политики
2. определение прав и свобод граждан
3. развитие социальной инфраструктуры
4. контроль реализации государственной социальной политики

053. Основной критерий социальной политики, как системной социальной технологии – это:
1. основополагающая компонента государственного управления
2. основной метод социального управления
3. основной способ управления социальными процессами и явлениями
4. набор технологий, используемых в социальной сфере

054. Социальное положение детей определяется:
1. уровнем здоровья
2. показателем воспитания
3. уровнем нравственности
4. уровнем материального благосостояния

055. Реально существующая модель социальной политики:
1. либерально-демократическая
2. рудиментарная
3. Восточно-европейская
4. Англосаксонская
5. Североамериканская

056. В регулировании трудовых отношений между работодателем и работником государство выполняет функцию:
1. невмешательства
2. социального надзора
3. правового контроля
4. арбитра в конфликтных ситуациях

057. Роль государства в сфере культуры в постперестроечной России:

1. не более чем гарант свободы в сфере культуры
2. полностью отвечает за происходящее в сфере культуры
3. минимизирует свое участие в сфере культуры
4. участвует в развитии сферы культуры в рамках общей государственной социальной политики

058. Социальная льгота в России – это:
1. моральное поощрение отдельных людей и групп населения
2. материальное поощрение отдельных групп населения
3. общественно определенное преимущество одних лиц перед другими
4. механизм сглаживания социально-экономического неравенства

059. социальное обеспечение – это:
1. социальное страхование
2. адресная социальная поддержка
3. медицинское облуживание
4. услуги учреждений социального обслуживания

060. Социальную безопасность осложняют:
1. задержки с выплатой заработной платы
2. слабая воспроизводственная функция
3. падение стимулирующей функции
4. сокращение доли оплаты труда в совокупном доходе

РАЗДЕЛ 10 ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

001. Общественный сектор представляет собой совокупность ресурсов экономики, находящихся в распоряжении:
1. коммерческих предприятий
2. государства
3. некоммерческих предприятий
4. населения

002. К провалам рынка можно отнести:
1. отсутствие монополий
2. внутренние эффекты
3. общественные блага
4. наличие конкуренции

003. К свойствам общественных благ относится:
1. нераздельность в производстве
2. неисключаемость из потребления
3. неконкурентоспособность на рынке
4. покупаемость отдельным потребителем

004. При расчете индекса развития человеческого потенциала учитывается:
1. индекс ожидаемой продолжительности жизни
2. коэффициент фондов
3. коэффициент Джини
4. индекс потребительских цен

005. Отличие социального (общественного) блага от рыночного заключается в том, что:
1. плата за потребление социальных благ собирается государством в виде налогов и сборов
2. возможность исключить индивидуумов из потребления
3. возможность ограничить потребление социальных благ
4. с увеличением потребителей социальных благ полезность уменьшается

006. К государственным внебюджетным фондам относится:
1. Фонд национального благосостояния
2. Федеральный фонд компенсаций
3. Фонд обязательного медицинского страхования
4. Фонд развития Востока России

007. Трансферт – это передача части доходов или имущества в распоряжение других лиц на:
1. безвозмездной основе
2. возвратной основе
3. возмездной основе
4. условиях софинансирования

008. Категория в наименьшей степени определяющая эффективность работы общественного сектора:
1. производительность
2. прибыльность
3. результативность
4. экономичность

009. К затратам, косвенно относимым на себестоимость услуги, относится:
1. заработная плата основного персонала
2. заработная плата аппарата управления
3. амортизация основных средств, используемых при оказании услуг
4. материалы, используемые при оказании услуг

010. Экономические основы социальной работы – это:
1. экономическая деятельность учреждений социальной защиты
2. закономерности экономических процессов в социальной сфере и системе социальной защиты населения, влияние экономических факторов на

социальное благополучие общества в целом, отдельных социальных групп и слоев
3. экономические отношения
4. социальная политика

011. Размер страховых взносов, зачисляемых в Фонд социального страхования РФ, составляет (в %):
1. 10
2. 5
3. 3,5
4. 2,9

12. Принцип единства кассы означает:
1. открытие счетов по обслуживанию бюджета в ЦБ РФ
2. зачисление всех поступающих доходов бюджета и осуществление всех расходов с единого счета
3. наличие единого счета у Федерального казначейства и ЦБ РФ
4. зачисление доходов федерального бюджета РФ на один счет в Федеральном казначействе

013. Функция финансов, заключающаяся в распределении и перераспределении национального дохода с целью решения общегосударственных задач:
1. регулирующая
2. распределительная
3. контрольная
4. фискальная

014. Из средств государственных внебюджетных фондов финансируются расходы:
1. федерального фонда компенсаций
2. пенсионного фонда РФ
3. федерального дорожного фонда
4. органов местного самоуправления

015. В состав бюджетной системы Российской Федерации входит:
1. бюджет негосударственного пенсионного фонда
2. бюджет домохозяйства
3. бюджет государственного внебюджетного фонда
4. бюджет предприятия

016. Взносы плательщиков в бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации уплачиваются:
1. по решению руководства внебюджетных фондов
2. в добровольном порядке

3. по решению руководства предприятия
4. в обязательном порядке

017. К мерам социальной политики, сдерживающим рост безработицы, относится:
1. увеличение рабочей недели
2. переселение населения в экологически благоприятные районы
3. создание дополнительных рабочих мест
4. повышение пособий по безработице

018. Принципы, не относящиеся к принципам социальной политики:
1. социального иждивенчества
2. социального партнерства
3. социальной солидарности
4. социальной справедливости

019. Межбюджетные трансферты из федерального бюджета, предоставляемые бюджетам субъектов РФ в целях финансового обеспечения расходных обязательств – это:
1. дотации
2. субсидии
3. субвенции
4. государственный кредит

020. Основу финансовой системы составляют:
1. государственный бюджет
2. бюджет государственных внебюджетных фондов
3. децентрализованные финансы
4. централизованные финансы

021. Социальные службы осуществляют социальное обслуживание:
1. только на бесплатной основе
2. только на платной основе
3. могут оказываться как бесплатные, так и платные услуги
4. оплата услуг зависит от организационно-правовой формы социальной службы

022. Принцип социальной работы, признающий человека высшей ценностью и создающий условия для свободного и всестороннего развития личности, называется принципом:
1. гуманизма
2. социальной справедливости
3. общественной целесообразности
4. экономической эффективности

023. Минимальные социальные гарантии, предоставляемые гражданам РФ отражены в:
1. бюджетном кодексе РФ
2. налоговом кодексе РФ
3. Конституции РФ
4. концепции социально-экономического развития РФ на долгосрочную перспективу

024. Показатель степени отклонения фактического распределения доходов от абсолютно равного их распределения между жителями страны, называется:
1. коэффициентом Джини
2. коэффициентом фондов
3. децильным коэффициентом дифференциации
4. коэффициентом мобильности

025. Значение коэффициента Джини, свидетельствующее об абсолютном равенстве в распределении доходов населения:
1. 0
2. 1
3. 0,5
4. 1,5

026. Деятельность по социальному обслуживанию могут осуществлять организации:
1. любых форм собственности
2. только государственные
3. независимо от формы собственности и граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию
4. благотворительные

027. В состав доходов бюджета входят:
1. налоги, сборы и другие обязательные платежи
2. налоговые, неналоговые доходы
3. налоговые, неналоговые доходы, безвозмездные перечисления
4. налоги и взносы на социальное страхование

028. В структуре доходов населения РФ основная часть принадлежит:
1. заработной плате
2. социальным трансфертам
3. доходам от предпринимательской деятельности
4. доходам от собственности

029. Система мер по оказанию помощи нуждающимся людям, содействие им в преодолении жизненных трудностей – это:
1. социальная помощь

2. социальная услуга
3. социальное обслуживание
4. социальное страхование

030. Установленные законодательством РФ нормы и нормативы, закрепляющие минимальный уровень социальной защиты, ниже которого опускаться нельзя – это:
1. социальная услуга
2. минимальный социальный стандарт
3. социальное пособие
4. минимальная заработная плата

031. Факторы, способствующие возникновению провалов рынка:
1. конкуренция на рынках
2. внешние эффекты (экстерналии)
3. полноты информации
4. отсутствие монополий

032. К чистым общественным благам относится:
1. национальная оборона
2. жилищное строительство
3. водоснабжение
4. транспортная система

033. Межбюджетные трансферты из федерального бюджета, предоставляемые бюджетам субъектов РФ в целях софинансирования расходных обязательств – это:
1. субсидии
2. дотации
3. субвенции
4. государственные кредиты

034. Доходы населения, учитывающие изменение стоимости потребительских товаров и услуг:
1. номинальные
2. реальные
3. располагаемые
4. натуральные

035. Основным способом воздействия государства на уровень доходов населения и их распределение является:
1. создание новых рабочих мест
2. увеличение пособий по безработице
3. переселение в экономически развитые субъекты РФ
4. регулирование заработной платы

036. Затраты, прямо относящиеся на себестоимость товаров (работ, услуг):
1. оплата коммунальных услуг
2. заработная плата работников бухгалтерии
3. заработная плата основного персонала
4. командировочные расходы управленческого персонала

037. Прожиточный минимум рассчитывается для групп населения, кроме:
1. трудоспособного населения
2. пенсионеров
3. женщин репродуктивного возраста
4. детей

038. Фонд денежных средств, образуемый вне бюджета и предназначенный для реализации конституционных прав граждан – это фонд:
1. национального благосостояния
2. резервный
3. государственный внебюджетный
4. софинансирования расходов

039. Экономика социальной работы – это:
1. экономическая деятельность всей структуры социальной защиты населения по производству нематериальных услуг
2. организационно-управленческая деятельность внебюджетных фондов, с целью получения прибыли
3. сфера жизнедеятельности общества
4. функция государства в современном российском обществе

040. Основным экономическим методом в социальной работе является:
1. анализ статистических данных
2. система минимальных социально-экономических гарантий
3. экономический анализ
4. регрессионный анализ

041. Дефицит бюджета – это:
1. превышение расходов бюджета над его доходами
2. разница между суммой государственного долга и суммой собранных налогов
3. разница между запланированной и фактически поступившей суммой налогов
4. превышение объема доходов над расходными обязательствами

042. Материальным источником доходов бюджетов является:
1. численность населения страны
2. территория страны
3. национальный доход

4. природно-ресурсный потенциал

043. Расходные обязательства, финансирующиеся за счет средств Фонда обязательного медицинского страхования – это:
1. целевые программы оказания медицинской помощи
2. пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет
3. расходы на санаторно-курортное лечение работников и членов их семей
4. пособия по беременности и родам

044. Выплаты населению, финансируемые за счет средств бюджетов разных уровней и государственных социальных внебюджетных фондов – это:
1. социальные трансферты
2. страховая сумма
3. перекрестное субсидирование
4. социальные льготы

045. Показатель, относящийся к интегральным показателям качества жизни населения – это:
1. индекс развития человеческого потенциала
2. индекс потребительских цен
3. коэффициент рождаемости
4. потребление продуктов питания на душу населения

046. Предоставление государством гарантированного минимума социальных услуг населению – это принцип:
1. социальных гарантий
2. индивидуальной социальной ответственности
3. социальной солидарности
4. социального партнёрства

047. Характеристика государственных социальных трансфертов:
1. натуральная помощь
2. необязательные выплаты населению
3. бюджетные средства
4. обязательный возврат населением эквивалентов выплат

048. Функция государства, направленная на обеспечение гарантированного минимума социальных услуг:
1. обеспечение социальной защищенности населения
2. налаживание системы распределения экономических ресурсов
3. обеспечение политической устойчивости власти
4. обеспечение экологической безопасности в обществе

049. Функция финансов, согласно которой государство воздействует на развитие отдельных хозяйствующих субъектов, секторов экономики исходя из целей социально-экономического развития государства, называется:
1. контрольной
2. стимулирующей
3. распределительной
4. информационной

050. Экономика социальной работы изучает:
1. экономические отношения между членами общества и государством
2. распределение бюджетных средств
3. монополизацию социальной сферы
4. движение денежных потоков между регионами

051. Контингент защищаемых в обществе должен быть строго ограничен категориями населения, полностью или частично утратившими способность к труду и самообеспечению, определяется принципом:
1. гуманизма
2. социальной справедливости
3. общественной целесообразности
4. экономической эффективности

052. Размер страховых взносов, уплачиваемых в Пенсионный фонд Российской Федерации, составляет (в %):
1. 22
2. 26
3. 20
4. 15

053. Коэффициент, показывающий соотношение между средним уровнем доходов 10% наиболее обеспеченного населения и средним уровнем доходов 10% наименее обеспеченного населения называется:
1. коэффициентом Джини
2. коэффициентом фондов
3. коэффициентом дифференциации доходов
4. индексом концентрации доходов

054. Предел нахождения величины коэффициента Джини:
1. от 0 до 0,5
2. от 1 и выше
3. от 0 до 1
4. от 0,5 до 1

055. Косвенное финансирование социальной сферы предполагает:
1. увеличение средств федерального бюджета

2. сокращение средств государственных внебюджетных фондов
3. уменьшение изъятия денежных средств
4. увеличение средств бюджетов субъектов РФ

056. Основным источником формирования доходов бюджета являются:
1. налоговые доходы
2. неналоговые доходы
3. безвозмездные перечисления
4. заимствования

057. Уровень доходов населения независимо от налогообложения и уровня цен на товары и услуги – это доходы:
1. номинальные
2. реальные
3. располагаемые
4. натуральные доходы

058. Безвозмездное предоставление гражданам определенной денежной суммы за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации – это:
1. социальное пособие
2. социальная льгота
3. социальная пенсия
4. субсидия

059. Социально-экономические нормативы, гарантирующие населению признанный обществом уровень потребления – это:
1. социальные гарантии
2. прожиточный минимум
3. потребительская корзина
4. минимальная заработная плата

060. Располагаемые доходы населения – это:
1. доходы от собственности
2. пенсионные выплаты
3. номинальные доходы за вычетом налогов, взносов, обязательных платежей и добровольных взносов
4. социальные пособия по временной нетрудоспособности

РАЗДЕЛ 11 ПЕРВАЯ (ДОВРАЧЕБНАЯ) ПОМОЩЬ

001. Характерный признак артериального кровотечения:
1. истечение крови постоянной струей
2. истечение крови алой пульсирующей струей
3. медленное истечение крови (каплями)

4. кровоточит вся раневая поверхность

002. Характерное проявление внутреннего кровотечения:
1. повышение артериального давления
2. бледность кожи
3. гиперемия кожи
4. брадикардия

003. Для желудочного кровотечения характерно:
1. примесь крови в каловых массах
2. рвота кофейной гущей
3. выделение пенистой крови изо рта
4. притупление в отлогих местах живота

004. Резкое повышение сахара крови может привести к коме:
1. гипогликемической
2. диабетической
3. уремической
4. почечной

005. Для временной остановки венозного кровотечения применяют:
1. наложение давящей повязки
2. наложение сосудистого протеза
3. наложение сосудистого шва
4. переливание цельной крови

006. Непрямой массаж сердца проводится с частотой (в 1 минуту):
1. 4-5
2. 12-16
3. 30-40
4. 100

007. Признаком клинической смерти является:
1. бледность кожных покровов
2. отсутствие пульса на сонной артерии
3. гиперемия кожных покровов
4. учащение дыхания

008. Максимальная длительность клинической смерти в обычных условиях составляет (мин.):
1. 15-20
2. 10-15
3. 6-10
4. 3-5

009. Обязательным условием при проведении наружного массажа сердца являются:
1. наличие валика под лопатками
2. наличие твердого основания под грудной клеткой
3. наличие двух реаниматоров
4. положение рук на границе средней и нижней трети грудины

010. Абсолютный признак перелома костей:
1. деформация сустава
2. патологическая подвижность костных отломков
3. боль
4. отек

011. Самая частая локализация вывиха:
1. предплечье
2. плечо
3. бедро
4. надколенник

012. В положении «лягушки» транспортируют пациентов с переломом:
1. костей таза
2. позвоночника
3. бедра
4. костей стоп

013. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с:
1. переломом ребер
2. ушибом грудной клетки
3. травмой органов брюшной полости
4. травмой грудного отдела позвоночника

014. Пузырь со льдом применяют при:
1. внутреннем кровотечении
2. почечной колике
3. на третий день после травмы
4. для рассасывания постъиньекционных инфильтратов

015. Рану называют сквозной если:
1. рана поверхностная
2. имеется только входное отверстие
3. имеется входное и выходное отверстие
4. рана глубокая

016. Наибольшая опасность ран, образовавшихся вследствие укуса животных – это:

1. сильное инфицирование
2. возможное повреждение костей
3. развитие столбняка
4. развитие бешенства

017. К признакам скрытого (дореактивного) периода отморожения относятся:
1. пузыри с геморрагическим содержимым
2. покалывание и жжение в области поражения
3. онемение и потеря чувствительности
4. пузыри с прозрачным содержимым

018. При отморожениях наличие на пораженном участке пузырей с геморрагическим содержимым соответствует (степени):
1. I
2. II
3. III
4. IV

019. К синдрому «острый живот» относится острое развитие:
1. пиелонефрита
2. цистита
3. гастрита
4. аппендицита

020. При электротравме оказание помощи должно начинаться:
1. с прекардиального удара
2. непрямого массажа сердца
3. прекращения воздействия электрического тока
4. искусственной вентиляции легких

021. Острый панкреатит – это:
1. воспаление червеобразного отростка
2. воспаление поджелудочной железы
3. воспаление желчного пузыря
4. воспаление слизистой оболочки желудка

022. Резкий подъем артериального давления называется:
1. обмороком
2. кризом
3. комой
4. коллапсом

023. Выбрать основной симптом при коллапсе:
1. гиперемия кожных покровов
2. резкое снижение АД

3. брадикардия
4. повышение температуры тела

024. Положение, которое необходимо придать больному при обмороке:
1. уложить, приподняв головной конец
2. уложить, приподняв ножной конец
3. придать полусидячее положение
4. усадить, опустив ноги вниз

025. В питании больных гипертонической болезнью ограничивают:
1. сахар
2. специи
3. поваренную соль
4. растительные жиры

026. Первая помощь при отморожении включает:
1. наложение асептической термоизолирующей повязки
2. удаление пузырей
3. растирание участков кожи чистым снегом
4. футлярная новокаиновая блокада

027. Для экспираторной одышки характерно:
1. учащенное поверхностное дыхание
2. затрудненный шумный вдох
3. затрудненный выдох
4. дыхание типа Куссмауля

028. Частота дыхания в покое у здорового взрослого человека (в минуту):
1. 24-30
2. 16-20
3. 35-40
4. 10-15

029. Максимальное время нахождения артериального жгута на теле летом (в часах):
1. 0,5
2. 1
3. 2
4. 3

030. Площадь ладони от поверхности тела составляет (в %):
1. 1
2. 9
3. 18
4. 27

031. Для временной остановки венозного кровотечения применяют:
1. наложение давящей повязки
2. наложение сосудистого протеза
3. наложение сосудистого шва
4. переливание цельной крови

032. Кровотечение, при котором кровь вытекает непрерывной струей темного цвета:
1. капиллярное
2. венозное
3. артериальное
4. скрытое

033. Кровотечение, при котором незначительно кровоточит раневая поверхность, называется:
1. венозное
2. артериальное
3. паренхиматозное
4. капиллярное

034. Сердечно-легочную реанимацию обязаны проводить:
1. только врачи в лечебных учреждениях
2. все лица, имеющие медицинское образование
3. только врачи и сёстры реанимационных бригад скорой помощи
4. врачи реанимационных отделений лечебных учреждений

035. Последовательность проведения СЛР:
1. 10 сжатий – 2 вдувания
2. 30 сжатий – 2 вдувания
3. 2 вдувания – 4 сжатия.
4. 5 вдуваний – 10 сжатий

036. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть:
1. жесткой
2. мягкой
3. наклонной
4. неровной

037. Первая помощь при переломе костей:
1. наложение фиксирующей повязки
2. наложение гипсовой повязки
3. транспортная иммобилизация
4. согревающие компрессы

038. Транспортировку пострадавшего с переломом позвоночника осуществляют в положении на:
1. щите на спине
2. щите на животе
3. мягких носилках на спине
4. мягких носилках на боку

039. Раны, представляющие наибольшую опасность с точки зрения возможности заражения вирусом бешенства:
1. резаные
2. огнестрельные
3. укушенные
4. рубленые

040. Пузыри с прозрачным содержимым образуются при ожогах (степени):
1. I
2. II
3. III
4. IV

041. Острый холецистит – это:
1. воспаление червеобразного отростка
2. воспаление поджелудочной железы
3. воспаление желчного пузыря
4. воспаление слизистой оболочки желудка

042. При подозрении на «острый живот» необходимо:
1. сделать очистительную клизму
2. ввести обезболивающее
3. промыть желудок
4. положить холод на живот, срочно госпитализировать больного

043. Выберите основной симптом при обмороке:
1. холодный липкий пот
2. потеря сознания
3. повышение артериального давления
4. кожный зуд

044. Частота пульсовых волн в норме у взрослого человека (в минуту):
1. 90-100
2. 60-80
3. 80-100
4 50-60

045. Пролежни развиваются вследствие:

1. постоянного сдавления кожи
2. неправильно выполненной инъекции
3. неправильного питания
4. все выше перечисленное

046. Для постановки горчичников используют воду:
1. холодную
2. горячую
3. до 45 градусов Цельсия
4. прохладную

047. Протирание ресниц и век необходимо осуществлять:
1. снизу-вверх
2. от наружного угла глаза к внутреннему
3. круговыми движениями
4. от внутреннего угла глаза наружному

048. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах):
1. 2
2. 6
3. 12
4. 24

049. Повышение температуры тела – это:
1. воспаление
2. лихорадка
3. дистрофия
4. тромбоз

050. О задержке стула можно говорить, если он отсутствует в течение (в часах):
1. 48
2. 36
3. 24
4. 72

051. При атеросклерозе артерий нижних конечностей возможно развитие:
1. пяточной шпоры
2. подагры
3. полиартрита
4. гангрены

051. Признак желудочного кровотечения:
1. рвота в виде кофейной гущи

2. изжога
3. отрыжка
4. рвота пищей, съеденной накануне

052. Признак комы:
1. отсутствие сознания
2. спутанность сознания
3. сохранность сухожильных рефлексов
4. сохранение реакции на болевое воздействие

053. Признаки клинической смерти:
1. спутанность сознания
2. заторможенность
3. помутнение роговицы
4. потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии

054. Для клинической смерти не характерно:
1. отсутствие самостоятельного дыхания
2. неадекватное дыхание
3. отсутствие пульса на сонной артерии
4. отсутствие сознания

055. При оказании неотложной помощи во время приступа бронхиальной астмы применяется:
#1. коделак
2. сальбутамол
3. преноксдиазин (либексин)
4. окселадин (тусупрекс)

056. Первая помощь при приступе бронхиальной астмы:
1. проведение постурального дренажа
2. введение преднизолона
3. использование карманного ингалятора
4. проведение дыхательной гимнастики

057. Поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела:
1. хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
2. не может дышать, кашлять, говорить
3. внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
4. хватается за горло, не может говорить, только кивает

058. Признаки полной обструкции дыхательных путей вследствие попадания инородного тела:

1. жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях
2. невозможность говорить, кашлять, дышать
3. шумное дыхание, кашель
4. надрывный кашель, попытка говорить

059. Метод Геймлиха применяется при:
1. травме позвоночника
2. инспираторной одышке
3. астматическом статусе
4. попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

060. Прием Геймлиха при инородном теле в гортани – это:
1. серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
2. запрокидывание головы и открывание рта
3. введение воздуховода
4. сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

061. Относительный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте (лет):
1. 42-63
2. 65-75
3. 21-39
4. старше 75

062. Абсолютный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте (лет):
1. 21-39
2. 42-63
3. 65-75
4. старше 75

063. К факторам риска развития ишемической болезни сердца у пожилых людей относятся:
1. сахарный диабет, ожирение
2. гипохолестеринемия, жировой гепатоз
3. пониженная масса тела, гипотония
4. высокий уровень билирубина и ферментов в крови

064. Для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний необходимо ограничение соли в сутки до (в граммах):
1. 5
2. 6
3. 10
4. 15

065. К методам предупреждения возникновения болезней сердца относится:
1. трехразовое обильное питание, гиподинамия
2. занятие с анаэробной физической нагрузкой
3. ограничение физической нагрузки, прием биодобавок
4. режим питания, умеренная физическая нагрузка, контроль массы тела

066. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний заключается в:
1. соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни
2. физиотерапевтических методах лечения
3. механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой
4. медикаментозной терапии

067. Диагностические критерии фактора риска «низкая физическая активность» – ходьба в умеренном или быстром темпе:
1. менее 20 минут в день
2. менее 30 минут в день
3. более 2 часов в день
4. более 1 часа

068. Тренирующим эффектом для сосудистой и дыхательной систем обладает физическая активность продолжительностью:
1. 20 минут 1-2 раза в неделю
2. 10 минут 3 раза в неделю
3. 30 и более минут 5 раз в неделю
4. 10 минут 4 раза в день

069. С целью профилактики атеросклероза в диету пожилых людей рекомендуют включать продукты:
1. баранину, индейку
2. свинину, конину
3. колбасу, бекон
4. морскую капусту, мясо кальмаров

070. Максимальная частота сердечных сокращений у мужчины в возрасте 65 лет при физической активности – не более (ударов в минуту):
1. 155
2. 125
3. 175
4. 95

071. Обморок может возникнуть при быстром переходе из:
1. вертикального положения в горизонтальное
2. положения сидя в горизонтальное
3. положения сбоку на спину

4. горизонтального положения в вертикальное

072. Уровень нормального артериального давления составляет (мм рт.ст.):
1. 150/75
2. более 130/85
3. менее 90/60
4. менее 130/85

073. Фактором риска развития артериальной гипертензии является:
1. стресс и психическое напряжение
2. низкое атмосферное давление
3. длительное переохлаждение
4. прием снотворных

074. Фактором, провоцирующим гипертонический криз, является:
1. переохлаждение
2. недостаточное питание
3. чрезмерное физическое и психическое перенапряжение
4. гиподинамия

075. Показания к применению горчичников – трахеит, бронхит, пневмония, а также:
1. гипертонический криз, приступ стенокардии
2. невралгии, заболевания кожи
3. туберкулёз лёгких
4. рак лёгких

076. При гипертоническом кризе пожилому человеку медицинская сестра даст под язык:
1. аспирин
2. нитроглицерин
3. каптоприл
4. глицин

077. Основной симптом стенокардии:
1. слабость
2. сжимающая, давящая боль
3. одышка
4. тошнота

078. Препарат первой помощи при стенокардии:
1. нитроглицерин
2. аспирин
3. глицин
4. каптоприл

079. При приступе стенокардии пациенту необходим:
1. димедрол подкожно
2. нитроглицерин под язык
3. астмопент ингаляционно
4. лидокаин внутривенно

080. При появлении сжимающей загрудинной боли необходимо:
1. дать нитроглицерин под язык
2. ввести морфина гидрохлорид
3. ввести анальгин в/м
4. дать димедрол внутрь

081. При оказании неотложной помощи для расширения коронарных артерий применяют:
1. калия и магния аспарагинат (панангин)
2. нитроглицерин
3. морфин
4. гепарин

082. Для улучшения реологических свойств крови применяют:
1. парацетамол
2. нитроглицерин
3. глицин
4. ацетилсалициловую кислоту

083. При сердечно-сосудистых заболеваниях для профилактики тромбообразования применяют лекарственный препарат:
1. парацетамол
2. ибупрофен
3. ацетилсалициловая кислота
4. анальгин

084. К наиболее значимым факторам риска развития инсульта, инфаркта миокарда относится:
1. употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира
2. артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами
3. вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)
4. низкая физическая активность

085. Основная причина инфаркта миокарда:
1. атеросклероз коронарных артерий
2. порок сердца
3. ревматический эндокардит
4. вирусный миокардит

086. Пациент с острым инфарктом миокарда должен быть госпитализирован:
1. на 2-е сутки
2. в первый час
3. через 3-е суток
4. через неделю

087. При подозрении на острый инфаркт миокарда пациента госпитализируют в отделение:
1. нейрососудистое
2. терапевтическое
3. реабилитационное
4. кардиологическое

088. Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь:
1. кардиологический центр
2. врачебная амбулатория
3. поликлиника
4. участковая больница

089. Транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения осуществляется:
1. машиной скорой медицинской помощи
2. городским такси
3. личным транспортом родственников
4. грузовым такси

090. Главным признаком типичного течения инфаркта миокарда является:
1. низкое артериальное давление
2. урежение или учащение пульса
3. боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
4. холодный пот и резкая слабость

091. При инфаркте миокарда наблюдается:
1. загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
2. загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
3. колющая боль в области сердца
4. ноющая боль в области сердца

092. Противопоказанием к применению нитроглицерина является артериальное давление ниже (мм рт.ст.):
1. 100/60
2. 140/80
3. 180/100
4. 150/90

093. Первая помощь пациенту при инфаркте миокарда:
1. проводить в поликлинику на прием к участковому врачу
2. вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой
3. успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
4. вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом

094. Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает:
1. иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию
2. вправление вывиха
3. транспортировку в травмпункт
4. обезболивание и госпитализацию

095. Абсолютный признак перелома костей:
1. деформация сустава
2. отечность места повреждения
3. боль
4. патологическая подвижность костных отломков

096. Отек, угрожающий жизни:
1. гидроцеле
2. гидронефроз
3. асцит
4. отек Квинке

097. Тяжелой формой аллергической реакции пациента на введение лекарственного препарата является:
1. анафилактический шок
2. повышение температуры тела
3. крапивница
4. покраснение

098. К острым аллергическим реакциям, требующим оказания медицинской помощи в экстренной форме, относится:
1. гипергликемическое состояние
2. анафилактический шок
3. гипертермический синдром
4. гипогликемическое состояние

099. При открытой ране грудной клетки необходимо:
1. перевязать рану
2. наложить окклюзионную повязку
3. наложить шину
4. наложить шину с возвращением костей в исходное положение

100. Бледность кожных покровов наблюдается при:
1. острой почечной недостаточности
2. острой печеночной недостаточности
3. отравлении угарным газом
4. острой массивной кровопотере

101. Пульс чаще исследуют на артериях:
1. локтевой и бедренной
2. височной и подмышечной
3. лучевой и сонной
4. подколенной и подмышечной

102. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно:
1. наблюдать амбулаторно
2. срочно госпитализировать
3. ввести анальгетики
4. направить в поликлинику

103. При желудочном кровотечении необходимо пациенту:
1. положить грелку на живот
2. промыть желудок
3. поставить масляную клизму
4. положить пузырь со льдом на живот

104. Помощь пациенту с легочным кровотечением во время догоспитального периода:
1. введение сосудосуживающих средств
2. укрыть одеялом
3. холод на грудную клетку
4. промыть верхние дыхательные пути

105. Признаки правильно наложенного кровоостанавливающего жгута:
1. чувство онемения в конечности
2. прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии
3. прекращение кровотечения и онемение конечности
4. падение артериального давления

106. Ночью необходимость в мочеиспускании у здорового взрослого человека возникает не более (раз):
1. 2
2. 1
3. 3
4. 4

107. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста необходима консультация:
1. врача-нефролога
2. врача-уролога
3. врача-проктолога
4. гастроэнтеролога

108. Почечную колику может спровоцировать:
1. нерегулярное питание
2. сладкая пища
3. гиподинамия
4. тряская езда

109. При хронической почечной недостаточности у пациента наблюдаются:
1. тошнота, рвота
2. тахикардия, экзофтальм
3. снижение температуры и артериального давления
4. желтуха, «сосудистые звездочки»

110. При хронической почечной недостаточности в диете ограничивают:
1. витамины
2. белки
3. жиры
4. углеводы

111. Пациентам с хронической почечной недостаточностью и анурией проводится:
1. переливание крови
2. цистостомия
3. гемодиализ
4. паранефральная блокада

112. В лечении хронической почечной недостаточности эффективно используется:
1. диетотерапия
2. гемодиализ
3. физиотерапия
4. витаминотерапия

113. Пострадавший с подозрением на сотрясение головного мозга госпитализируется в отделение:
1. интенсивной терапии и реанимации
2. хирургическое
3. травматологическое или нейрохирургическое
4. реанимационное

114. К рентгенологическому методу диагностики относится:
1. ультразвуковое исследование
2. компьютерная томография
3. спирография
4. электрокардиография

115. При транспортировке пациента с геморрагическим инсультом необходимо:
1. приподнять ноги
2. часто менять положение головы и туловища
3. убрать из-под головы подушку
4. избегать изменений положения головы

116. Оптимальным положением для пациента в коматозном состоянии является положение на:
1. боку
2. спине с опущенным головным концом
3. спине с опущенным ножным концом
4. животе

117. Ведущая причина геморрагического инсульта:
1. психоэмоциональное перенапряжение
2. атеросклероз сосудов головного мозга
3. нерациональное питание
4. избыточный вес

118. Для предупреждения высыхания роговицы пациенту в коме нужно:
1. проводить инфузионную терапию по назначению врача
2. смазать веки солкосерилом
3. накладывать бинокулярную повязку
4. периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида

119. Способ транспортировки при ранении в затылок:
1. лежа на спине
2. лежа на животе
3. лежа на боку
4. в полусидящем положении

120. Первая помощь при приступе эпилепсии:
1. выпрямить конечности
2. к голове приложить холод
3. усадить больного
4. предотвратить травмы больного

121. При сахарном диабете нарушена эндокринная функция:

1. печени
2. поджелудочной железы
3. гипофиза
4. щитовидной железы

122. Глюкометр используется для измерения уровня:
1. глюкозы в крови
2. глюкозы в моче
3. кетоновых тел в моче
4. глюкозы в пищевых продуктах

123. Глюкотест используется для определения:
1. ацетона в моче
2. сахара в моче
3. ацетона в крови
4. сахара в крови

124. Пациенту с сахарным диабетом рекомендуется:
1. усилить питание
2. ограничить употребление рафинированных углеводов
3. ограничить употребление жидкости
4. ограничить употребление солей

125. Пищевой рацион при сахарном диабете должен содержать:
1. большое количество углеводов
2. большое количество белка
3. ограниченное количество белков
4. ограниченное количество углеводов

126. На вопрос пациента с впервые выявленным инсулинзависимым сахарным диабетом: «Почему инъекции инсулина придется получать всю жизнь?» – лучшим ответом будет вариант:
1. «В Вашем организме не хватает своего инсулина для усвоения сахара, постоянные инъекции инсулина помогут справиться с этой проблемой»
2. «Не беспокойтесь, так надо»
3. «Я не знаю»
4. «Обратитесь с этим вопросом к доктору»

127. Жалобы у больного сахарным диабетом:
1. отеки, боли в пояснице
2. снижение памяти, запоры
3. сухой кашель, одышка
4. жажда, кожный зуд

128. Запах ацетона изо рта характерен для комы:

1. гипогликемической
2. уремической
3. гипергликемической
4. мозговой

129. К основным симптомам гипогликемического состояния относятся:
1. чувство голода, потливость
2. боли в области сердца, одышка
3. одышка, сухой кашель
4. отеки, головная боль

130. При оказании первой помощи пациенту с гипогликемическим состоянием необходимо:
1. ввести дибазол
2. ввести инсулин
3. напоить сладким чаем
4. напоить отваром шиповника

131. Последовательность действий при остром лекарственном отравлении таблетками:
1. промывание желудка, прием адсорбента, очистительная клизма
2. прием адсорбента, промывание желудка, очистительная клизма
3. очистительная клизма, прием адсорбента, промывание желудка
4. промывание желудка, очистительная клизма, прием адсорбента

132. Неотложная помощь при пищевом отравлении:
1. поставить грелку на живот
2. поставить масляную клизму
3. промыть желудок
4. провести дуоденальное зондирование

133. Антидот при отравлении метиловым спиртом:
1. гидрокарбонат натрия
2. этиловый спирт
3. перманганат калия
4. атропин

134. Цвет кислородных баллонов:
1. голубой
2. серый
3. черный
4. белый

135. Первая помощь при термических ожогах 1 и 2 степени:

1. устранить причину, место ожога промыть под холодной водой, наложить сухую асептическую повязку
2. устранить причину, наложить мазевую повязку
3. обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом
4. обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом

136. На обожженную поверхность накладывается:
1. повязка с фурацилином
2. повязка с синтомициновой эмульсией
3. повязка с раствором бикарбоната натрия
4. сухая стерильная повязка

137. Первая помощь при тепловом ударе:
1. укрыть влажной простыней
2. нанести крем на тело
3. устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой
4. дать теплое питьё

138. Неотложная доврачебная помощь при тепловом ударе:
1. непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
2. введение кордиамина
3. уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье
4. перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов

139. Помощь пациенту с отморожением вне медицинской организации включает:
1. горячее питье, полуспиртовый компресс
2. горячее питье, термоизоляционная повязка
3. растирание пораженного участка подручными средствами
4. горячее питье, растирание пораженного участка

140. Первая помощь при отморожении I степени:
1. переодеть в сухую одежду
2. обезболить
3. наложить мазевую повязку
4. наложить повязку с фурацилином

141. Первая помощь при травме позвоночника:
1. обезболить
2. вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять
3. уложить на спину
4. уложить на левый бок

142. При оказании первой помощи при травме позвоночника необходимо:
1. обезболить
2. уложить на спину
3. уложить на левый бок
4. вызвать бригаду скорой медицинской помощи, оставив больного в том же положении, в котором он был найден

143. Положение тела пострадавшего с травмой грудной клетки:
1. полусидя
2. лежа на спине
3. лежа на боку неповрежденной стороны
4. лежа на спине, плечеголовной конец приподнят

144. При переломе ребер оптимальным положением для больного является положение:
1. лежа на здоровом боку
2. лежа на больном боку
3. лежа на спине
4. сидя

145. Первая помощь на месте происшествия при переломе длинной трубчатой кости:
1. выполнение скелетного вытяжения
2. иммобилизация конечности транспортной шиной
3. выполнение репозиции отломков
4. использование шины Белера

146. Первая помощь при переломе конечности:
1. давящая повязка на поврежденную конечность
2. обезболивание
3. иммобилизация поврежденной конечности
4. воротник Шанца

147. Первая помощь при закрытых переломах костей включает:
1. иммобилизацию табельными и подручными средствами
2. сопоставление отломков кости
3. вправление вышедшей наружу кости
4. наложение стерильной повязки

148. Первая помощь при открытых переломах костей включает:
1. наложение стерильной повязки
2. иммобилизацию табельными средствами
3. все перечисленное
4. иммобилизацию подручными средствами

149. При электротравме оказание помощи должно начинаться с:
1. непрямого массажа сердца
2. прекращения воздействия электрического тока
3. искусственной вентиляции легких
4. прекардиального удара

150. Опасность при укусе человека бешеным животным:
1. заражение туберкулезом
2. развитие вирусной инфекции
3. перелом костей
4. заражение бешенством

151. Для исследования удаленного клеща направление оформляют в:
1. бактериологическую лабораторию
2. микробиологическую лабораторию
3. клиническую лабораторию
4. биохимическую лабораторию

152. Причина развития терминального состояния:
1. хроническое заболевание желудка
2. кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови
3. компенсированный сахарный диабет
4. стадия реконвалеценции вирусного гепатита В

153. Достоверным признаком клинической смерти являются:
1. отсутствие сознания
2. отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии
3. отсутствие пульса на лучевой артерии
4. изменение величины зрачков

154. Продолжительность клинической смерти (в минутах):
1. 1-2
2. 10-12
3. более 20
4. 4-6

155. Необратимым этапом умирания организма является:
1. клиническая смерть
2. агония
3. преагония
4. биологическая смерть

156. Признак биологической смерти:
1. симптом деформации зрачка
2. прекращение дыхания

3. расширение зрачка
4. прекращение сердечной деятельности

157. Достоверными признаками биологической смерти являются симптом:
1. прекращения дыхания
2. появления трупных пятен
3. снижения температуры кожи ниже 20°С
4. прекращения сердечной деятельности

158. Наступление биологической смерти пациента констатирует:
1. свидетель, в присутствии которого произошла смерть
2. процедурная медсестра
3. старшая медсестра
4. врач

159. Перед оказанием первой помощи необходимо:
1. получить разрешение на ее оказание у диспетчера экстренных служб
2. получить разрешение на ее оказание у пострадавшего
3. убедиться в собственной безопасности
4. получить разрешение на ее оказание у родственников пострадавшего

160. В случае угрозы вашей безопасности при оказании первой помощи пострадавшему нужно:
1. попытаться успокоить пострадавшего
2. отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь
3. постараться усмирить пострадавшего
4. говорить с пострадавшим властно

161. Оптимальные сроки оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения (в минутах):
1. до 15-20
2. до 12-15
3. первые 5
4. до 8-10

162. Реанимация – это:
1. разновидность несчастных случаев у детей
2. комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма
3. угнетение жизненных функций
4. совокупность неотложных состояний

163. Реанимация пациенту показана:
1. при появлении признаков клинической смерти
2. при появлении признаков биологической смерти

3. только при внезапной смерти молодых пациентов и детей
4. только при внезапной смерти у пожилых больных

164. Показание к проведению сердечно-легочной реанимации:
1. отсутствие сознания
2. резкое падение артериального давления
3. резкое повышение артериального давления
4. отсутствие сознания, дыхания

165. Реанимация пациентов в старческом возрасте показана при:
1. внезапном наступлении клинической смерти
2. остановке сердца в течение одного часа
3. обмороке
4. биологической смерти

166. Для оценки сознания пострадавшего необходимо:
1. осторожно встряхнуть его за плечи
2. похлопать его по щекам
3. поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом
4. надавить на болевые точки

167. При отсутствии сознания необходимо:
1. вызвать «скорую помощь»
2. придать пострадавшему устойчивое боковое положение
3. обеспечить проходимость дыхательных путей, определить наличие дыхания
4. начать проведение сердечно-легочной реанимации

168. Прием «запрокидывание головы + выдвижение нижней челюсти» обеспечивает:
1. адекватное кровообращение
2. проходимость дыхательных путей
3. устойчивое положение туловища
4. адекватный уровень артериального давления

169. Для восстановления проходимости дыхательных путей пострадавшему без сознания необходимо:
1. запрокинуть голову, приподняв подбородок
2. приподнять голову, поддерживая шею
3. дыхательные пути открывать не обязательно
4. запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

170. Вызов скорой медицинской помощи и других экстренных служб к месту происшествия производится:
1. немедленно после прибытия на место происшествия

2. после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших
3. в случае неэффективности мероприятий первой помощи
4. при выявлении пострадавших в значительном количестве

171. Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:
1. граница между средней и нижней третями грудины
2. верхняя треть грудины
3. средняя треть грудины
4. нижняя треть грудины

172. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:
1. всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях
2. запястьями, умеренно согнув руки в локтях
3. основанием ладони, не сгибая рук в локтях
4. ладонью, сжатой в кулак

173. Признак правильности искусственной вентиляции легки:
1. урежение пульса
2. появление пульса
3. сужение зрачков
4. экскурсия грудной клетки

174. Признак эффективности реанимационных мероприятий:
1. появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
2. отсутствие экскурсии грудной клетки
3. расширенные зрачки
4. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

175. Показание к прекращению сердечно-легочной реанимации:
1. появление признаков биологической смерти
2. отсутствие признаков эффективного кровообращения
3. отсутствие самостоятельного дыхания
4. широкие зрачки

176. Реанимацию можно прекратить при:
1. отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут
2. попадании желудочного содержимого в дыхательные пути
3. отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут
4. появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

177. Неэффективные реанимационные мероприятия продолжаются:

1. 3-6 минут
2. 2 часа
3. 15-20 минут
4. 30 минут

178. Если пострадавшему успешно проведена сердечно-легочная реанимация, но он по-прежнему находится без сознания. Необходимо:
1. продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью
2. придать пострадавшему устойчивое боковое положение
3. позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи
4. сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова

РАЗДЕЛ 12 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИИ

001. Информация – это:
1. свойство
2. понятие
3. определение
4. характеристика

002. Субъективная информация – это информация, полученная, например:
1. в результате анализа ЭКГ
2. при анализе картины медицинского изображения
3. в результате рассказа больного (клиента)
4. в результаты анализа социальной карты

003. Доступность медицинской информации – это доступность к:
1. данным
2. социально-медицинскому исследованию
3. результатам исследования
4. аппаратуре для исследования

004. Информатика (в наиболее полном и точном смысле) – это наука, изучающая:
1. ЭВМ и сети ЭВМ
2. структуру и свойства информации
3. программирование
4. работу с компьютером

005. В основные функции информатики не входит:
1. разработка методов и следования информационных систем
2. разработка моделей представления информационных систем
3. создание новых технических средств обработки информации
4. создание новых материалов для электроники

006. Информационные процессы – это процессы... (выберите наиболее полное определение):
1. изменения формы
2. анализа информации при помощи технических средств и аналитических способностей мозга
3. создания информации
4. получения, создания, сбора, обработки, хранения и любых других действий с информацией

007. Каково соотношение Байта и Бита:
1. 1 байт = 1 бит
2. 1 байт = 8 бит
3. 1 бит = 8 байт
4. 1 байт = 100 бит

008. Как зависит от объема выборки коэффициент Стьюдента?
1. прямо пропорционально
2. квадратично
3. обратно пропорционально
4. гиперболически

009. Microsoft Word – это:
1) текстовой файл
2) табличный редактор
3) текстовой редактор
4) записная книжка

010. MS Word. Основные параметры страницы:
1. гарнитура, размер, начертание
2. отступ, интервал
3. поля, ориентация
4. стиль, шаблон

011. Укажите, какие цифры называют битами:
1. 1, 9
2. 1, 10
3. 1, 0
4. 1, 2

012. Продолжите фразу: «Компьютер – это электронное устройство для ... »:
1. обработки чисел
2. хранения информации любого вида
3. обработки аналоговых сигналов
4. накопления, обработки и передачи информации

013. Выберите значение емкости диска CD-R:
1. 1,4 Мб
2. 900 Мб
3. 700 Мб
4. 700 кб

014.Выберите, какие из операций можно осуществлять над папками и файлами:
1. копировать
2. управлять
3. оформлять
4. формировать

015. Выберите правильный ответ, который является продолжением фразы: «Текстовый редактор – это программа, предназначенная для …»:
1. создания, редактирования и форматирования текстовой информации
2. работы с изображениями в процессе создания игровых программ
3. управления ресурсами ПК при создании документов
4. автоматического перевода с символических языков в машинные коды

016. Определите, какая из программ является табличным редактором:
1. Word
2. Excel
3. Paint
4. Access

017. Объектами в графическом редакторе Paint являются:
1. линия, круг, прямоугольник, текст
2. выделение, копирование, вставка
3. карандаш, кисть, ластик, ножницы
4. набор цветов

018. Выберите расширение текстового файла:
1. exe
2. bmp
3. avi
4. gif
5. doc
6. wav

019. Что называется браузером?
1. информационная система, основными компонентами которой являются гипертекстовые документы
2. программа для просмотра Web-страниц

3. сервис Интернета, позволяющий обмениваться между компьютерами посредством сети электронными сообщениями
4. серверное устройство

020. Определите, как называется сеть, которая объединяет компьютеры, установленные в одном помещении или одном здании:
1. глобальная
2. региональная
3. локальная
4. корпоративная

021. Выберите значение ёмкости DVD-ROM:
1. 1,4 Мб
2. 900 Мб
3. 4,7 Гб
4. 700 кб

022. В каком году Россия была подключена к Интернету?
1. 1989
2. 1993
3. 1991
4. 2000

023. Какой из перечисленных ниже адресов является поисковой системой?
1. http://www.letitbit.net
2. http://www.vk.com
3. http://www.ya.ru
4. http://www.google.рф

024. Определите, какая из программ является текстовым редактором:
1. Word
2. Excel
3. Paint
4. Access

025. Определите, какой команды нет в Word:
1. вставить
2. копировать
3. вырезать
4. удалить

026. Выберите набор символов, определяющий адрес электронной почты:
1. abonent.hotbox@ru
2. abonent@mail.ru
3. http://www.abonent.ru/

4. abonent.hotbox.ru

027. Завершает ввод команды клавиша:
1. Shift
2. пробел
3. Backspace
4. Enter

028.В каком устройстве компьютера производится обработка информации?
1. внешняя память
2. монитор
3. процессор
4. клавиатура

029. MODEM – это устройство:
1. для хранения информации
2. для обработки информации в данный момент времени
3. для передачи информации по телефонным каналам связи
4. для вывода информации на печать

030. Какая программа относится к антивирусным?
1. DrWeb
2. MS-DOS
3. Norton Commander
4. Adobe Acrobat

031. Компьютерным вирусом называется:
1. средство для сжатия дисков и работы сними
2. программный код, способный выполнить на компьютере несанкционированные действия
3. совершенная программа, которую нельзя увидеть средствами операционной системы
4. аппаратный вредитель

032. Какова схема работы компьютерных вирусов?
1. заражение - размножение - атака
2. размножение - заражение - атака
3. атака - размножение - заражение
4. размножение - заражение

033. Заражение происходит при:
1. загрузке операционной системы
2. включении питания
3. запуске инфицированной программы или при обращении к носителю, имеющему вредоносный код в системной области

4. загрузке проверенного носителя информации

034. Вирусы, способные обитать в файлах документов, относят к:
1. сетевым
2. макровирусам
3. файловым
4. загрузочным

035. Вирусы, располагающиеся в служебных секторах носителей данных и поступающие в оперативную память только при загрузке компьютера, классифицируются как:
1. сетевые
2. макровирусы
3. файловые
4. загрузочные

036. Удаление вируса называется:
1. атакой
2. лечением
3. обеззараживанием
4. санацией

037. В электронной таблице основной элемент рабочего листа – это:
1. ячейка
2. строка
3. столбец
4. формула

038. Заражение компьютерными вирусами может произойти в процессе ... :
1. форматирования диска
2. работы с файлами
3. выключения компьютера
4. печати на принтере

039. Если в ячейке электронной таблицы отображается последовательность символов ######, то это означает, что:
1. формула записана с ошибкой
2. в формуле есть ссылка на пустую клетку
3. в формуле есть циклическая ссылка
4. столбец недостаточно широк

040. Ввод формул в электронную таблицу начинается обычно со знака:
1. $
2. f
3. *

4. =

РАЗДЕЛ 13 ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

001. Педагогические технологии подразделяются на:
1. общепредметные, предметные и модульные
2. общепредметные и модульные
3. общепредметные и предметные
4. предметные и модульные

002. Общественное здоровье и здравоохранение – это наука:
1. гигиеническая
2. клиническая
3. интегративная
4. общественная

003. Принцип связи воспитания с жизнью, трудом предполагает:
1. взаимосвязь методов, средств и форм воспитания
2. борьбу с вредными привычками, ленью, разгильдяйством
3. усвоение содержания образования
4. обязательное участие всех детей и подростков в посильном производительном труде

004. Модель профилактики в каком-то определенном месте, когда проводятся регулярные занятия с разными категориями клиентов:
1. постоянная программа
2. систематическая
3. циклическая
4. периодическая

005. Педагогическая технология – это:
1. набор операций по конструированию, формированию и контролю знаний, умений, навыков в соответствии с целями
2. инструментарий по достижению цели воспитания
3. совокупность положений, раскрывающих концепцию науки
4. устойчивость результатов, полученных при повторном контроле

006. Предпочтительным путем развития здравоохранения на современном этапе является:
1. государственная система
2. смешанная система
3. страховая система
4. частная система

007. Социальная поддержка включает в себя:
1. предоставление денежных пособий, информации, возможностей обучения;
2. комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений;
3. временные меры адресной индивидуальной поддержки в кризисной ситуации и особых случаях
4. медицинское страхование

008. Группы, основная цель которых – помощь клиенту в восстановлении утраченных умений – это группы:
1. самопомощи
2. восстановления умений
3. здоровья
4. терапевтические

009. Психолого-педагогические технологии по ведущему фактору развития подразделяются на:
1. биогенные и социогенные
2. биогенные, социогенные, психогенные
3. суггестивные, нейролингвистические
4. светские и религиозные

010. Основой планирования здравоохранения должны быть:
1. психологическое здоровье личности
2. политические гарантии населению
3. пятилетние планы развития ЗО
4. программы государственных гарантий по обеспечению бесплатной медицинской помощи

011. Необходимость передачи социального опыта возникла:
1. одновременно с появлением общества
2. с появлением технических средств обучения
3. в ходе разработки содержания образования
4. с развитием педагогики как науки
5. в результате создания классно-урочной системы

012. Факторы, влияющие на постановку цели воспитания:
1. потребности общества в человеческих ресурсах
2. идеалы родителей в отношении детей
3. возможности учебно-воспитательных заведений
4. интересы педагогов общеобразовательной школы
5. стремление учащихся приобрести профессию

013. Для не включенного наблюдения характерно:
1. невмешательство в событие

2. управление происходящими изменениями
3. взаимодействие с обследуемым(и)
4. относительно полный контроль переменных

014. Для беседы как психологического метода характерно:
1. невмешательство в событие
2. отсутствие внимания к происходящим изменениям
3. взаимодействие с обследуемым
4. относительно полный контроль переменных

015. В цели психиатрического освидетельствования не входит принятие решения о:
1. наличии психического расстройства
2. конкретных видах психиатрической помощи
3. потребности в психиатрической помощи
4. потребности пациента в мерах нестационарного социального обслуживания

016. Конвенция о правах ребенка была принята в (укажите год):
1. 1991
2. 1966
3. 1949
4. 1989

017. Для эксперимента как метода психологического исследования характерно все перечисленное, кроме:
1. возможности проведения массовых исследований
2. относительно полного контроля переменных
3. возможности заранее планировать изменения
4. выявления строго зафиксированных свойств

018. Социальной базой здравоохранения не являются:
1. органы и учреждения ЗО
2. непрофессиональные общественные организации
3. профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации
4. отдельные граждане

019. К эмоционально нестабильным типам темперамента относят (по Г. Айзенку):
1. сангвиника
2. холерика
3. флегматика
4. эмоционально нестабильным может быть любой тип темперамента

020. Чрезмерная выраженность отдельных черт характера, представляющая крайние варианты нормы – это:
1. психопатии
2. акцентуации характера
3. эмпатия
4. астения

021. Вид эксперимента, в ходе которого осуществляется активное становление изучаемого свойства – эксперимент:
1. полевой
2. лабораторный
3. констатирующий
4. формирующий

022. Для человека в состоянии дистресса не характерно:
1. ошибаться в восприятии
2. сужение объема внимания
3. отсутствие безусловных рефлексов
4. сужение объема памяти

023. Вид медицинской помощи, который в настоящее время является наиболее ресурсоемким:
1. стационарная
2. амбулаторно-поликлиническая
3. скорая медицинская помощь
4. санаторно-курортная

024. Наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении:
1. сокращение средней продолжительности лечения
2. снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
3. сокращение коечного фонда
4. сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

025. Неправильный подход к децентрализации системы здравоохранении:
1. деконцентрация
2. интеграция
3. делегирование
4. концентрация

026. Основной признак эффективности процесса воспитания:
1. знания, умения и навыки
2. успеваемость
3. поведение
4. индивидуальные особенности

027. Эмоциональное состояние, характеризующееся длительностью и окрашивающее все поведение человека, называется:
1. аффектом
2. чувством
3. страстью
4. настроением

028. Сильное и стойкое эмоциональное состояние, захватывающее человека и владеющее им, называется:
1. настроением
2. чувством
3. аффектом
4. страстью

029. Требование личностного подхода:
1. учет возрастных и индивидуальных особенностей
2. участие в совместном обсуждении программ воспитания
3. отказ от централизованного школьного воспитания
4. полная свобода действий

030. Сущность принципа единства воспитательных воздействий заключается в:
1. решении всех воспитательных задач с опорой на реальную жизнь
2. опоре воспитателей на семью, учитывая при этом индивидуальность ребенка
3. координации воспитательных воздействий образовательных учреждений, семьи и общественности
4. учете возрастных и индивидуальных особенностей

031. К методам изучения пациента и работников, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относится:
1. анкетирование
2. тестирование
3. наблюдение
4. эксперимент

032. Вид подкрепления, когда в результате поведенческой реакции индивид имеет возможность избегать неприятного, нежелательного для себя:
1. положительное
2. нейтральное
3. отрицательное
4. условное

033. Более высокая неуравновешенность и тревожность присуща людям с:
1. внешним локусом контроля

2. внутренним локусом контроля
3. низким интеллектом
4. хорошей памятью

034. Характеристикой индивида со стороны его динамических особенностей является:
1. темперамент
2. характер
3. личность
4. социальный статус

035. Механизмы интрапсихической защиты действуют:
1. на бессознательном уровне
2. на уровне сознания
3. на уровне сверхсознания
4. при измененном сознании

036. Методы педагогического исследования – это способы:
1. усвоения новых знаний
2. закрепления изученного материала
3. решения проблемных задач
4. формирования личностных качеств
5. познания объективной реальности

037. Пациент – это:
1. больной, лечащийся у знахаря
2. больной, получающий лечение в поликлинике
3. человек, обратившийся к врачу
4. соматический больной, занимающийся самолечением

038. Индивид, включенный в систему межличностных и социальных отношений:
1. человек
2. индивид
3. личность
4. субъект

039. Синдром патологии детского психического и личностного развития, появляющийся у ребенка вследствие отделения его от матери и ранней институтуализации:
1. девиантное поведение
2. болезнь Альцгеймера
3. госпитализм
4. ассимиляция
5. абулия

040. По мнению Д.И. Фельдштейна, жизнь взрослого человека – это:
1. стабилизация, закрепление на уровне достигнутого
2. реституциональный процесс
3. инволюционный процесс
4. чередование инволюционных и стабильных периодов
5. движение, изменение, развитие

041. По мнению Л.С. Выготского, обучение и развитие соотносятся следующим образом:
1. обучение «ведет за собой развитие»
2. обучение «следует за развитием»
3. обучение и развитие тождественны друг другу
4. бучение и развитие независимы друг от друга

042. Методика психосоциальной работы включает в себя:
1. частную дидактику, теорию обучения психосоциальной практике
2. совокупность способов организации процесса адаптации, направленных на оптимизацию ресурсов личности клиента и ресурсов социальной среды
3. совокупность методов и приемов, направленных на достижение оптимального результата
4. решение проблемной ситуации

043. Наказание – это:
1. способ воздействия с целью прекратить отрицательные действия
2. метод воспитания, проявляющийся в форме требования
3. управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел
4. воздействие с целью разъяснения фактов и явлений жизни

044. К мегафакторам относят:
1. космос, планету, мир
2. этнос, общество, государство
3. условия социализации групп людей
4. условия, влияющие на людей

045. К типичным ошибкам наблюдения по А.А. Ершову не относится:
1. ошибка корреляции
2. гало-эффект
3. эффект снисхождения
4. эффект фасилитации

046. Научное исследование, направленное на познание реальности без учета практического выхода:
1. аналитическое
2. критическое

3. фундаментальное
4. теоретическое

047. Принцип конфиденциальности в психосоциальной работе означает:
1. неразглашение информации, полученной в процессе консультирования
2. открытое обсуждение
3. право отказа клиента от какого-либо вида работы с консультантом
4. уважение личности клиента и его прав

048. Основные методологические принципы, кроме принципа:
1. детерминизма
2. единства сознания и самосознания
3. объективности
4. валидности научных выводов

049. Научные проблемы не должны отвечать следующим требованиям:
1. актуальность
2. новизна
3. доступность
4. теоретическая значимость
5. практическая значимость

050. Отличительной особенностью тестов от опросников и проективных методик является:
1. краткость и ограниченность во времени испытания
2. объективность результата
3. стандартизация
4. корреляция

051. Область психологии, связанная с теорией и практикой измерения психических явлений:
1. психометрия
2. психологическое тестирование
3. психологическая диагностика
4. социальная психология

052. Фиксированное во времени испытание, предназначенное для установления количественных (и качественных) индивидуально-психологических различий называется:
1. экспериментом
2. тестом
3. интервью
4. беседой

053. К методикам психодиагностики, предназначенным для выявления умственного потенциала индивида, относятся тесты:
1. достижений
2. креативности
3. интеллекта
4. личностные

054. Комплекс неких условий, внешних сил и стимулов, воздействующих на индивида, называется:
1. жизненной ситуацией
2. экономической ситуацией
3. проблемной ситуацией
4. социальной средой

055. Метод терапевтической беседы при оказании психологической помощи:
1. экспериментальная беседа
2. диагностическое интервью
3. клиническое интервью
4. наблюдение

056. Интенсивное проявление потребности в самовоспитании происходит в возрасте:
1. младенческом
2. подростковом
3. зрелом
4. пожилом
5. юношеском

057. Экстрапунитивные реакции человека:
1. принятие ответственности за происходящее в жизни на себя
2. перекладывание ответственности за все происходящее в жизни на других людей, проявление агрессии
3. перекладывание ответственности на сложившуюся ситуацию
4. игнорирование ситуации

058. Часть интервью, в которой выясняется история жизни человека:
1. стандартная часть
2. исторический раздел
3. анамнестическая часть
4. оценка статуса

059. Интервью, в котором специалист использует заранее сформулированные вопросы:
1. неструктурированное
2. психодиагностическое

3. семейное
4. структурированное

060. Этап социально-психологического сопровождения личности, предполагающий решение специфических проблем кризисной ситуации человека, называется:
1. диагностико-аналитическим
2. собственно-деятельностным
3. контрольно-аналитическим
4. просветительским

061. Случаи, требующие осуществления психосоциальной работы:
1. необходимость индивидуального воздействия
2. управление социализацией индивида
3. самоизменения человека
4. самоопределение личности

062. К психолого-педагогическим принципам относят:
1. комплексный анализ оценки условий жизнедеятельности клиентов и выбора форм работы с ними, индивидуальный подход, целенаправленность и адресность социальной работы
2. комплексное решение задач развития личности, связь с практикой, систематичность, последовательность, преемственность, сознательность
3. связь воспитания с жизнью, обеспечение единства сознания и поведения воспитуемых, воспитание в труде, воспитание в коллективе и через коллектив, сочетание педагогического руководства и самостоятельности воспитанников
4. принцип объективности, верификации социальной информации, системности, клиентоцентризма, социального воспитания

063. Индивидуальная терапия применяется для:
1. разыгрывания ролевых ситуаций
2. использования групповой динамики
3. разрешения проблем, требующих конфиденциальности
4. обсуждения анонимной истории болезни

064. Истоки психологических теорий восходят к:
1. Э. Берну
2. Г. Голану
3. З. Фрейду
4. А. Адлеру

065. Черта специалиста социальной работы, характеризующаяся сопоставлением собственных поступков с общепринятыми моральными нормами, принципами и правилами, называется:

1. тактичностью
2. вежливостью
3. нравственностью
4. толерантностью

066. Усвоенный и повседневно проявляемый человеком социальный опыт педагогической деятельности, в соответствии с возрастом и сферой жизнедеятельности, называется:
1. социально-педагогической культурой
3. социально-педагогической деятельностью
4. педагогической культурой
5. социально-педагогической практикой

067. Субъективным фактором трудной жизненной ситуации не считается:
1. меломания
2. возрастной кризис
3. коммуникабельность
4. преклонный возраст

068. Аффективное состояние личности, заключающееся в подавленности, состоянии безысходности и общей пассивности поведения, называется:
1. гипоманией
2. психопатией
3. депрессией
4. астенией

069. Социальная работа — это особый вид деятельности:
1. которая проводиться в особых учреждениях
2. предметом которой является человек, нуждающийся в помощи
3. которая проводится специально подготовленными людьми
4. роль которой возрастает в современном мире

070. Социальному работнику необходим определенный уровень психологической грамотности для:
1. познания самого себя
2. результативного выполнения своих профессиональных обязанностей
3. повышения своего образования
4. общего развития

071. Социальная коррекция — комплекс мер, направленный на ... человека (семьи, группы) и возращение их в общественно приемлемое русло.
1. социальную регуляцию поведения
2. изменение ценностных ориентаций
3. изменение контуров регуляции жизнедеятельности
4. индивидуально-личностные преобразования

072. Технология социальной работы — это:
1. система знаний о регулировании социальных отношений
2. отрасль социальной технологии
3. практика преобразования социальных процессов
4. совокупность приемов и методов, направленных на достижение целей

073. Термин «психологическое сгорание» был введен:
1. Ж. Пиаже
2. К. Роджерсом
3. Х.Дж. Фрейденбергером
4. С.Л. Рубинштейном

074. Объект социальной работы как вида деятельности:
1. люди, нуждающиеся в помощи
2. алкоголики, наркоманы
3. пенсионеры, инвалиды
4. лица, имеющие психические отклонения

075. Социальная работа с семьёй ориентирована на:
1. изменение традиционных ролей членов семьи
2. снижение социально-экономического расслоения семей
3. увеличение численности отдельных семей
4. укрепление внутреннего потенциала семьи

076. Способы воздействия на сознание, волю и чувства клиента, называются методами:
1. развития
2. обучения
3. образования
4. воспитания

077. «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» не возлагают обязанности по защите прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья на:
1. Российскую Федерацию
2. местные органы власти
3. субъекты РФ
4. ООН

078. Способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых норм — это способность:
1. к общению
2. к самообслуживанию
3. к трудовой деятельность
4. контролировать свое поведение

079. К задачам законодательства РФ об охране здоровья граждан не относится:
1. пропаганда здорового образа жизни
2. определение ответственности и компетенции органов государственной власти РФ и субъектов РФ по вопросам охраны здоровья граждан
3. определение ответственности и компетенции органов муниципальной власти по вопросам охраны здоровья граждан
4. определение прав граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья

080. Коммуникативная функция психологического обеспечения социальной работы позволяет:
1. улучшить организацию социальных служб на предприятиях и в учреждениях, а также по месту жительства, привлекать к их работе общественность
2. придать социальной работе высокие гуманистические цели, создать условия достойного функционирования человека, групп и слоев в обществе
3. установить контакты с нуждающимися в той или иной помощи и поддержке, организовывать обмен информацией, способствовать включению различных институтов общества в деятельность социальных служб
4. организовать рекламу социальных услуг и пропаганду идей социальной защиты человека

081. Социодрама, созданная Дж.Морено:
1. метод, направленный на устранение и разрешение противоречий, напряженности и конфликтов в целях гармонизации межличностных отношений
2. представление о том, что человек может овладеть поведением не путем собственных проб и ошибок, а в результате наблюдения за окружающими
3. наука о биологических основах всех форм социального поведения
4. фоновая активность нервной системы, в которой реализуются поведенческие акты
5. уподобление эмоционального состояния субъекта состоянию другого субъекта или социальной группы.

082. Аутотренинг — это:
1. способ быстро и эффективно разрушить сложившиеся у подростка стереотипы
2. форма моделирования системы отношений
3. беседа, построенная для решения проблем, связанных с межличностными отношениями
4. комплекс специальных упражнений, основанных на саморегуляции поведения и самовнушении

083. Дословно арт-терапия переводится как:

1. саморегуляция
2. визуализация образа
3. аутогенная тренировка
4. исцеляющее искусство

084. Создателем системы арт-терапевтического образования в Российской Федерации является:
1. А.И. Копытин
2. А.Н. Леонтьев
3. Л.С. Выготский
4. Л.Д. Лебедева

085. Цифра «8» на языке символов означает:
1. конфликт и раздвоение
2. энергию жизни, бесконечность
3. целостность
4. активность и гармонию

086. На сегодняшний день арт-терапия в Российской Федерации является:
1. самостоятельным направлением психотерапии
2. инновационным здоровьесберегающим направлением
3. вспомогательной медицинской специальностью
4. учебно-воспитательным процессом

087. Арт-терапия в медицине выполняет роль:
1. самостоятельной психотерапии
2. вспомогательной инновационной технологии
3. организации досуга больных
4. контролера за процессом лечения

088. Самопознание – это:
1. понимание и осмысление обстоятельств и действий
2. отреагирывание во вне своих внутренних чувств
3. фантазии
4. выразительность, сила проявления чувств и переживаний

089. Боди-арт – это метод работы с:
1. телом, путем нанесения на него различного изображения
2. рисунком на бумаге
3. рисунком на песке
4. предметами на песке

090. Общение – это:
1. облегчение взаимодействия внутри группы
2. процесс установления контактов между людьми

3. процесс формирования и развития качеств
4. стиль деятельности

091. Коммуникация – это:
1. истолкование, объяснение, перевод на понятный язык
2. отреагирование во вне своих внутренних чувств
3. форма взаимодействия людей
4. выразительность, сила проявления чувств и переживаний

092. Личностный рост – это:
1. понимание и осмысление обстоятельств и действий
2. движение к саморазвитию
3. принятие себя, основанное на объективной оценке
4. выразительность, сила проявления чувств и переживаний

093. Арт-терапевтический процесс – это:
1. процесс изобразительного творчества
2. занятия изобразительным искусством
3. занятия художественным творчеством
4. процесс, основанный на арт-терапевтическом воздействии

094. Основоположником песочной анимации является:
1. Керолайн Лиф
2. Карл Густав Юнг
3. Зигмунд Фрейд
4. Анна Фрейд

095. Арт-терапия как научный метод возникла в условиях:
1. западной культуры
2. трансатлантической культуры
3. восточной культуры
4. древних цивилизаций

096. В арт-терапии спонтанные рисование и лепка являются:
1. разновидностью деятельности воображения
2. проявлением художественного таланта
3. развлекательным занятием
4. обучающим процессом

097. Самооценка – это:
1. стремление человека к полному выявлению и развитию своих личностных возможностей
2. изучение личностью собственных психических и физических особенностей, осмысление самого себя
3. последовательное личностное самосовершенствование

4. представление о важности своей личной деятельности в обществе и оценивание себя и собственных качеств и чувств, достоинств и недостатков, и их выражение

098. Психотерапия – это:
1. система медикаментозного воздействия на органы дыхания
2. система лечебного воздействия на психику и через психику на организм человека
3. система лечебного воздействия на опорно-двигательный аппарат
4. комплекс спортивных упражнений, направленных на наращивание мышечной массы

099. Метод психотерапии – это:
1. система уникальных психотерапевтических воздействий, присущих только определенному методу
2. психотерапевтическая техника
3. процесс погружения в информационное поле
4. процесс установления обратной связи

100. Отличительной особенностью арт-терапии является:
1. спонтанность
2. художественное мастерство
3. креативность
4. осознанность

101. Воображение – это:
1. собственное, уникальное «прочтение», «перекодирование» какой-либо информации
2. способность сознания создавать образы, представления, идеи и манипулировать ими
3. анализ и осознание собственного и чужого психического состояния, мыслей
4. яркое проявление чувств, настроений, мыслей в созданных художественных образах

102. Картина мира – это:
1. система образов наглядных представлений о мире и месте человека в нём, о взаимоотношениях человека с действительностью и самим собой
2. анализ и осознание собственного и чужого психического состояния, мыслей
3. яркое проявление чувств, настроений, мыслей в созданных художественных образах
4. способность сознания создавать образы, представления, идеи и манипулировать ими

103. Психокоррекция – это:
1. отрасль психологии, разрабатывающая теорию, принципы и инструменты оценки и измерения индивидуально-психологических особенностей личности
2. яркое проявление чувств, настроений, мыслей в созданных художественных образах
3. помощь, направленная на исправление особенностей психологического развития, формирование нужных психологических качеств для повышения его социализации и адаптации
4. собственное, уникальное «прочтение», «перекодирование» какой-либо информации

104. Самовыражение – это:
1. последовательное личностное самосовершенствование
2. изучение личностью собственных психических и физических особенностей, осмысление самого себя
3. стремление человека к полному выявлению и развитию своих личностных возможностей
4. представление о важности своей личной деятельности в обществе и оценивание себя и собственных качеств и чувств, достоинств и недостатков, и их выражение

105. Основоположником музыкотерапии в России является:
1. В.М. Бехтерев
2. Вильгельм Райх
3. Д.И. Чайковский
4. Д.Ю. Соколов

106. Широкую известность и систематизированное оформление телесная терапия получила благодаря работам:
1. З. Фрейда
2. К. Юнга
3. Вильгельма Райха
4. В.М. Бехтерева

107. Основателем метода сказкотерапии в России является:
1. В.М. Бехтерев
2. Д.Ю. Соколов
3. А.И. Копытин
4. Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева

108. Психодрама — метод, разработанный в:
1. 30-х годах Пиаже
2. 20-х годах Д. Морено
3. 90-х годах Скиннером
4. 20-х годах З. Фрейдом

109. Разговорная терапия иначе называется:
1. библиотерапией
2. имаготерапией
3. ритмотерапией
4. логотерапией

110. Метод терапии, побуждающий клиентов к самостоятельному творчеству, — это:
1. цветотерапия
2. арт-терапия
3. трудотерапия
4. ритмотерапия

111. Не относится к групповым терапевтическим процедурам:
1. описание сновидений и фантазий
2. приглашение родителей, членов семьи
3. разыгрывание ролевых ситуаций
4. обсуждение анонимной истории болезни

112. Любой из методов терапевтического воздействия включает в себя следующие два компонента:
1. авторитет и близость
2. эмпатию и рефлексию
3. интеллектуальный и эмоциональный
4. профессионализм и компетентность

113. Не является задачей групповой терапии:
1. поднятие жизненного тонуса
2. возвращение к обычному жизненному ритму
3. повышение социального статуса
4. создание желаемого образ «Я»

114. Не является методом психотерапии:
1. сказкотерапия
2. системная расстановка
3. психодрама
4. физиотерапия

115. Релаксационная функция арт-терапии способствует:
1. снятию эмоционального перенапряжения
2. обогащению информацией об окружающем мире
3. формированию эмоционального контакта детей в коллективе
4. развитие психических процессов

116. Арт-терапия начала использоваться раньше в работе с:

1. душевнобольными
2. психосоматическими больными
3. больными сахарным диабетом
4. онкобольными

117. Аддиктивное поведение – это:
1. поведение, нарушающее социальные нормы
2. зависимое поведение
3. алкогольная зависимость
4. преступное поведение

118. Лучшая музыка для лечения и расслабления:
1. рок
2. классическая
3. джаз
4. блюз

119. Музыкотерапия — это:
1. системное использование музыки для лечения физиологических и психосоциальных аспектов болезни или расстройства
2. вид арт-терапии, где музыка используется в лечебных или коррекционных целях
3. средство оптимизации творческих сил и педагогико-воспитательной работы
4. дополнительный метод лечения стационарных пациентов

120. Фототерапия — это терапия, основанная на:
1. применении фотографии или слайдов для решения психологических проблем, а также для развития и гармонизации личности
2. форма современного искусства, в которой произведение составляют действия художника или группы в определённом месте и в определённое время
3. форма современного искусства, представляющая собой пространственную композицию, созданную из различных элементов и являющую собой художественное целое
4. техника визуального искусства, родственная ассамбляжу

121. Закрытость пациента процессу терапии, которая вызвана нежеланием заново переживать неприятные чувства, связанные с вытесненными конфликтами, называется:
1. вытеснением
2. контртрансфером
3. экранирование
4. сопротивлением

122. Адресованное консультанту выявление недовольства по поводу некоторых психологических трудностей, которые клиент хотел бы устранить, но не может сделать это самостоятельно, — это:
1. запрос
2. жалоба
3. анамнез
4. самодиагноз

123. Отрасль психологии, предмет которой психологическая помощь, — это психология:
1. консультативная
2. академическая
3. житейская
4. практическая

124. Переживаемые клиентом изменения, происходящие с ним как результат его собственных усилий, называется:
1. принятие ответственности
2. катарсис
3. сублимация
4. инсайт

125. Закрытыми являются вопросы консультанта:
1. которые затрагивают интимные стороны жизни клиента
2. ответы клиента на которые не подлежат разглашению другим лицам
3. на которые возможны однозначные, короткие ответы
4. ответы на которые со стороны клиента по разным причинам могут быть не обязательными

126. Процесс диалогического общения, в ходе которого один человек помогает другому использовать свои внутренние ресурсы для личностного развития в позитивном направлении, называется:
1. консультативной беседой
2. консультативным альянсом
3. эмпатической беседой
4. методом проблемного анализа

127. Совокупность обстоятельств жизни человека, его деятельности и отношений с другими людьми, повлекшая возникновение психологических проблем, — это:
1. анамнез жизни
2. проблемная ситуация
3. социальная ситуация развития
4. патогенный фон

128. Эмоциональное реагирование человека на происходящие травмирующие жизненные события являются главной особенностью причины обращения его к психологу, и эта причина может быть названа как:
1. потрясение
2. уныние
3. психологическая интоксикация
4. тревога

129. Информация, полученная от клиента психологом во время консультирования, не может быть передана другим лицам без разрешения клиента:
1. ни при каких условиях
2. кроме его близких родственников
3. если в ней содержатся компрометирующие его сведения
4. если она не является угрозой здоровью других людей

130. Совокупность психологических трудностей, дисгармоничное состояние, причиняющее человеку страдание, от которого он хотел бы избавиться, — это:
1. задача консультирования
2. психологическая травма
3. психологическая проблема
4. кризис

131. Установление контакта психолога с человеком, обратившемся за помощью, и достижение обоюдного доверия, — это:
1. раппорт
2. трансфер
3. эмпатия
4. плацебо-эффект

132. Психолог в процессе работы должен в первую очередь ориентироваться на:
1. социально принятые нормы и правила поведения
2. собственную систему норм и оценок
3. жизненные идеалы и ценности клиента
4. нормы «среднестатистического» человека, придерживающегося традиционных ценностей общества

133. Ощущение исключительности произошедшей с человеком беды или совершенного им самим проступка относится к такой группе причин обращения его к психологу, как:
1. тревога
2. потрясение
3. поиск участия

4. порочный круг конфликта

134. Кабинет для консультирования должен быть:
1. небольшим, окрашенным в спокойные тона
2. большим, окрашенным в яркие тона
3. небольшим, окрашенным в яркие тона
4. большим, окрашенным в спокойные тона

135. Беседа консультанта с 5-7-летним ребенком должна длиться не более (минут):
1. 60
2. 10
3. 40
4. 20

136. Человека, обратившегося за помощью к психологу, лучше принимать:
1. на нейтральной территории, в неформальной обстановке
2. в разных рабочих кабинетах
3. все время в одном рабочем кабинете
4. на дому у консультанта

137. Человек, обратившийся за помощью к психологу-консультанту и получающий от него помощь, — это:
1. клиент
2. реципиент
3. испытуемый
4. пациент

138. В отношениях психолога с клиентами желательно:
1. не переходить на дружеские отношения
2. перейти на более близкие, дружеские отношения
3. постоянно поддерживать тесные контакты и предложение своей помощи после разрешения проблемы
4. установить неформальное общение вне рабочего времени

139. Наиболее благоприятным является взаимное расположение консультанта и клиента:
1. на противоположных сторонах офисного стола
2. на одном диване примерно в метре друг от друга
3. за большим круглым столом друг против друга
4. за одним журнальным столиком в 1,5 метрах друг от друга

140. Обычная консультативная беседа, как правило, длится:
1. 20 минут
2. 2 часа

3. 50 минут
4. 3 часа

141. Желательным во время консультирования является то, чтобы психолог давал заинтересованные советы клиенту:
1. не давал советы клиенту, предоставляя ему информацию в «нейтральной» форме
2. предлагал клиенту единственно правильный вариант решения его проблемы
3. однозначно оценивал правильность или неправильность того или иного
4. варианта решения проблемы, выбранного клиентом

142. Указание на то, что клиент хотел бы, но не может изменить, называется:
1. задачей
2. самодиагнозом
3. проблемой
4. жалобой

143. Наиболее типичной задачей психологического консультирования является:
1. разъяснение человеку его психологических трудностей и активизация его внутренних ресурсов
2. проведение реабилитационных мероприятий с людьми, перенесшими психотравмирующий стресс
3. исправление дефектов воспитания
4. коррекция асоциальных паттернов поведения

144. Наиболее значимым качеством для психолога-консультанта является:
1. интравертированность
2. эмпатия
3. эмоциональная пластичность
4. перцептивная сложность

145. Отрасль практической психологии, разрабатывающая способы психологической помощи клиенту, не нуждающемуся в психотерапии, – это:
1. понимающая психология
2. психиатрия
3. консультативная психология
4. психокоррекция

146. Эмаптия — это качество психолога, характеризующее его способность:
1. к сопереживанию клиенту
2. к эмоциональной стабильности и подавлению мешающего работе волнения
3. тонко различать скрытый смысл высказываний клиента
4. к безоценочному отношению к клиенту

147. Отличительной особенностью психологического консультирования по сравнению с психотерапией является то, что:
1. оно более длительно по времени
2. более строго оцениваются отклонения поведенческой активности человека от психической нормы
3. оно охватывает более широкий круг проблем
4. признается ведущая роль консультанта в решении проблем

148. Трактовка психологом-консультантом информации о характере психологических проблем клиента с целью улучшения его понимания природы и причин собственных затруднений называется:
1. отражением чувств
2. интерпретацией
3. идентификацией
4. рационализацией

149. Эмоциональное, умственное и физическое истощение из-за продолжительной эмоциональной нагрузки — это:
1. депрессия
2. феномен «плато»
3. «синдром сгорания»
4. смещенная агрессия

150. Задача терапевтического сообщества:
1. пытаться пробудить у своих членов чувства сопричастности и свободы
2. забота о пациентах
3. раскрытие мотивов и установок индивида
4. решить проблему подготовки профессиональных сотрудников социальных служб
5. выработать директивную позицию консультанта.

151. Психотерапия по характеру взаимодействия представляет собой:
1. непосредственную работу с людьми
2. рабочий альянс
3. создание условий для обучения и самообучения человека
4. фиксацию на отношениях, а не на проблеме
5. оценочную позицию специалиста

152. Ориентация на нормы и ценности клиента относится к:
1. проблемам уважения к личности
2. общечеловеческим ценностям
3. анонимности и конфиденциальности
4. общим принципам консультирования
5. закономерностям психического развития

153. «Нормативные стрессы» при семейном консультировании:
1. стадии жизненного цикла
2. «естественные события», которые происходят в жизни семьи и их последствия
3. трудности в семейном общении и семейном воспитании
4. конфликт отцов и детей
5. проживание разных поколений в одной квартире

154. Показание к семейному консультированию:
1. впечатление неблагополучия
2. социально-экономический кризис
3. проблема имеется у одного члена семьи, а на остальных его симптоматика оказывает сильное воздействие
4. соматическое заболевание одного из членов семьи
5. поступление ребенка в первый класс

155. Универсальные образы и символы, содержащиеся в коллективном бессознательном:
1. тотемы
2. архетипы
3. сказки
4. рисунки
5. жесты

156. Позиция консультанта, актуализирующего внутренние резервы клиента:
1. помощник
2. эксперт
3. советчик
4. родитель
5. симблинг

157. Человек, консультирующий обучающегося психолога (психотерапевта) – это:
1. наставник
2. супервизор
3. учитель
4. преподаватель
5. ко-терапевт

158. Право психологического консультирования имеет один из перечисленных ниже специалистов:
1. социальный работник
2. клинический психолог
3. психиатр
4. психоневролог

159. Результативность психологической помощи рассматривается как:
1. опыт общения
2. профессиональный опыт
3. решение клиентом своих психологических проблем
4. решение консультантом психологических проблем клиента
5. решение консультантом своих психологических проблем

160. Психолог-консультант в профессиональной деятельности:
1. рекомендует варианты обучения в вузе
2. работает с людьми, которые участвовали в социологическом опросе
3. участвует в разработке законопроектов, касающихся наркомании
4. помогает организациям находить нужные ответы на вопросы
5. помогает людям в сознавании и разрешении тех или иных проблем

161. Психологическое консультирование по характеру взаимодействия – это:
1. доверительный контакт
2. терапевтический альянс
3. встреча по соглашению
4. договор о сотрудничестве
5. оценка возможностей клиента

162. Вопрос, в рамках психологического консультирования, должен:
1. служить осмысленной цели
2. быть оценочным
3. быть риторическим
4. содержать возможность односложного ответа
5. содержать возможность эмоционального присоединения к психологу

163. Характеристика профессионального подхода в практической психологии:
1. доброжелательность
2. коммуникабельность
3. самоконтроль
4. взаимозаменяемость
5. техническая компетентность

164. Гипотеза, психолога-консультанта, представляет собой набор утверждений, устанавливающих связи между:
1. друзьями клиента
2. членами семьи клиента
3. поступками членов семьи и клиента
4. психическими состояниями клиента и его жизненного опыта

165. Психологическое консультирование — это:
1. работа с психически нездоровыми людьми

2. межличностное общение
3. беседа
4. оказание помощи психически здоровым людям для достижения ими каких-либо целей, более эффективной организации поведения

166. Функция социальной работы, заключающаяся в том, что граждане формируют у себя навыки правомерного поведения, умение самостоятельно отстаивать свои интересы и права, называется:
1. правоохранительной
2. организаторской
3. воспитательной
4. аналитической

167. Необходимое условие полноценного функционирования и развития человека в процессе его жизнедеятельности — это:
1. психологическое консультирование
2. психологический климат
3. психологический тренинг
4. психологическое здоровье

168. Общие жизненные убеждения и взгляды человека, которые служат ориентирами его деятельности, — это:
1. установки
2. ценностные ориентации
3. правила
4. приоритеты

169. Принцип консультирования, предполагающий конфиденциальность информации о клиенте и невозможность ее передачи другим лицам без согласия клиента, — это:
1. принцип «не навреди»
2. принцип системности
3. принцип анонимности
4. ориентация на норму

170. Психологические методы регулирования социального взаимодействия, применяемые в социальной работе, можно подразделить на:
1. диагностические и математические
2. профилактические и групповые
3. индивидуальные и групповые
4. прогностические и регулятивные

171. Социально-психологический тренинг представляет собой:
1. один из методов активного обучения и психологического воздействия, осуществляемого в процессе интенсивного группового взаимодействия

2. метод, который применяется для социально-профессионального самоопределения молодежи, определения области переобучения кадров, комплектования групп
3. ряд медицинских мероприятий, совпадающий с периодом ухудшения психического состояния больных, которых размещают в стационаре
4. активный метод психотерапии, психопрофилактики и психогигиены, направленный на восстановление динамического равновесия системы

172. Вид социальной работы, направленный на поправку, частичное изменение или исправление недостатков, — это работа:
1. социально-профилактическая
2. социально-реабилитационная
3. социально-коррекционная
4. социально-медицинская

173. Основоположником метода психоанализа является:
1. З. Фрейд
2. Ж. Пиаже
3. Л.С. Выготский
4. А.Р. Лурия

174. Интервью является универсальным методом сбора и поиска информации. Существует два типа интервью:
1. свободное и фиксированное
2. открытое и формализованное
3. свободное и формализованное
4. дискуссионное и формализованное

175. Помогая клиентам, находящимся в трудной жизненной ситуации, социальный работник, проявляя выдержку и самообладание, всегда должен учитывать статус индивидов:
1. возрастной
2. интеллектуальный
3. социальный
4. эмоциональный

176. Способность человека критически оценивать свои поступки, мысли, желания, осознавать и переживать своё несоответствие должному — это:
1. совесть
2. честолюбие
3. корыстолюбие
4. реализм

177. Сущность бихевиористского направления в социальной работе заключается в том, чтобы:

1. использовать внутренний интеллектуальный потенциал человека
2. использовать влияние человека на окружающую среду
3. сделать акцент на индивидуальных особенностях человека
4. использовать влияние окружения на поведение человека

178. Социальная работа — это профессиональная деятельность:
1. моноструктурная
2. многофункциональная
3. многофакторная
4. многоэтапная

179. Психологическое консультирование по вопросам межличностных отношений в семье называется:
1. кризисным
2. профессиональным
3. социальным
4. семейным

180. Педагогическая модель, как аналог рассматриваемого объекта, воспроизводит ... связи между его элементами:
1. прямые и косвенные
2. непосредственные и опосредованные
3. простые и сложные
4. причинно-следственные и структурно-функциональные

181. В задачи социально-медицинской работы в наркологии не входит:
1. выявление лиц, входящих в группы риска и работа с ними
2. участие в программах первичной профилактики зависимости от ПАВ
3. подбор медицинских препаратов для преодоления синдрома абстиненции
4. профилактика временной нетрудоспособности и инвалидности

182. Социально-медицинская работа в учреждениях здравоохранения патогенетической направленности включает в себя:
1. профилактику неблагоприятного развития и декомпенсации соматического или психического статуса
2. содействие в обеспечении специализированной социально-медицинской помощи с учетом особенностей соматической, психической и социальной патологии
3. информирование о льготах и мерах социальной защиты
4. плановый социально-медицинский патронаж в семье социального риска

183. Социально-медицинская работа патогенетической направленности с группой повышенного риска заболеваний не включает в себя:
1. социальную экспертизу семьи
2. психокоррекционную работу

3. социально-медицинскую помощь в планировании семьи, охране материнства и детства
4. профилактику вовлечения в асоциальные группы

184. Лечение алкоголизма начинается с:
1. помощи в трудоустройстве
2. реабилитации
3. дезинтоксикации
4. психотерапии

185. К психологическим проблемам в семье, способствующим развитию наркомании, относится:
1. сексуальное нарушение
2. эйфория
3. шизофрения
4. физическое и психическое насилие

186. К факторам риска развития алкоголизма относят:
1. алкогольную зависимость или пьянство членов семьи
2. малодетность семьи
3. многодетность семьи
4. религиозность

187. Проблема употребления наркотических средств наиболее актуальна в:
1. городах районного подчинения
2. поселках городского типа
3. крупных городах-миллионниках
4. городах областного (республиканского/краевого) подчинения

188. Социальная дезадаптация в группе повышенного риска наркозависимости может быть выражена:
1. при реализации программ третичной профилактики
2. при нахождении в неблагоприятных ситуациях, обусловленных микросредовыми проблемами
3. при прохождении групповой терапии по программе «Анонимные наркоманы»
4. при помещении в стационар на предмет терапии наркозависимости

189. Объектом социально-медицинской работы в области наркологии не является:
1. социальный работник
2. общество в целом
3. член семьи наркологических больных
4. больной с зависимостью от ПАВ и находящиеся на инвалидности

190. Состояние периодической или хронической интоксикации, вызванное повторным потреблением наркотических средств — это:
1. зависимость
2. токсикомания
3. наркомания
4. алкоголизм

191. Социально-медицинская работа профилактической направленности в туберкулезном диспансере будет включать в себя:
1. оказание медицинской помощи
2. предупреждения распространения инфекции на членов семьи пациента/клиента
3. направление пациента/клиента на медико-социальную экспертизу
4. информирование клиента о состоянии его здоровья и мерах социальной защиты

192. К социальным факторам распространения наркомании не относится:
1. девиантное поведение
2. невротическое состояние наркозависимого
3. нищета
4. негативная подача информации СМИ

193. Алкогольные психозы — это признак фазы развития алкоголизма:
1. третьей
2. второй
3. четвертой
4. пятой

194. Физическая зависимость от алкоголя, абстинентный синдром, алкогольная деградация личности — это признаки фазы развития алкоголизма:
1. третьей
2. второй
3. четвертой
4. пятой

195. Для всех видов наркотической зависимости характерны (-а, -ен):
1. эффект эйфории
2. психическая и физическая зависимость от действующего вещества
3. седативный эффект
4. постоянная дозировка препарата

196. Систематическое злоупотребление алкоголем, возрастание толерантности, тайное потребление, чувство вины, потребление алкоголя с частотой 1-2 раза в неделю, алкоголь как «лекарство» для снятия

напряжения, борьбы с трудностями — это признаки фазы развития алкоголизма:
1. второй
2. первой
3. третьей
4. четвертой

197. В России среди наркотических средств наиболее распространено употребление:
1. опиатов
2. барбитуратов
3. кокаина
4. препаратов конопли

198. Случайное, эпизодическое пьянство, не чаще 1 раза в месяц, без заметного опьянения, с сохранением контроля поведения, в нерабочее время — это признаки фазы развития алкоголизма:
1. второй
2. первой
3. третьей
4. четвертой

199. Субъектами социально-медицинской работы не являются:
1. социальные работники
2. учителя
3. специалисты по социальной работе
4. средний медицинский персонал

200. Главная сложность организации медицинской помощи для семьи наркобольных:
1. страх огласки
2. недоверие к официальной медицине
3. отрицание проблемы
4. высокая стоимость лечения

201. Группа наркологических больных с медицинскими проблемами, связанными с личностной реакцией:
1. наркобольные с небольшим стажем
2. наркобольные с тяжелыми осложнениями
3. наркобольные с длительным стажем
4. ближайшее окружение наркобольных

202. Психоневрологический интернат является:
1. полустационарным учреждением социального обслуживания
2. лечебно-профилактическим стационарным учреждением

3. органом социальной защиты населения
4. учреждением социального обслуживания стационарной формы

203. Лица без определенного места жительства в отделениях ночного пребывания имеют право на:
1. обеспечение техническими средствами реабилитации
2. проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам в целях социально-трудовой реабилитации
3. организацию лечебно-оздоровительных мероприятий
4. получение санаторно-курортного лечения

204. Социально-медицинское обслуживание на дому не производится при:
1. психических заболеваниях в стадии ремиссии
2. туберкулезе (за исключением активной формы)
3. онкологических заболеваниях
4. хроническом алкоголизме

205. К факторам глобального распространения ВИЧ/СПИД-инфекции относится:
1. гендерное неравенство
2. туберкулез как социально-значимое инфекционное заболевание
3. националистическая идеология
4. безработица

206. Возраст, до которого на оказание психиатрической помощи необходимо согласие законных представителей пациента (лет):
1. 18
2. 15
3. 7
4. 21

207. Иллюзорно-компенсаторная функция алкоголизации заключается в:
1. проекции психологического ожидания, актуальных потребностей и мотивов употребления спиртных напитков на психофизиологический фон опьянения
2. подмене реальных социальных действий, состояний и поступков человека их суррогатами и субъективными переживаниями в период опьянения
3. стремлении к психологической изоляции от фрустрирующего фактора социальной действительности
4. существовании психологической проекции общепринятого представления о поведении пьяного человека: болтливость, наигранная веселость, нарушение координации движений и т.п.

208. Наркомания представляет собой заболевание:
1. связаное с недостатками социализации личности

2. вызванное приобретением и употреблением токсических веществ, т.е. таблеток транквилизаторов, растворов, вдыхания ароматических веществ бытовой химии
3. выражаемое в физической или психологической зависимости от наркотиков, непреодолимом влечении к ним, что постепенно приводит организм к физическому и психическому истощению
4. выражаемое в физической и психической зависимости от лекарственных препаратов

209. На формирование алкоголизма влияет специфика самой личностной сферы человека и в частности:
1. проекция психологического ожидания, актуальных потребностей и мотивов употребления спиртных напитков на психофизиологический фон опьянения
2. собственно ритуал употребления спиртного, а также своеобразный алкогольный театр, где «расписаны» все роли в процессе общения (например, очернительная, обеляющая, конструктивная и др.)
3. специфическая обстановка совместной выпивки, своеобразный антураж этого процесса: приобретения спиртных напитков, выбор места, повышенной суетливости в подготовке к выпивке, эмоциональная приподнятость
4. мотивационная сфера, в которой перестраивается мотивационная иерархия мотивов — алкоголь становится мерилом успешности деятельности

210. К психолого-педагогическим проблемам относят:
1. доступ к образованию
2. обострение заболевания
3. осуществление самообслуживания
4. утрата социальных связей

211. Функция специалиста по социальной работе в онкологии — это:
1. проведение диспансерного наблюдения за больными со злокачественными новообразованиями
2. реализация медико-социальной экспертизы
3. выявление в лечебно-профилактическом учреждении социальных и психологических проблем у больных онкологическими заболеваниями, а также у лиц, излеченных от них и также членов их семей
4. организация и разработка проектов территориальных стандартов объема медицинской помощи онкологическим больным

212. Социально-медицинская работа в хосписе патогенетической направленности не включает в себя:
1. информирование клиента о состоянии его здоровья
2. уход за больным
3. психотерапию

4. разрешение социального конфликта в семье, связанного с состоянием здоровья клиента и его жизнеобеспечением

213. Социально-медицинская работа в учреждениях здравоохранения профилактической направленности включает:
1. санаторно-восстановительное лечение
2. психокоррекционную работу
3. предупреждение распространения ВИЧ/СПИД-инфекции путем санитарно-гигиенического просвещения
4. паллиативную помощь

214. Функция специалиста по социальной работе в онкологии — это:
1. предоставление информации клиентам и членам их семей о правах и льготах в связи с онкологическим заболеванием
2. назначение реабилитационных мероприятий после проведения курса лечения
3. анализ эффективности и качества лечебно-диагностической помощи онкологическим больным
4. участие в профилактических осмотрах

215. Методом и формой социальной защиты населения, используемыми в социально-медицинской работе, является:
1. лекарственная терапия
2. социальное обслуживание
3. психотерапия
4. профилактика

216. Специализированное учреждение здравоохранения, организующее и осуществляющее онкологическую помощь населению отдельного субъекта Федерации, — это:
1. онкологический диспансер
2. межтерриториальное специализированное онкологическое отделение
3. фельдшерско-акушерский пункт
4. онкологический кабинет в структуре амбулаторно-поликлинического учреждения

217. Такая группа клиентов (пациентов), как «члены семьи клиентов и его ближайшее окружение», относится к следующему уровню социально-медицинской работы:
1. члены семьи клиентов и его ближайшее окружение
2. население
3. инвалиды
4. больные

218. Психическое состояние детей с онкологическим заболеванием характеризуется:
1. деменцией
2. аутизмом
3. страхом смерти
4. умственной отсталостью

219. Мультидисциплинарная профессиональная деятельность медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленная на восстановление, сохранение и укрепление здоровья, — это:
1. социальная медицина
2. социальная политика
3. социально-медицинская работа
4. социальная работа

220. Социально-психологическое сопровождение онкобольного и членов его семьи включает:
1. информирование о полагающихся льготах
2. обеспечение лекарственными препаратами
3. организацию работы терапевтических сообществ больных онкологическими заболеваниями и лиц, излеченных от них, а также членов их семей
4. оказание материальной помощи

221. Социально-медицинская работа патогенетической направленности с инвалидами не включает в себя:
1. проведение мер медицинской и социальной реабилитации
2. психотерапию и психокоррекцию
3. участие в предупреждении общественно-опасных действий
4. семейное консультирование

222. К принципам хосписного движения (американский опыт) относится:
1. оказание услуг на платной основе
2. оказание помощи больному и членам его семьи
3. приоритетность обслуживания пациента на дому
4. приоритетность стационарного обслуживания пациента

223. Психологический статус семьи онкобольного ребенка (матери, прежде всего) характеризуется:
1. чувством вины перед ребенком
2. галлюцинациями
3. истерией
4. расстройствами «Я»

224. В своей практике социально-медицинский работник не опирается на:

1. свою профессиональную репутацию
2. материальное благополучие клиента
3. свой социальный статус
4. свои легитимные полномочия

225. Социально-медицинская работа патогенетической направленности включает в себя:
1. осуществление медико-социальной помощи
2. обеспечение доступа к информации по вопросам здоровья
3. участие в разработке целевых региональных программ медико-социальной профилактики
4. профилактику заболеваний, передающихся половым путем

226. Профилактическая социально-медицинская работа может осуществляться в:
1. территориальных центрах социальной помощи семье и детям
2. органах управления здравоохранением (района/города)
3. муниципальных органах власти
4. отделах (комитетах) социальной защиты населения

227. Общественное здоровье — это предмет:
1. гигиены
2. социальной медицины
3. социально-медицинской работы
4. социальной работы

228. Хоспис — это:
1. многопрофильная программа, предусматривающая систему помощи смертельно больным людям в течение последних месяцев жизни
2. стационарная социальная служба, оказывающая паллиативную помощь
3. нестационарная социальная служба, оказывающая паллиативную помощь
4. лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее паллиативную помощь

229. Активная помощь клиентам с длительно текущими заболеваниями в то время, когда заболевание не поддается лечению и когда управление болью и другими симптомами является важнейшей социальной, психологической и духовной проблемой, оказание помощи клиентам до самой смерти — это помощь:
1. паллиативная
2. психолого-педагогическая
3. медицинская
4. психологическая

230. В функции онкологического диспансера не входит:

1. лечебная и реабилитационная помощь больным
2. анализ эффективности и качества лечебно-диагностической помощи онкологическим больным в специализированных и неспециализированных лечебно-профилактических учреждениях
3. социально-психологическая и социально-экономическая помощь больным и членам их семей
4. методическая работа, повышение квалификации медицинского персонала

231. Ведущая причина детской инвалидности — это:
1. неврологические заболевания
2. аномалии развития
3. психические заболевания
4. онкологические заболевания

232. Планирование семьи входит в такую группу функций социально-медицинской работы, как:
1. психолого-ориентированная
2. медико-ориентированная
3. интегративная
4. социально-ориентированная

233. Социально-медицинская работа профилактической направленности с длительно, часто и тяжело болеющими лицами не включает в себя:
1. тренинг социальных навыков
2. комплексную оценку социального статуса клиента
3. профилактику выхода на инвалидность
4. содействие в решении правовых проблем

234. Паллиативная помощь больным — это:
1. создание микроклимата, стимулирующего выздоровление
2. организация пребывания родственников
3. помощь в реадаптации к среде
4. облегчение состояния неизлечимых больных

235. Одиночество — это ощущение человеком своей:
1. никчемности, изолированности от других
2. сиротливости, оторванности от других
3. обособленности, изолированности от всех
4. единичности, оторванности от сообщества

236. Социально-медицинская работа патогенетической направленности включает в себя:
1. участие в разработке целевых региональных программ медико-социальной профилактики
2. обеспечение доступа к информации по вопросам здоровья

3. осуществление медико-социальной помощи
4. профилактику заболеваний, передающихся половым путем

237. Психологический статус семьи онкобольного ребенка (матери, прежде всего) характеризуется:
1. галлюцинациями
2. чувством вины перед ребенком
3. истерией
4. расстройствами Эго

238. Онкология — это раздел клинической медицины, занимающийся изучением:
1. злокачественных опухолей в связи с организацией социально-медицинской помощи пациентам
2. злокачественных опухолей в связи с образом жизни человека
3. злокачественных опухолей, причин их возникновения, развития, диагностики, лечения и профилактики
4. причин возникновения и механизмов развития опухолей, а также разработкой методов их диагностики, лечения и профилактики

239. Лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, психическими травмами и дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты, называется:
1. пенсионером
2. маргиналом
3. инвалидом
4. бомжем

240. Переоценка возможностей своего здоровья и недооценка возможности болезни, а тем более получения инвалидности, характерна для:
1. молодого возраста
2. долгожителей
3. старческого периода
4. зрелого возраста

241. Сознательная манипуляция жизненно опасными действиями называется:
1. суицидальным замыслом
2. демонстративно-шантажным суицидом
3. аффективным суицидом
4. истинным суицидом

242. Суицидальное поведение представляет собой:

1. саморазрушительное поведение, к которому можно отнести чрезмерное злоупотребление алкоголем, потребление наркотиков, упорное нежелание лечиться, самоистязание
2. акт самоубийства
3. сиуцидные намерения и замыслы
4. пассивные суицидные мысли

243. Социально-психологическая реабилитация представляет собой:
1. комплекс мероприятий по восстановлению социального положения индивида в соответствии с профессиональным уровнем, статусом в обществе
2. поэтапный процесс улучшения или стабилизации психофизического здоровья индивида
3. поэтапный процесс медицинских, социальных, психологических и профессиональных мероприятий, которые проводят одновременно с лечением
4. комплекс мер, совпадающий с периодом ремиссии, по организации трудовой деятельности больных, которой им придется заниматься на производстве после выздоровления

244. Психологический кризис личности суицидента представляет собой:
1. конфликтную ситуацию
2. состояние фрустрации
3. эмоциональную напряженность
4. острое эмоциональное состояние, вызванное каким-либо событием

245. Пресуицид характеризуется:
1. наличием сильного стрессогенного фактора
2. особым психическим состоянием, которое обуславливает повышенную рациональную деятельность
3. отсутствием видимых причин суицидального действия
4. особым психическим состоянием, которое обуславливает повышенную вероятность суицидального действия

246. По характеру заболевания инвалиды могут относится к:
1. инвалидам с детства и инвалидам войны
2. мобильным, маломобильным или неподвижным группам
3. трудоспособным и нетрудоспособным
4. детям-инвалидам и инвалидам-взрослым

247. Подготовка психики граждан, оказавшихся в тяжелых ситуациях жизнедеятельности, к устойчивому, надежному и соответствующему складывающейся обстановке функционированию, — это:
1. одно из направлений деятельности пенитенциарных учреждений
2. функция психодиагностики
3. один из методов психологии

4. цель психологического обеспечения социальной работы

248. Работа с клиентами, имеющими физические недостатки, направленная на развитие физических функций, способных компенсировать увечье, называется:
1. просветительской
2. профилактической
3. благотворительной
4. коррекционной

249. Термин «профилактика» происходит от греческого слова:
1. лечащий
2. защитный
3. помогающий
4. предохранительный

250. Наибольшие показатели искусственного прерывания беременности в России среди женщин:
1. старше 40 лет
2. 20-34 лет
#3. 15-19 лет
#4. 35-40 лет

251. К медицинским показаниям искусственного прерывания беременности не относится:
1. врожденный порок сердца
2. туберкулез
3. гипертоническая болезнь
4. сифилис

252. Социально-медицинская работа в женской консультации профилактической направленности не включает в себя:
1. информирование о мерах социальной защиты в связи с рождением ребенка
2. консультирование по профилактике нежелательной беременности
3. предупреждение распространения заболеваний, передающихся половым путем
4. прерывание нежелательной беременности

253. Планирование семьи входит в такую группу функций социально-медицинской работы, как:
1. интегративная
2. психолого-ориентированная
3. медико-ориентированная
4. социально-ориентированная

254. Криминальное (незаконное) прерывание беременности, в соответствие с российским законодательством, — прерывание беременности, произведенное:
1. акушером-гинекологом вне лечебно-профилактического учреждения гинекологического профиля
2. лицом, не имеющим сертификата по специальности "акушер-гинеколог"
3. в коммерческом медицинском центре
4. акушером-гинекологом в женской консультации

255. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям в России осуществляют на сроке беременности до:
1. 22 недель
2. 8 недель
3. 16 недель
4. 12 недель

256. Наибольшие показатели рождаемости регистрируются в стране:
1. Италии
2. США
3. Японии
4. России

257. Социально-медицинская работа в учреждениях здравоохранения профилактической направленности включает:
1. консультирование по вопросам планирования семьи, контрацепции, подготовке к беременности
2. психологическое консультирование после прерывания беременности
3. преодоление зависимостей (табакокурение, употребление алкоголя) как неблагоприятного фактора, осложняющего беременность
4. психотерапию

258. Комплекс устойчивых, полезных для здоровья привычек — это:
1. здоровый образ жизни
2. профилактика физических и психических патологий
3. физическая культура
4. здоровье

259. В группу риска ВИЧ-инфекции не входят:
1. лица, перенесшие пневмонию
2. лица, ведущие беспорядочную половую жизнь
3. доноры
4. больные, которым была произведена пересадка органов

260. Статус «ребенок-инвалид» присваивается лицу в возрасте до:
1. 14 лет

2. 15 лет
3. 16 лет
4. 18 лет

261. В категории жизнедеятельности, по которым оценивают степень инвалидности, не входит способность к:
1. труду
2. обучению
3. самообслуживанию
4. репродукции

262. Объектом исследования социальной педагогики является:
1. социально-педагогическая деятельность
2. человек, ребенок
3. социализация
4. социальная адаптация личности в обществе

263. Предметом исследования социальной педагогики является:
1. социальные институты
2. факторы социализации
3. закономерности социализации и социального воспитания ребенка
4. педагогическая деятельность

264. Социальная педагогика — это наука:
1. о закономерностях социализации ребенка
2. о социальных закономерностях развития образования, общественных отношениях в процессе образования
3. о последовательности развития общества
4. о закономерностях развития и функционирования социально обусловленных психических процессов ребенка

265. Социально-педагогическая профилактика – это:
1. предупреждение негативного социального поведения
2. восстановление утраченных социальных функций
3. исправление негативного социального поведения
4. приспособление ребенка к новым социальным условиям

266. Социально-педагогическая деятельность с одаренными детьми направлена:
1. на развитие их интеллектуальных способностей
2. на развитие их творческих способностей
3. на создание условий для их успешной социализации и социальной адаптации
4. на выявление одаренных детей с помощью психологического тестирования

267. Определило развитие педагогики как науки:
1. повышение роли воспитания в общественной жизни
2. забота родителей о счастье детей
3. биологический закон сохранения рода
4. прогресс науки и техники

268. Социальная педагогика представляет собой:
1. самостоятельный раздел педагогики
2. один из разделов истории педагогики
3. раздел социальной философии
4. часть теории воспитания

269. В рамках социальной педагогики в современных условиях рекомендуется строить отношения с ребенком исходя из:
1. дефицитарности
2. необходимости
3. избегания конфликтности
4. диалога и взаимопонимания

270. В переводе с греческого педагогика означает:
1. закрепление
2. управление
3. воспроизведение
4. детовождение

271. Реабилитационная Функция социальной педагогики:
1. направленная деятельность специалистов по предупреждению и преодолению различных социальных отклонений в формируемой личности, группе
2. направленная деятельность специалистов по коррекции процесса социального развития и воспитания детей и подростков
3. направленная деятельность на стимулирование адаптации человека в среде или среды к человеку, с учетом его индивидуальности
4. направленная деятельность специалистов по активизации усилий человека, группы на определенные действия и поступки

272. Мобилизационная Функция социальной педагогики:
1. направленная деятельность на стимулирование адаптации человека в среде или среды к человеку, с учетом его индивидуальности
2. направленная деятельность специалистов по коррекции процесса социального развития и воспитания детей и подростков
3. направленная деятельность специалистов по предупреждению и преодолению различных социальных отклонений в формируемой личности, группе

4. направленная деятельность специалистов по активизации усилий человека, группы на определенные действия и поступки

273. Адаптационная Функция социальной педагогики:
1. направленная деятельность на стимулирование адаптации человека в среде или среды к человеку, с учетом его индивидуальности
2. направленная деятельность специалистов по предупреждению и преодолению различных социальных отклонений в формируемой личности, группе
3. направленная деятельность специалистов по активизации усилий человека, группы на определенные действия и поступки
4. направленная деятельность специалистов по коррекции процесса социального развития и воспитания детей и подростков

274. Коррекционная Функция социальной педагогики:
1. направленная деятельность специалистов по активизации усилий человека, группы на определенные действия и поступки
2. направленная деятельность специалистов по коррекции процесса социального развития и воспитания детей и подростков
3. направленная деятельность специалистов по предупреждению и преодолению различных социальных отклонений в формируемой личности, группе
4. направленная деятельность на стимулирование адаптации человека в среде или среды к человеку, с учетом его индивидуальности

275. Психотерапевтическая Функция семьи:
1. означает наследование статуса, фамилии, имущества, социального положения
2. позволяет членам семьи удовлетворять потребности в симпатии, уважении, эмоциональной поддержке, психологической защите
3. состоит в удовлетворении потребностей в отцовстве и материнстве, контактах с детьми, их воспитании, самореализации в детях
4. предоставление определённого социального статуса членам семьи, воспроизводство социальной структуры

276. Стремление человека к выявлению и развитию своих личностных качеств – это:
1. саморазвитие
2. самоактуализация
3. самовоспитание
4. самообразование

277. Процесс развития индивида от рождения до смерти называется:
1. филогенез
2. онтогенез

3. эволюция
4. акселерация

278. Личность в ее своеобразии и неповторимости – это:
1. индивид
2. субъект деятельности; характер
3. индивидуальность
4. субъект

279. Деятельность педагогов, ориентированная на реализацию целей образования:
1. воспитательная система
2. воспитательная работа
3. система воспитательной работы
4. воспитательное мероприятие

280. Определение понятия «здоровье ребенка» вносят все критерии, кроме:
1. отсутствия пограничных состояний и признаков хронических заболеваний
2. достаточной функциональной и социальной адаптации
3. показателей рождаемости
4. оптимального уровня достигнутого развития физического, нервно-психического, интеллектуального

281. К системе педагогики не относится:
1. специальная педагогика
2. возрастная педагогика
3. социальная педагогика
4. философская педагогика

282. К новым (теоретическим) методам исследования в педагогике относится:
1. наблюдение
2. анализ документации
3. педагогический эксперимент
4. изучение опыта

283. К традиционным (эмпирическим) методам исследования в педагогике относится:
1. тестирование
2. анкетирование
3. анализ документации
4. изучение групповой дифференциации

284. Компонентами педагогического процесса являются:
1. цели и задачи

2. объекты и субъекты
3. средства (орудия труда)
4. продукты педагогического труда

285. Ведущая категория педагогики:
1. образование
2. социализация
3. культура
4. воспитание

286. Семья — это:
1. образование, в котором человек целиком проявляется во всех отношениях
2. брак двух людей
3. начальная, структурная единица общества, закладывающая основы личности
4. социально-педагогическая группа людей

287. Социально-психологические проявления личности, ее взаимоотношения с людьми изучает психология:
1. дифференциальная
2. социальная
3. педагогическая
4. общая

288. Становление личности происходит в сферах:
1. труде, общении, самообучении
2. игре, воспитании, перевоспитании
3. учебе, самовоспитании, деятельности
4. деятельности, общении, самосознания

289. Социальный педагог не должен делать в своей деятельности:
1. побуждать
2. поучать
3. уважать
4. помогать

290. Изучение реальной действительности, практического опыта лежат в основе:
1. эмпирического познания
2. наблюдения
3. эксперимента
4. теоретического познания

291. Ставя «социальный диагноз», социальный педагог реализует функцию:
1. коррекционно-реабилитационную

2. диагностическую
3. прогностическую
4. охранно-защитную

292. В рождении детей и продолжении рода заключена функция семьи:
1. психотерапевтическая
2. гедонистическая
3. репродуктивная
4. первичной социализации

293. Форма воссоздания предметного и социального содержания определенной деятельности — это:
1. моделирование
2. социально-психологический тренинг
3. аутотренинг
4. деловая игра

294. Способность человека активно взаимодействовать с социальной средой и использовать её потенциал для своего развития получило название:
1. адаптация
2. общение
3. социализация
4. деятельность

295. Охрана здоровья ребенка (подростка), организация его социальной, физической, познавательной и творческой деятельности является одной из задач:
1. обучения
2. социально-педагогической деятельности
3. социологии
4. социального воспитания

296. Относительно устойчивая совокупность людей, связанных системой отношений, регулируемых общими ценностями и нормами, — это:
1. коллектив
2. общество
3. малая группа
4. социальная группа

297. Готовность помочь кому-либо или простить кого-нибудь из сострадания, человеколюбия — это:
1. милосердие
2. жалость
3. гуманизм
4. отзывчивость

298. Положительная оценка поступков и действий отдельного человека или коллектива — это:
1. упражнение
2. поощрение
3. наказание
4. коррекция

299. Расшифровка слова ППМС:
1. психолого-профилактический медицинский совет
2. психолого-педагогический межсемейный
3. психолого-педагогический медико-социальный
4. прикладная педагогика малообеспеченных семей

300. Социализация становится для человека успешной, если имеет место развитие:
1. личности
2. деятельности
3. общения
4. психики

РАЗДЕЛ 14 ВОПРОСЫ ФИЛОСОФИИ, ИСТОРИИ, КУЛЬТУРОЛОГИИ И БИОЭТИКИ

ФИЛОСОФИЯ:
001. Тезис об определяющей роли бытия по отношению к сознанию обосновал:
1. Маркс
2. Конт
3. Тойнби
4. Шпенглер
5. Фейербах

002. Диалектика, как философская категория, означает:
1. искусство ведения спора;
2. представление о вечном становлении мира;
3. универсальная теория и метод познания мира;
4. учение о противоречиях.

003. Понятие «материя» означает:
1. материя – философская категория для обозначения материальной основы бытия
2. материя – фундаментальная исходная категория философии для обозначения объективной реальности, данной нам в ощущениях
3. материя есть лишь символ, который отражает ощущения различных наших чувств

4. материя – это непознаваемая «вещь в себе»

004. Возникновение философии означало:
1. появление отвлеченного знания, уход от мирских проблем, отказ от активной деятельности
2. появление в обществе нового социального класса
3. дальнейшая эволюция мифологии и религии, их синтез на основе знаний о природных процессах
4. переход людей к самостоятельному размышлению о мире, о человеческой судьбе, стремлении найти истину
5. опора человеческого мышления на новые традиции и авторитеты

005. Специфической формой духовно-практического освоения человеком мира, системой взглядов, дающей целостное представление о мире, об отношении человека к миру и собственном месте в нем, является:
1. идеология
2. картина мира
3. мировоззрение
4. менталитет
5. мировосприятие

006. Философское мировоззрение – это:
1. индивидуальное, личное
2. предельно обобщенный взгляд на мир, основанный на универсальных принципах закона и бытия
3. рассматривающее науку как главный фактор прогресса
4. стихийное, формирующееся на основе собственного опыта
5. базирующееся на догматах религиозного миропонимания

007. Философские проблемы ... (продолжите верным утверждением):
1. могут быть разрешены в рамках конкретной научной дисциплины;
2. далеки от реальной жизни обычных людей
3. имеют всеобщий, предельный характер
4. связаны со сверхъестественным, нереальным миром
5. ставятся средствами массовой информации

008. Философия зарождается как попытка решить основные мировоззренческие проблемы с помощью:
1. символов
2. образов
3. чувств
4. разума
5. веры

009. Философия отличается от религии тем, что она... (продолжите верным утверждением):
1. является формой мировоззрения
2. вырабатывает определенную систему ценностей
3. исследует проблему смысла жизни человека
4. является теоретической формой освоения мира человеком
5. обращает человека к высшим истинам и конечным целям

010. Растущая взаимозависимость различных регионов мира
1. технологизация
2. глобализация
3. институциализация
4. дивергенция
5. дивинация

ИСТОРИЯ РОССИИ:
011. Важнейшую роль в формировании гражданской позиции в обществе играет:
1. физика
2. история
3. математика
4. химия
5. биология

012. В период коллективизации в СССР:
1. осуществлялась политика ликвидации кулачества как класса
2. был прекращен экспорт хлеба за рубеж
3. основной формой обобществления единоличных хозяйств была коммуна
4. осуществлялся выкуп земли и хозяйства у кулаков и устройство их на работу в город
5. проводилось уравнительное перераспределение земли между крестьянами

013. Следствием Куликовской битвы было то, что:
1. усилилась роль Москвы в образовании Русского государства
2. был положен конец зависимости Руси от Золотой Орды
3. Золотая Орда распалась на отдельные ханства
4. крестьян и горожан освободили от уплаты налогов
5. Золотая Орда вошла в состав Русского государства

014. Новое политическое мышление – это:
1. программа перехода к рыночным отношениям
2. внешнеполитический курс М.С. Горбачева
3. реформа политической системы
4. реформа сельского хозяйства
5. реализация «Программы 500 дней» Г.А. Явлинского и С.С. Шаталина

015. В результате Февральской революции 1917 г. произошло историческое событие:
1. Россия вышла из мировой войны
2. было ликвидировано помещичье землевладение
3. началась национализация крупной промышленности
4. было свергнуто самодержавие

016. Одним из факторов победы советского народа над фашисткой Германией является:
1. патриотизм народов, населявших СССР
2. низкая оперативная подготовка генералитета вермахта
3. низкая боеспособность частей вермахта и его союзников
4. неготовность экономики Германии к ведению блицкрига
5. разгром основных сил фашисткой Германии в Северной Африке

017. Понятие «ближнее зарубежье» для современной России включает в себя:
1. страны Скандинавии
2. страны Прибалтики
3. соседние государства вдоль южной границы России
4. бывшие союзные республики СССР
5. страны АСЕАН

018. Для тоталитарного режима характерно:
1. правовой характер деятельности государства
2. демократизация политической жизни
3. контроль государства над обществом
4.формирование гражданского общества
5. развитие самоуправления

019. Общественный прогресс – это:
1. изменения в обществе
2. переход от менее совершенных форм организации человеческого общества к более совершенным
3. изменения в сфере землепользования
4. открытие новых технологий
5. сохранение традиций

020. Стратегическим партнером РФ на международной арене с 2000-ых гг. является:
1. Китай
2. США
3. Великобритания
4. Япония
5. Австралия

БИОЭТИКА, КУЛЬТУРОЛОГИЯ:

021. Медицина относится к одному из следующих типов знания:
1. естественнонаучному
2. гуманитарному
3. междисциплинарному
4. технологическому
5. искусствоведческому

022. Мораль – это:
1. система внутренних установок человека, основанных на жизненных основополагающих ценностях
2. способность человека к социальной адаптации
3. наука о всеобщих законах развития общества
4. совокупность способностей и склонностей человека
5. следование библейским заповедям

023. Гуманность – это:
1. общечеловеческое качество людей любить и ценить себе подобных
2. жить интересами социальной группы
3. чувство ответственности за судьбы людей
4. врожденное качество человека
5. приобретенное качество человека

024. Основной принцип биоэтики – это принцип:
1. автономии личности
2. «не навреди»
3. плюрализма
4. приоритета науки
5. «делай добро»

025. Под компетентностью в биоэтике понимают:
1. способность принимать решение, основанное на рациональных мотивах
2. способность мыслить
3. способность видеть
4. способность говорить
5. способность вести дискуссию

026. Явление культуры, выступающее как общественное событие торжественного характера, связанное с выходом за пределы повседневности, называется:
1. праздник
2. магия
3. традиция
4. искусство
5. религия

027. Функцией искусства, которая служит для воспитания в человеке чувства прекрасного является:
1. идеологическая
2. психологическая
3. воспитательная
4. эстетическая
5. гносеологическая

028. Как называются мифы о сотворении мира:
1. политические
2. реалистические
3. фантастические
4. космогонические
5. прогностические

029. Культура Византии представляла собой:
1. синтез греческих и восточных традиций
2. синтез римских и этрусских традиций
3. синтез римских и варварских традиций
4. синтез античных традиций и христианства

030. В переводе на русский язык греческое слово, от которого получила свое название наука этнография, означает:
1. народ
2. сообщество
3. быт
4. религия
5. политика

РАЗДЕЛ 15 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ

001. Оптимальное количество активных занятий физическими упражнениями для студентов в недельном цикле должно составлять (часов):
1. 2-4
2. 4-7
3. 6-9
4. 8-12
5. 1-3

002. Что не относится к основным гигиеническим средствам, обеспечивающим укрепление здоровья, восстановление и повышение общей и спортивной работоспособности?
1. правила личной гигиены
2. соблюдение рационального распорядка дня
3. биологически активные добавки

4. оптимальные санитарно-гигиенические условия быта
5. занятия физическими упражнениями

003. Какое значение для здорового человека имеет утренняя гигиеническая гимнастика?
1. профессиональна физическая тренировка
2. улучшение деятельности эндокринной и других систем
3. закаливание организма
4. подготовка организма к предстоящей деятельности
5. пробуждение

004. Факторы, влияющие на улучшение умственной работоспособности:
1. хорошее состояние здоровья, тишина, хорошая освещенность помещения
2. шум, пониженная температура воздуха, слабая освещенность помещения
3. тишина, хорошее состояние здоровья, пониженная температура воздуха
4. слабая освещенность помещения, шум, хорошее состояние здоровья
5. хорошее состояние здоровья, шум, хорошая освещенность помещения

005. Какие виды упражнений следует включать в физкультурную паузу?
1. статические
2. упражнения на развитие аэробной выносливости
3. позотонические
4. упражнения на развитие анаэробной выносливости
5. статодинамические

006. Когда следует проводить профессионально-прикладную физическую подготовку?
1. во внеучебное время
2. в каникулярное время
3. круглогодично
4. в период прохождения учебных производственных практик
5. в ночное время суток

007. Основными физиологическими особенностями тренированного организма являются:
1. рациональное использование ресурсов организма; быстрая активизация функций организма в начале работы, быстрое снижение физиологических сдвигов до исходного уровня по окончании работы
2. рациональное использование ресурсов организма; медленная и равномерная активизация функций организма в начале работы
3. быстрая активизация функций организма в начале работы; частичное использование ресурсов организма
4. быстрое снижение физиологических сдвигов до исходного уровня по окончании работы, нерациональное использование ресурсов организма

5. медленная и равномерная активизация функций организма в начале работы; быстрое снижение физиологических сдвигов до исходного уровня по окончании работы

008. К циклическим упражнениям относятся:
1. единоборства
2. прыжки в высоту
3. плавание
4. фигурное катание
5. спортивные игры

009. Способность человека к продолжительному эффективному выполнению работы умеренной интенсивности при глобальном функционировании мышечной системы, принято называть:
1. быстротой
2. гибкостью
3. выносливостью
4. ловкостью
5. силой

010. К объективным показателям самоконтроля относятся:
1. лабильность нервных процессов, частота сердечных сокращений
2. антропометрия, самочувствие, спирометрия
3. частота сердечных сокращений, артериальное давление, антропометрия
4. спирометрия; лабильность нервных процессов, артериальное давление
5. артериальное давление; частота сердечных сокращений; спирометрия

011. Тренировки с оздоровительной направленностью наиболее эффективны при нагрузках при пульсе (уд./мин.):
1. 100-160
2. 120-180
3. 80-140
4. 160-200
5. 40-60

012. Что не относится к объективным причинам травм у спортсменов?
1. несовершенство используемых спортивных снарядов
2. недисциплинированность
3. неумение владеть телом и недостаточная подготовка
4. эмоциональность
5. неблагоприятные метеорологические условия

013. Укажите правильную последовательность массажных приёмов:
1. растирание, поглаживание, вибрация, ударные приёмы, разминание, выжимание

2. поглаживание, выжимание, ударные приёмы, растирание, разминание, вибрация
3. поглаживание, растирание, выжимание, разминание, ударные приёмы, вибрация
4. поглаживание, растирание, разминание, выжимание, ударные приёмы, вибрация
5. растирание, поглаживание, вибрация, ударные приёмы, разминание

014. Заболевание, при котором показана реабилитация верховой ездой:
1. послеоперационная реабилитация
2. нарушение двигательной сферы в результате параличей, полиомиелита, умственная отсталость
3. различные нарушения при климатической адаптации
4. ампутация конечностей
5. психические расстройства

015. Факторы, определяющие содержание профессионально-прикладной физической подготовки:
1. сфера деятельности, содержание и условия труда, психофизиологические особенности труда
2.экологические условия проживания, психофизиологические особенности труда
3. содержание и условия труда, финансово-экономическое состояние конкретной сферы деятельности
4. сфера деятельности, экологические условия проживания;
5. психофизиологические особенности труда, финансово-экономическое состояние конкретной сферы деятельности

016. Какие физические качества необходимо развивать триатлонисту:
1. быстрота двигательной реакции
2. динамическая сила мышц ног
3. ловкость кисти, сила верхних конечностей и мышц спины
4. гибкость суставов
5. общую выносливость

017. Физическая подготовка – это:
1. развитие максимальной амплитуды движений
2. развитие всех физических качеств, повышение функциональных возможностей органов и систем
3. развитие выносливости
4. обучение технике, избранного вида спорта
5. максимально возможное развитие физических качеств

018. Какое из понятий является наиболее емким (включающим все остальные):

1. спорт
2. волевая подготовка
3. физическая культура
4. система физического воспитания
5. физическое развитие

019. К какой группе физических упражнений относится гигиеническая гимнастика:
1. спортивной
2. массовой
3. оздоровительной
4. образовательно-развивающей
5. прикладной

020. Что является показателем «количества здоровья»:
1. МПК
2. ЖЕЛ
3. отсутствие болезней
4. мышечная сила
5. артериальное давление

021. Укажите главное значение стретчинга:
1. ускорить выполнение физических упражнений
2. увеличить физиологический поперечник мышц
3. удлинить мышечные волокна путем растягивания
4. увеличить количество белых мышечных волокон
5. увеличить количество красных мышечных волокон

022. К. Купер создал систему, в основе которой лежит:
1. силовая физическая нагрузка
2. эмоциональная гармония
3. голодание
4. аэробная физическая нагрузка
5. рациональное питание

023. Какие резервы имеет организм человека:
1. клинические
2. физические
3. соматические
4. индивидуальные
5. морфологические

024. Массаж – это:

1. совокупность специальных приемов, посредством которых оказывают дозированное механическое и рефлекторное воздействие на ткани и органы человека
2. особый метод комплексного лечебно-профилактического воздействия на все жизненно-важные системы организма
3. своеобразный метод рефлекторного воздействия пальцами рук на строго определенные участки тела
4. постепенное расслабление какого-либо состояния тела после прекращения действия факторов

025. Какие физические качества необходимо развивать штангисту:
1. гибкость суставов
2. динамическая сила мышц верхних и нижних конечностей, общая выносливость
3. быстрота реакции
4. ловкость

026.К показателям антропометрии относится:
1. рост, окружность грудной клетки, вес
2. частота сердечных сокращений
3. жизненная емкость легких
4. частота дыхательных движений
5. сила кисти

027. Как можно объективно определить интенсивность физической работы?
1. по потоотделению
2. по самочувствию
3. по пульсу
4. по настроению
5. по состоянию кожных покровов

028. Уровень физического развития оценивается с помощью методов:
1. антропометрических стандартов; антропометрических индексов
2. антропометрических стандартов; процентных отклонений
3. антропометрических индексов; процентных отклонений
4. стандартных шкал, антропометрических индексов
5. процентных отклонений; процентных отклонений

029. Для выявления диапазона физиологических резервов организма человека применяются:
1. контрольные тесты
2. тестовые испытания
3. функциональные пробы
4. опытные проверки
5. педагогическое тестирование

030. Причинами перетренированности являются:
1. нерациональное питание, перенесенное спортсменом «на ногах» заболевание
2. неоправданное увеличение тренировочных нагрузок, смена климатических условий
3. неправильная организация тренировочного процесса, неоправданное увеличение тренировочных нагрузок
4. неоправданное увеличение тренировочных нагрузок, плохое освещение
5. нерациональное питание, неправильная организация тренировочного процесса