

государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Образовательный центр с. Камышла»

«СОГЛАСОВАНО»

Зам. директора АНО ЦСОН

СВО по м.р. Камышлинский

  
Шайрова Г.Г. /  
« 22 » 2019 г.

  
« 22 » 2019 г.

**Комплект оценочных средств  
для оценки итоговых образовательных результатов  
по профессиональному модулю  
ПМ.01. Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам  
на дому  
программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих  
по профессии 39.01.01 Социальный работник**

С.Камышла 2019г.

**Разработчики:**

Харазова Р.Р. зам.директора по УПР

Мустакимов Э.А. преподаватель

Сондолова А.В. преподаватель

Мелешкина З.Р. мастер производственного обучения

**Эксперты от работодателя:**

АНО ЦСДН СВ-О по и.р. Камышлякский  
(место работы) (занимаемая должность) (инициалы, фамилия)

зам. директора Т.Т. Шакирова  
(место работы) (занимаемая должность) (инициалы, фамилия)

Протокол/акт согласования комплекта оценочных средств для оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю

**ПМ.01. Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам**

**на дому**

(индекс, название)

№ 3 от «18» 09 2019г.

А.А.Нурутдинов  
А.А.Нурутдинов

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Пояснительная записка.</b>	4
<b>2. Паспорт комплекта оценочных средств.</b>	6
<b>3. Экзаменационный пакет кандидата:</b>	
Практическое задание №1	10
Практическое задание №2	25
Практическое задание №3	26
Комплексное практическое задание №1	27
Инструкция для кандидата по процедуре оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю	31
<b>4. Пакет эксперта – экзаменатора:</b>	32
Инструментарий оценки практического задания №1	33
Инструментарий оценки практического задания №2	44
Инструментарий оценки практического задания №3	47
Инструментарий оценки комплексного практического задания №1	50
Сводная оценочная таблица результатов освоения вида профессиональной деятельности «Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому»	57
Условия положительного/отрицательного заключения по результатам оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю	58
Инструкция для эксперта-экзаменатора по процедуре оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю	61

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Комплект оценочных средств предназначен для оценки освоения итоговых образовательных результатов профессионального модуля ПМ.01. Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии 39.01.01 Социальный работник.

Нормативными основаниями проведения оценочной процедуры по профессиональному модулю ПМ.01. Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому являются:

федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по профессии 39.01.01 Социальный работник, утвержденный приказом министерства образования и науки Российской Федерации от «2» августа 2013 г. №690;

программа профессионального модуля ПМ.01. Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому;

Положение о региональной системе квалификационной аттестации по профессиональным модулям основных профессиональных образовательных программ и основных программ профессионального обучения, утвержденное приказом министерства образования и науки Самарской области от 16.07.2014 г. №229-од;

Положение о промежуточной аттестации по профессиональным модулям основных профессиональных образовательных программ и основных программ профессионального обучения (далее – Положение о промежуточной аттестации), утвержденное приказом по \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_.

*(наименование образовательной организации)*

Комплект оценочных средств может быть также использован для проведения квалификационного экзамена по модулю ПМ.04 «Выполнение работ по профессии Социальный работник» программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 39.02.01 Социальная работа.

Комплект оценочных средств содержит: Паспорт комплекта оценочных средств, Экзаменационный пакет кандидата и Пакет эксперта – экзаменатора.

**В Экзаменационный пакет кандидата** входят:

- Практические задания №1-3 с указанием условий выполнения;
- Комплексное практическое задание №1 с указанием условий выполнения;
- Инструкция для кандидата по процедуре оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю.

**В Пакет эксперта-экзаменатора** входят:

1. Практические задания №1-3 и комплексное практическое задание №1 (из Экзаменационного пакета кандидата);
2. Инструментарий оценки практических заданий №1-3 и комплексного практического задания №1:
  - Эталоны выполнения практических заданий;

- Критерии оценки показателей сформированности ПК 1.1 -1.5;
  - Сводные оценочные таблицы результатов сформированности сформированности ПК 1.1 -1.5.
3. Сводная оценочная таблица результатов освоения вида профессиональной деятельности «Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому».
  4. Условия положительного/отрицательного заключения по результатам оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю.
  5. Инструкция для эксперта – экзаменатора по процедуре оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю.

Практические задания содержат модельные ситуации, которые могут быть изменены в соответствии с ресурсами образовательной организации. При этом неизменными остаются показатели оценки и критерии оценки показателей сформированности ПК.

Оценка проводится методом сопоставления параметров продемонстрированной кандидатом деятельности и/или характеристик продукта деятельности с заданными эталонами и стандартами по критериям.

Для оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю **ПМ.01. Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому** проводится экзамен (квалификационный экзамен).

Для положительного заключения по результатам оценочной процедуры по профессиональному модулю установлено пороговое значение показателя, при котором принимается положительное решение, констатирующее сформированность ПК и освоение кандидатом ВПД, – не менее 70%.

При отрицательном заключении хотя бы по одной профессиональной компетенции из состава итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю, принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

Результаты оценочной процедуры заносятся в протокол квалификационного экзамена и в сводные оценочные таблицы, подписываются всеми членами аттестационно-квалификационной комиссии.

В настоящем комплекте оценочных средств используются следующие термины, определения и сокращения:

**ВПД** – вид профессиональной деятельности;

**ПК** – профессиональная компетенция;

**ПМ** – профессиональный модуль;

**ЕДВ** – ежемесячная денежная выплата

**ЦСО** – Центр социального обслуживания

## 2. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 2.1. Вид профессиональной деятельности

Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому.

### 2.2. Оцениваемые профессиональные компетенции

ПК.1.1.Оказывать социально-бытовые услуги лицам пожилого возраста и инвалидам на дому

ПК 1.2. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-медицинских услуг, оказывать первую медицинскую помощь

ПК 1.3. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-психологических услуг, оказывать первичную психологическую поддержку

ПК 1.4. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-экономических услуг

ПК 1.5. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-правовых услуг

### 2.3. Итоговые образовательные результаты по ПМ, предъявляемые к оценке, показатели, критерии и инструменты их оценки

Предмет(ы) оценивания	Объект(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки показателей	Инструмент оценки
ПК.1.1.Оказывать социально-бытовые услуги лицам пожилого возраста и инвалидам на дому	Продукт деятельности (оформленная отчетная документация)	1. Параметры оформленного Журнала клиента Центра социального обслуживания за месяц	1.1. Заполнение формы Журнала клиента Центра социального обслуживания за месяц соответствует установленным требованиям	Практическое задание № 1
			1.2. Содержание Журнала клиента Центра социального обслуживания за месяц	

			соответствует заданным условиям		
		2. Параметры Квитанции об оплате оказанных социальных услуг за первую неделю обслуживания клиента.	2.1. Оформление реквизитов Квитанции об оплате оказанных социальных услуг за первую неделю обслуживания клиента соответствует заданным условиям		
			2.2. Внесенные данные соответствуют заданным условиям		
		3. Параметры Отчета социального работника по предоставлению социального обслуживания на дому	3.1. Оформление Отчета социального работника по предоставлению социального обслуживания на дому соответствует заданным условиям		
			3.2. Содержание каждого структурного элемента Отчета соответствует акту оценки индивидуальной нуждаемости и заданным условиям		
ПК Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам	1.2. в	Продукт деятельности (План действий социального	4. Параметры Плана действий социального работника при содействии в госпитализации и	4.1. Предположительный диагноз определен в соответствии с заданными условиями	Практическое задание № 2

получении социально-медицинских услуг, оказывать первую медицинскую помощь	работника при содействии в госпитализации и оказании первой медицинской помощи)	оказании первой медицинской помощи	4.2. Указанная методика диагностики соответствует диагнозу.	
			4.3. Действия социального работника описаны в соответствии с заданными условиями	
			4.4. Действия социального работника по оказанию первой помощи описаны в соответствии с предположительным диагнозом.	
ПК 1.3. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-психологических услуг, оказывать первичную психологическую поддержку	Продукт деятельности (описание действий социального работника по нормализации психологического состояния клиента)	5. Параметры описанных действий по нормализации психологического состояния клиента	5.1. Перечислены основные действия по нормализации заданного психологического состояния клиента	Практическое задание № 3
			5.2. Перечень описанных действий является достаточным для нормализации психологического состояния клиента	
			5.3. Описаны различные способы воздействия на клиента	
ПК 1.4. Содействовать лицам пожилого возраста и	Продукт деятельности (оформленное	6. Параметры оформления заявления на получение социальных выплат	6.1. Оформление реквизитов заявления соответствует установленным требованиям	Комплексное практическое задание № 1



инвалидам в получении социально-экономических услуг	заявление на получение социальных выплат)		6.2. Содержание заявления соответствует заданным условиям	
ПК 1.5. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-правовых услуг	Продукт деятельности (перечень документов для предоставления социальных выплат)	7. Параметры Перечня документов для предоставления социальных выплат	7.1. Количество документов в Перечне соответствует эталону	Комплексное практическое задание № 1
			7.2. Перечисленные документы соответствуют заданным условиям	

#### 2.4. Требования к кадровому обеспечению процедур оценивания

Кадровое обеспечение	Характеристика
Эксперт-экзаменатор	Директор или зам. директора образовательной организации
Эксперт-экзаменатор	Представитель Центра социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
Эксперт-экзаменатор	Преподаватель дисциплин общепрофессионального цикла, не осуществляющий подготовку по ПМ
Эксперт-экзаменатор	Преподаватель дисциплин общепрофессионального цикла, не осуществляющий подготовку по ПМ
Ассистент	Секретарь

### **3. ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ПАКЕТ КАНДИДАТА**

#### **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №1**

##### **Задание для оценки сформированности**

##### **ПК 1.1. Оказывать социально-бытовые услуги лицам пожилого возраста и инвалидам на дому**

###### **Задание**

Вы работаете социальным работником в ГБУ СО «ЦСО граждан пожилого возраста и инвалидов». С 1 марта 2015 года Вам прикрепili клиента.

По просьбе клиента, днями посещения являются понедельник и четверг.

Осуществляя социальное обслуживание на дому, оформите необходимую документацию:

1. Заполните журнал клиента Центра социального обслуживания за месяц.
2. Заполните квитанцию об оплате оказанных социальных услуг за первую неделю обслуживания клиента
3. Заполните отчет социального работника по предоставлению социального обслуживания на дому.

Необходимые данные о клиенте содержатся в Акте оценки индивидуальной нуждаемости потенциального клиента (клиента) в предоставлении отдельных форм социального обслуживания (Приложение 4).

###### **Условия выполнения задания:**

###### **Расходные материалы:**

1. Бумага формата А 4 - 2 листа.

###### **Оборудование:**

1. Шариковая ручка.
2. Калькулятор.
3. Линейка.
4. Карандаш.
5. Ластик.

###### **Нормативно-справочная документация:**

1. Приказ об утверждении тарифов на гарантированные социальные услуги, предоставляемые гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными учреждениями социального обслуживания Самарской области №1220 от 12.09.2011 г.

**Нормы времени:**

Основное: 115 минут

Дополнительное: 5 минут

Итого: 120 минут

**Приложения:**

1. Бланк журнала клиента ЦСО (Приложение 1).
2. Бланк квитанции об оплате оказанных социальных услуг (Приложение 2).
3. Бланк отчета социального работника по предоставлению социального обслуживания на дому (Приложение 3).
4. Акт оценки индивидуальной нуждаемости потенциального клиента в предоставлении отдельных форм социального обслуживания (Приложение 4).
5. Сведения о заказах социальных услуг клиента на месяц (Приложение 5).
6. Сведения о ценах на продовольственные и непродовольственные товары (Приложение 6).
7. Перечень согласованных социальных услуг (Приложение 7).

ГБУ СО «Центр социального обслуживания  
граждан пожилого возраста и инвалидов с.Камышла м.р.Камышлинский

**Журнал клиента**

**№ 1 2019г.**

Клиент

Иванова Валентина Ивановна

(ФИО)

Представитель учреждения \_\_\_\_\_ Ф.И.О.кандидат

(ФИО)

Отделение \_\_№ 1\_\_\_\_\_

Дата начала ведения журнала: \_\_\_\_\_20 г.

Дата окончания ведения журнала: \_\_\_\_\_

Дата посещения	Время, затраченное на обслуживание клиента	Шифр заказанной и оказанной услуги	Описание оказанных и заказываемых на следующее посещение услуг (с указанием наименования продуктов, их стоимости, магазинов и т.д., денежного расчета)		Подпись клиента	Подпись представителя учреждения
			Заказ	Расчет		
1	2	3	4		5	6

**Приложение 2.**

**КВИТАНЦИЯ**  
об оплате оказанных социальных услуг

**КВИТАНЦИЯ**

СЕРИЯ СТ

Подразделение

Отделение №

Заказчик \_\_\_\_\_

Вид услуги

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата приема

Отделение №

Наименование работ и видов услуг	№ по прейскур.	Ед. измер.	Коли- чество	Стоимость	Сумма всего, в том числе наличными деньгами с использованием платежной карты
<b>ИТОГО</b>					

\_\_\_\_\_  
Деньги в сумме (прописью) получил

\_\_\_\_\_  
Приемщик

**Приложение 3.**

**Отчёт**

**представителя учреждения по предоставлению социального обслуживания на дому\***

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Социальный работник (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О. клиента	Доход (средне душевой доход)	Прожиточный минимум	Условия оплаты Степень инд. нужд.**	Максимальное рекомендованное кол-во услуг**	Шифр по тарифам. _____ Всего услуг	Кол-во фактически оказанных услуг	Месячная стоимость оказанных социальных услуг			Подпись клиента	Подпись соц. работника	Дата оплаты, № квитанции
								9	10	11			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
<i>ИТОГО</i>		:											
2	Всего:	-	-	Полн – Частич – б/п -	ед.								

Заведующая отделением (Ф.И.О.):\_Соколова М.И. \_\_\_\_\_

подпись

## Приложение 4.

### Государственное бюджетное учреждение Самарской области « Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Камышлинского района с.Камышла

#### Акт

оценки индивидуальной нуждаемости  
потенциального клиента (клиента) в предоставлении отдельных форм социального обслуживания  
№35 от «12» февраля 2015 года

#### 1. Общие сведения

Ф.И.О. Иванова Валентина Ивановна

Дата подачи заявления: 02.02.2015г.

Обращается: первично, повторно \_\_\_\_\_

Цель обращения: предоставление социального обслуживания на дому

Число, месяц, место и год рождения: 01.03.1946 г., г. Ярославль Пол: женский/

Адрес регистрации места жительства: индекс, город (район), улица, дом, корпус, квартира:

445010 Самарская область, г. Тольятти, ул.Громовой, д. 28, кв.9

Адрес фактического проживания: индекс, город, улица, дом, корпус,

квартира: 445010 Самарская область, г. Тольятти, ул. Громовой, д. 28, кв.9

Телефон: домашний 24-20-93 мобильный нет

Паспорт серия, номер, где и кем выдан, дата выдачи 3603 173653, Комсомольским РУВД г. Тольятти Самарской области, 29.03.2003г.

Гражданство РФ

Образование (отметить, получает ли образование в настоящее время) среднее профессиональное

Основная профессия швея

Общий трудовой стаж 40 лет Время выхода на пенсию 1.03.2001г.

**Категория заявителя:** пенсионер по старости, инвалид (II группа инвалидности и общая продолжительность инвалидности 6 лет), инвалид ВОВ, участник ВОВ, инвалид боевых действий, вдова участника ВОВ, ветеран труда, труженик тыла, гражданин, подвергшийся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС («Маяк», сбросов в реку Теча), гражданин, признанный пострадавшим от политических репрессий, реабилитированный, иммигрант, вынужденный переселенец, лицо без определенного места жительства, лицо, освобожденное из мест лишения свободы (указать время, прошедшее после освобождения), другая категория нет

Документ, подтверждающий категорию справка об инвалидности

Наличие действующей индивидуальной программы реабилитации инвалида, выданной

учреждением медико-социальной экспертизы: нет, да (№     , дата выдачи     ) Серия, № документа, дата выдачи, кем выдан     

#### 2. Социально-экономический статус

**Место работы:** работающий, неработающий; зарегистрирован как безработный **Источники дохода** (на дату подачи заявления):

Виды пенсии (по старости (      руб.), по случаю потери кормильца (      руб.)? по

инвалидности (10938 руб.), социальная пенсия (      руб.), пенсия участника Великой

Отечественной войны (      руб.), пенсия инвалида Великой Отечественной войны (      руб.)?

пенсия членов семей погибших военнослужащих (      руб.), пенсия за выслугу лет (      руб.),

военная пенсия (      руб.), другая (какая?)     

Виды ЕДВ:      полная, частичная (      руб.),

надбавка

за уход (      руб.), алименты (      руб.), иной доход (указать)

Социальный пакет (виды получаемой социальной помощи)     

Размер совокупного дохода (руб.) 10938

#### 3. Жилищные условия и имущественное положение



Жилищные условия: дом, квартира (количество комнат – 1,( 20 м<sup>2</sup>)); комната в коммунальной квартире, общежитии, другое \_\_\_\_\_

Этаж 3, лифт (да, **нет**), пандус (**да**, нет)

Условия и основания пользования жильем: собственник, свидетельство о государственной регистрации

Отсутствие жилья (причины): \_\_\_\_\_

Жильё (подчеркнуть): завещано\*, оформлен договор дарения\*, договор пожизненной ренты, договор содержания

Удаленность жилья от:

транспортных коммуникаций (км) 0,1

продовольственных и промтоварных магазинов (км) 0,5

почты, сберегательного банка (км) 1

Наличие удобств (подчеркнуть): отопление централизованное, автономное газовое, с использованием привозного сырья (уголь, торф, дрова)

водоснабжение централизованное (холодная, горячая (газовая колонка), колодец, родник, колонка для

набора воды, другое \_\_\_\_\_

расстояние до источника водоснабжения (км) \_\_\_\_\_

ванная, баня, стиральная машинка (механическая, автомат), канализация (**да**, нет) (подчеркнуть)

Обстановка в квартире: наличие необходимой мебели (какой?) кровать, кресло, шкаф, кухонный гарнитур, стулья (4 шт), стол,

наличие специальных средств для адаптации инвалида в быту (в квартире, в подъезде, во дворе) какие? пандус

Наличие подсобного хозяйства: дача (\_\_\_\_\_ соток); участок земли (\_\_\_\_\_ соток); рогатый скот, птица, пчёлы (указать)

#### 4. Семейное положение

Семейный статус: одинокий (ая); отдельно проживающий (ая), проживающий с иными родственниками, другое \_\_\_\_\_

Среднедушевой доход: 10938 рублей, что составляет 213% от величины прожиточного минимума, действующего на день проведения оценки индивидуальной нуждаемости

Семейно-бытовые взаимоотношения: нормальные, сложные, иное (расшифровать)

Наличие вредных привычек: да (каких? \_\_\_\_\_), **нет**

Состав семьи, в которой проживает потенциальный клиент (клиент)

ФИО	Дата рождения, дееспособность, трудоспособность	Степень родства	Размер дохода за последние 3 мес., предшествующие моменту обращения	Наличие регистрации в данной квартире (доме)
-	-	-	-	-*

Сведения о трудоспособных родителях, супругах, совершеннолетних детях, обязанных в соответствии с действующим семейным законодательством содержать своих нетрудоспособных нуждающихся в помощи родственников\*

ФИО	Родственное отношение дееспособность, трудоспособность	Наличие или отсутствие родственных связей, поддержки и ухода, периодичность, условия оказания помощи	Социальный статус, место работы или учебы	Доход трудоспособного родственника

--	--	--	--	--

Сведения об иных физических и юридических лицах, оказывающих помощь; соседи, знакомые, общественные организации, волонтеры (подчеркнуть), иное \_\_\_\_\_ периодичность помощи 1 раз в неделю \_\_\_\_\_, условия оказания помощи (бесплатно, за плату)

### 5. Заключение лечебно-профилактического учреждения

**Предоставление социального обслуживания на дому** (подчеркнуть):

нуждается, не нуждается в предоставлении социального обслуживания

медицинские противопоказания: есть, нет

**Предоставление социального обслуживания в стандартных учреждениях социального обслуживания\*** (подчеркнуть)

Нуждается в предоставлении социального обслуживания в стационарных учреждениях социального обслуживания общего типа, психоневрологического профиля (подчеркнуть)

не нуждается в предоставлении социального обслуживания в стационарных учреждениях социального обслуживания

Медицинские противопоказания: есть, нет

Дееспособен, частично дееспособен, недееспособен

Наличие вредных привычек: имеют ли место злоупотребление алкоголем, наркотиками; частота; проводимое лечение \_\_\_\_\_

Основание: справка клинико-экспертной комиссии № 445 от \_\_\_\_\_ 2014г. 30.01.14 Выдана

МУЗ поликлиника №3 г.о. Тольятти

(наименование медицинского учреждения)

### 6. Возможности выполнения различных видов деятельности и оценка факторов риска

**Количество баллов по основным рангам основана на шкале Бартела** (с приложением анкеты):

59

**Количество баллов по основным рангам основана на шкале Лаутона** (с приложением анкеты):

15

**Общее количество баллов:** 74

**Возможность выполнения бытовой деятельности:** утрачена полностью, утрачена частично, не утрачена

**Способность к самостоятельному проживанию:** утрачена полностью, утрачена частично; не утрачена

**Способность к независимой от посторонней постоянной помощи жизни:** утрачена полностью, утрачена частично; не утрачена

**Способность к интеграции в общество:** сохранена в полном объеме, сохранена частично, полностью утрачена

**Степень социально-бытовой адаптации:** выраженные ограничения, частичные ограничения; не ограничена

**Степень социально-средовой адаптации:** выраженные ограничения, частичные ограничения; не ограничена

**Стремление к компенсации имеющихся нарушений:** активное, маловыраженное, отсутствует

**Выявленные факторы риска, отягощающие или способствующие возникновению трудной жизненной ситуации:** отсутствие родственников (полное отсутствие, по месту проживания, в данном населённом пункте, другое), одиночество; проживание в доме с частичными удобствами, проживание в доме без удобств, аварийное состояние жилья, отсутствие жилья, в том числе вследствие пожара и других непредвиденных обстоятельств, сложная психологическая обстановка, несовместимость проживания с родственниками, высокий риск для жизни вследствие отсутствия наблюдения; другие факторы (какие?) \_\_\_\_\_

**Выявленные факторы, положительно влияющие на жизненную ситуацию:** наличие лиц, осуществляющих реальный уход (постоянный, разовый), позитивный настрой клиента (потенциального клиента), активное стремление к компенсации имеющихся нарушений, наличие удобств, наличие и использование вспомогательных технических средств реабилитации, компактное размещение объектов социально-бытовой сферы вблизи от места проживания клиента (потенциального клиента) или в районе проживания клиента, другие факторы (какие?) \_\_\_\_\_

**Заключение комиссии  
по оценке индивидуальной нуждаемости потенциального клиента (клиента)  
в предоставлении отдельных форм социального обслуживания**

Степень индивидуальной нуждаемости в предоставлении социального обслуживания  
0 степень; 1 степень; 2 степень; 3 степень; **4 степень**; 5 степень; 6 степень; 7 степень; 8 степень, 9  
степень, 10 степень

Социальное обслуживание **показано**, не показано (подчеркнуть)

Наличие противопоказаний (да, **нет**) (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Рекомендованные формы социального обслуживания (подчеркнуть)

1) **предоставление социального обслуживания на дому;**

2) социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания

- общего типа

- психоневрологического профиля.

Рекомендованные виды социальных услуг на дому (подчеркнуть)

социально-бытовые, \_\_\_\_\_ социально-медицинские, \_\_\_\_\_ социальное-психологические; \_\_\_\_\_ социально-педагогические, социально-экономические, социально-правовые услуги

**Продолжительность предоставления социального обслуживания**

1) предоставление социального обслуживания на дому на постоянной основе, на временной основе  
на срок до \_\_\_\_\_

в том числе, предоставление социально-медицинских услуг на дому на постоянной основе, на  
временной основе на срок до \_\_\_\_\_

2) социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания на  
постоянной основе, на временной основе на срок до \_\_\_\_\_.

**Необходимость увеличения максимального объема рекомендованного социального  
обслуживания на дому до 20 % (да, нет) (подчеркнуть)**

**Причины необходимости увеличения максимального объема рекомендованного социального  
обслуживания на дому** \_\_\_\_\_, % увеличения \_\_\_\_\_ (указать)

**Максимальный объем рекомендованного социального обслуживания на дому в месяц (в рамках  
территориального перечня гарантированных государством социальных услуг):**

Максимальное количество рекомендуемых для оказания социальных услуг (ед.) 21

Максимальное время, рекомендуемое для оказания социальных услуг 1000 минут (16,6 часа)

**Необходимый клиенту (потенциальному клиенту) объем социального обслуживания на дому в  
неделю/месяц (в рамках территориального перечня гарантированных государством**

Наименование необходимой социальной услуги	Кратность предоставления (в неделю/месяц)	Количество необходимых услуг в неделю/месяц	Среднее время, рекомендуемое для оказания гарантированных социальных услуг	Время оказания необходимых социальных услуг в неделю/месяц (с учетом фактич. обстоятельств)
Покупка, доставка продуктов питания	в неделю	1/4	60	60/240
Покупка и доставка промышленных товаров первой необходимости	1 раз в 2 месяца	0/1	60	0/30
Подготовка продуктов питания к приготовлению	в неделю	1/4	42	42/168
Влажная уборка помещения	в месяц	0/2	60	30/120
Вынос мусора	в неделю	1/3	15	15/45
Содействие в оплате жилья и коммунальных услуг	в месяц	0/1	60	0/60

Сопровождение вне дома, в том числе к врачу	в месяц	0/1	120	0/120
Наблюдение за состоянием здоровья	в неделю	2/8	15	15/120
Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	в месяц	0/1	100	0/100
Оказание помощи в оформлении документов	в месяц	0/1	60	0/60

Общее количество необходимых социальных услуг в месяц **26**

Общее время, необходимое для оказания социальных услуг в месяц 1063

**Условия предоставления социального обслуживания**

Социальное обслуживание на дому: бесплатно, с частичной оплатой, с полной оплатой

Стационарное социальное обслуживание: бесплатно, частичная оплата за счет средств клиента; частичная (полная) оплата за счет средств родственников

**Дополнительные данные**

Дата: 12.02.2019г.

Председатель Комиссии:

Ф.И.О. Петрова Е.П. \_\_\_\_\_ Подпись

Члены Комиссии:

Ф.И.О. Ланина М.И. \_\_\_\_\_ Подпись

Ф.И.О. Сидорова С.Н. \_\_\_\_\_ Подпись

Ф.И.О. Клевина О.Р. \_\_\_\_\_ Подпись

Ф.И.О. Романюк З.М. \_\_\_\_\_ Подпись

## Приложение 5.

### Сведения о заказах социальных услуг клиента на месяц (март 2019г.)

Кол-во посещений клиента в неделю: 2 раза

Дни посещений: понедельник и четверг

Стоимость коммунальных услуг в месяц – 3500,00 руб.

Прожиточный минимум на 1 марта 2020 г. -12300 руб.

Аванс на месяц: 7000,00 руб.

Посещение	Заказ		Кол-во
1 посещение	Содействие в оплате жилья и коммунальных услуг		
	Оказание помощи в оформлении документов	заполнение квитанции по показаниям счетчиков на свет, газ и воду	
	Влажная уборка помещения	чистка мебели от пыли	
мытьё полов			
2 посещение	Покупка, доставка продуктов питания	хлеб «Городской»	1 шт.
		молоко «Тольяттинское»	1 литр
		кефир «Тольяттинский»	1 литр
		курица	1 шт.
		картофель	2 кг
		лук	1 кг
		морковь	1 кг
	Подготовка продуктов питания к приготовлению	мытьё, чистка и нарезка овощей для куриного супа-лапши	
		уборка отходов и рабочих поверхностей	
		мытьё посуды, используемой при подготовке продуктов питания	
Вынос мусора		1 ведро	
3 посещение	Покупка, доставка продуктов питания	хлеб «Городской»	1 шт.
		масло сливочное «Алексеевское»	1 пачка
		масло растительное «Злато»	1 литр
		рыба минтай	1 кг
		творог	0,5 кг
		крупа гречневая	1 кг
	Подготовка продуктов питания к приготовлению	мытьё, чистка и нарезка овощей для овощного рагу	
		чистка и нарезка рыбы	
		уборка отходов и рабочих поверхностей	
		мытьё посуды, используемой при подготовке продуктов питания	
4 посещение	Покупка и доставка промышленных товаров	порошок стиральный «Миф»	1 кг
		зубная паста «Жемчуг»	1 шт.

	первой необходимости	средство для мытья посуды «Sorti»	1 шт.	
		туалетное мыло «Земляничное»	1 шт.	
		шампунь «Чистая линия»	1 шт.	
	Вынос мусора		1 ведро	
<b>5 посещение</b>	Покупка, доставка продуктов питания	хлеб «Городской»	1 шт.	
		фарш мясной	1 кг	
		кефир «Тольяттинский»	1 литр	
		кисель «Вишневый»	1 пачка	
		сахар	1 кг	
		соль	1 кг	
		чай «Лисма»	1 пачка	
		крупя пшеничная	1 кг	
	Подготовка продуктов питания к приготовлению	мытьё, чистка и нарезка овощей для супа с фрикадельками		
		уборка отходов и рабочих поверхностей		
мытьё посуды, используемой при подготовке продуктов питания				
Влажная уборка помещения	чистка от пыли мебели			
	мытьё полов			
<b>6 посещение</b>	Сопровождение вне дома, в том числе к врачу	посещение участкового терапевта		
<b>7 посещение</b>	Покупка, доставка продуктов питания	хлеб «Городской»	1 шт.	
		молоко «Тольяттинское»	1 литр	
		бананы	1 кг	
		овсяные хлопья	1 кг	
		капуста	1 вилок	
		свекла	0,5 кг	
		консервы «Скумбрия»	1 шт	
		сыр колбасный	300гр	
	Подготовка продуктов питания к приготовлению	мытьё, чистка и нарезка овощей для борща		
		уборка отходов и рабочих поверхностей		
мытьё посуды, используемой при подготовке продуктов питания				
Вынос мусора			1 ведро	
<b>8 посещение</b>	Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	выписка рецептов у участкового врача		
		посещение аптеки		
		доставка лекарства: каптоприл, кальбутамол, кальцитриол		

## Приложение 6.

### Сведения о ценах на продовольственные и непродовольственные товары

№ п/п	Наименование товара	Кол-во	Цена (руб.)
1.	хлеб «Городской»	1 шт.	27-00
2.	молоко «Гольяттинское»	1 литр	54-00
3.	кефир «Гольяттинский»	1 литр	38-00
4.	курица	1 кг.	104-00
5.	яйца	10 шт.	55-00
6.	картофель	1 кг	35-00
7.	лук	1 кг	27-00
8.	морковь	1 кг	26-00
9.	масло сливочное «Алексеевское»	1 пачка	77-00
10.	масло растительное «Злато»	1 литр	70-00
11.	рыба минтай	1 кг	150-00
12.	творог	1 кг	144-00
13.	крупа гречневая	1 кг	70-00
14.	порошок стиральный «Миф»	1 кг	90-00
15.	зубная паста «Жемчуг»	1 шт.	45-00
16.	средство для мытья посуды «Sorti»	1 шт.	32-00
17.	туалетное мыло «Земляничное»	1 шт.	16-00
18.	шампунь «Чистая линия»	1 шт.	48-00
19.	фарш мясной	1 кг	350-00
20.	кисель «Вишневый»	1 пачка	24-00
21.	сахар	1 кг	25-00
22.	соль	1 кг	12-00
23.	чай «Лисма»	1 пачка	42-00
24.	крупа пшеничная	1 кг	36-00
25.	бананы	1 кг	70-00
26.	овсяные хлопья	1 кг	32-00
27.	капуста	1 кг	17-00
28.	свекла	1 кг	25-00
29.	консервы «Скумбрия»	1 шт	48-00
30.	сыр колбасный	1 кг	110-00

## Приложение 7.

### Перечень согласованных социальных услуг

№ п/п	Наименование социальной услуги	Шифр по тарифам	Периодичность предоставления по тарифам	Стоимость услуги по тарифам	Кратность предоставления услуги
1	Покупка, доставка продуктов питания	1.1	1 услуга	2.50	1/4
2	Покупка и доставка промышленных товаров первой необходимости	1.6	1 услуга	3.00	-/1
3	Подготовка продуктов питания к приготовлению	1.3	1 услуга	7.60	1/4
4	Влажная уборка помещения	1.11	1 услуга	1.60 за 1 кв.м	-/2
5	Вынос мусора	1.16.9	1 услуга	0,80	-/3
6	Содействие в оплате жилья и коммунальных услуг	1.12	1 услуга	12.10	-/1
7	Сопровождение вне дома, в том числе к врачу	1.15	1 услуга	24.30	-/1
8	Наблюдение за состоянием здоровья	2.1	1 услуга	1.00	2/8
9	Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	2.5	1 услуга	9.10	-/1
10	Оказание помощи в оформлении документов	6.1	1 услуга	9.10	-/1
Условия предоставления: бесплатно, частичная оплата, <u>полная оплата</u> (нужное подчеркнуть)					
Общая стоимость согласованных социальных услуг – 172,40 руб.					

Дата согласования: 12.02.2020г.

Учреждение: АНО СО «ЦСОН  
СВО по м.р Камышлинский»  
Директор: \_\_\_\_\_ Шакирова Г.Г.

М.П.

Клиент:  
Иванова В.И.  
\_\_\_\_\_



## **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №2**

### **Задание для оценки сформированности**

ПК 1.2. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-медицинских услуг, оказывать первую медицинскую помощь

#### **Задание:**

Вы работаете социальным работником. Во время посещения у вашего клиента, который находится на диспансерном учете с диагнозом гипертоническая болезнь, появилась интенсивная головная боль, «мушки» перед глазами, наблюдается головокружение. Составьте План действий социального работника при содействии в госпитализации и оказании первой медицинской помощи:

- 1) Определите:
  - предположительный диагноз,
  - методы диагностики.
- 2) Опишите необходимые действия социального работника.

#### **Условия выполнения задания:**

#### **Расходные материалы:**

1. Бумага формата А4 - 2 листа.

#### **Оборудование<sup>1</sup>:**

1. ПК;
2. Принтер.

#### **Норма времени на одного кандидата:**

Основное: 25 минут

Дополнительное: 5 минут

Итого: 30 минут

## **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №3**

### **Задание для оценки сформированности**

ПК 1.3. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-психологических услуг, оказывать первичную психологическую поддержку

### **Задание:**

Вы работаете социальным работником. При очередном посещении клиента Вы заметили, что Ваш подопечный очень напряжен, неуравновешен, раздражителен, относиться к Вам враждебно. В разговоре допускает оскорбления в адрес третьих лиц.

### **Задание:**

Опишите Ваши действия по нормализации психологического состояния клиента.

### **Условия выполнения задания:**

### **Расходные материалы:**

1. Бумага формата А4 - 1 лист.

### **Оборудование:**

1. ПК;
2. Принтер.

### **Норма времени на одного кандидата:**

Основное: 20 минут

Дополнительное: 5 минут

Итого: 25 минут

## **КОМПЛЕКСНОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №1**

### **Задание для оценки сформированности**

**ПК 1.4. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-экономических услуг**

**ПК 1.5. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-правовых услуг**

#### **Задание:**

Вы работаете социальным работником в ГБУ СО «ЦСО граждан пожилого возраста и инвалидов». При посещении клиента, вам стало известно о необходимости оформить документы на получение ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ).

1. Составьте перечень необходимых документов для оформления ЕДВ.
2. Оформите заявление на получение клиентом ЕДВ.

Датой подачи заявления является дата проведения квалификационного экзамена.

Необходимые данные о клиенте содержатся в Акте оценки индивидуальной нуждаемости потенциального клиента (клиента) в предоставлении отдельных форм социального обслуживания (Приложение 4) из Практического задания №1.

#### **Условия выполнения задания:**

##### **Расходные материалы:**

1. Бумага формата А4 - 1 лист.

##### **Оборудование:**

1. ПК;
2. Принтер.

##### **Норма времени на одного кандидата:**

Основное: 25 минут

Дополнительное: 5 минут

Итого: 30 минут

##### **Приложения:**

1. Акт оценки индивидуальной нуждаемости потенциального клиента в предоставлении отдельных форм социального обслуживания (Приложение 4).
2. Бланк заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты (Приложение 8).

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ  
ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ**

(фамилия, имя, отчество)

1. Принадлежность к гражданству:  
гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства  
(нужное подчеркнуть)
2. Адрес места жительства:

(указывается почтовый адрес места жительства, места пребывания,

фактического проживания)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

3. Сведения о законном представителе несовершеннолетнего или недееспособного лица:

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания, телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность законного представителя		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя			
Номер документа		Дата выдачи	
Кем выдан		Дата выдачи	

В том случае, если законным представителем является юридическое лицо, то дополнительно указываются банковские реквизиты учреждения:

**4. Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату:**

4.1. по категории \_\_\_\_\_

(указать категорию лица, имеющего право на ежемесячную денежную выплату)

**в соответствии с Федеральным законом: №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»**

(указываются статьи, дата и № соответствующего Федерального закона)

4.2. по категории \_\_\_\_\_

(указать категорию лица, имеющего право на ежемесячную денежную выплату)

**в соответствии с Федеральным законом: №5-ФЗ «О ветеранах»**

(указываются статьи, дата и № соответствующего Федерального закона)

_____	_____	_____
Дата		Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
--	---------------------

К заявлению прилагаю следующие документы:	
Перечень	
1. _____	1 шт.
2. _____	1 шт.
3. _____	1 шт.
4. _____	1 шт.

**5. Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влияющих на изменение размера ежемесячной денежной выплаты, а также об обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты.**

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы

гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы

гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

**Инструкция для кандидата  
по процедуре оценки итоговых образовательных результатов по  
профессиональному модулю**

1. Прибыв на экзамен, зарегистрируйтесь у секретаря аттестационно-квалификационной комиссии и получите «Экзаменационный пакет кандидата».
2. Пройдите в указанное место для выполнения практических заданий.
3. Изучите содержание «Экзаменационного пакета кандидата».
4. Выполните практические задания в установленное время (указано в условиях выполнения задания).
5. Во время выполнения заданий Вам предоставляется возможность получить консультации у членов аттестационно-квалификационной комиссии по следующим вопросам:
  - неисправность или некомплектность предложенного оборудования;
  - некомплектность или отсутствие должного качества расходных материалов;
  - необходимость посещения туалетной комнаты;
  - необходимость сделать срочный телефонный звонок;
  - ухудшение самочувствия.
6. По завершении выполнения каждого практического задания сдайте работу на экспертизу членам аттестационно-квалификационной комиссии.
7. Приведите в порядок рабочее место.

**Желаем Вам успехов!**

#### 4. ПАКЕТ ЭКСПЕРТА – ЭКЗАМЕНАТОРА

Документ 1.	Практическое задание №1 (из Экзаменационного пакета кандидата)
Документ 2.	Инструментарий оценки практического задания №1
Документ 3.	Практическое задание №2 (из Экзаменационного пакета кандидата)
Документ 4.	Инструментарий оценки практического задания №2
Документ 5.	Практическое задание №3 (из Экзаменационного пакета кандидата)
Документ 6.	Инструментарий оценки практического задания №3
Документ 7.	Комплексное практическое задание №1 (из Экзаменационного пакета кандидата)
Документ 8.	Инструментарий оценки комплексного практического задания №1
Документ 9.	Сводная оценочная таблица результатов освоения вида профессиональной деятельности «Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому»
Документ 10.	Условия положительного/отрицательного заключения по результатам оценки итоговых образовательных результатов
Документ 11.	Инструкция для эксперта – экзаменатора по процедуре оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №1**  
**(из Экзаменационного пакета кандидата)**

**ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ №1**

**Эталон выполнения практического задания № 1**



**Журнал клиента Центра социального обслуживания за месяц**  
ГБУ СО «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов с.Камышла м.р.Камышлинский

**Журнал клиента**

№ 1 \_\_\_\_\_ 2019 г.

Клиент Иванова Валентина Ивановна \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Представитель учреждения \_\_\_\_\_ Ф.И.О. кандидата  
(ФИО)

Отделение №1 \_\_\_\_\_

Дата начала ведения журнала: 02.03.2019г.

Дата окончания ведения журнала: \_\_\_\_\_

Дата посещения	Время, затраченное на обслуживание клиента	Шифр заказанной и оказанной услуги	Описание оказанных и заказываемых на следующее посещение услуг (с указанием наименования продуктов, их стоимости, магазинов и т.д., денежного расчета)		Подпись клиента	Подпись представителя учреждения
			Заказ	Расчет		
1	2	3	4		5	6
02.03. 19	10 15 60 60	2.2 1.12 1.11	Посещение Опрос о самочувствии (наблюдение за состоянием здоровья) заполнение квитанций по показаниям счетчиков на свет, газ и воду Влажная уборка помещения до 20 кв.м. заказ: оплатить жилищно-коммунальные услуги, купить: хлеб, молоко (1л), кефир (1л), курицу (1 кг), картофель (2 кг), лук (1 кг), морковь (1кг). Аванс: 4 000,00 руб.			
05.04. 15	10 15 60  60  42 15	2.2 1.12  1.11   1.3 1.16.9	Посещение Опрос о состоянии здоровья Произведена оплата жилья и коммунальных услуг- 1890,00 (квитанция прилагается)  Продукты магазин «Магнит»: хлеб «Городской» -22,00 молоко «Гольяттинское» -38,00 кефир «Гольяттинский» -38,00 курица - 1 кг - 85,00 картофель -2 кг -48,00 лук -1 кг - 27,00 морковь- 1кг - 26,00 Итого: - <u>284,00</u> (чек представлен) Подготовка продуктов питания для приготовления супа-лапши Вынос мусора Заказ: купить хлеб, масло сливочное (1п), масло растительное (1б), рыбу минтай (1кг), творог (0,5кг), крупу гречневую (1г), Расчет: 4000,00-1890,00- 284,00=1826,00			

Дата посещения	Время, затраченное на обслуживание клиента	Шифр заказанной и оказанной услуги	Описание оказанных и заказываемых на следующее посещение услуг (с указанием наименования продуктов, их стоимости, магазинов и т.д., денежного расчета)		Подпись клиента	Подпись представителя учреждения
			Заказ	Расчет		
1	2	3	4		5	6
09.04. 15	10 15 60  42	2.2 1.1  1.3	Посещение Опрос о самочувствии Продукты магазин «Магнит» хлеб «Городской» -22,00 масло «Алексеевское» -44,00 масло растит. «Злато» -70,00 рыба минтай 1 кг - 110,00 творог 0,5кг - 72,00 крупа гречневая 1 кг - 48,00 Итого: <u>-366,00</u> (чек представлен)			
			Подготовка продуктов питания для приготовления овощного рагу, рыбы на пару. Заказ: купить порошок стиральный «Миф», зубную пасту «Жемчуг», средство для мытья посуды «Sorti», туалетное мыло «Земляничное», шампунь «Чистая линия» Расчет: 1826,00-366,00=1460,00			
12.04. 15	10 15 60  15	2.2 1.6  1.16.9	Посещение Опрос о состоянии здоровья Непрод. товары, магазин «Магнит»: порошок стиральный «Миф» 1кг -90,00 зубная паста «Жемчуг» -21,00 средство для мытья посуды «Sorti» -32,00 туалетное мыло «Земляничное» -16,00 шампунь «Чистая линия» -48,00 Итого: <u>-207,00</u> (чек представлен)			
			Вынос мусора Заказ: хлеб «Городской», фарш мясной, кефир «Тольяттинский», кисель «Вишневым», сахар, соль, чай «Лисма», крупа пшеничная. Расчет: 1460,00-207,00=1253,00			

Дата посещения	Время, затраченное на обслуживание клиента	Шифр заказанной и оказанной услуги	Описание оказанных и заказываемых на следующее посещение услуг (с указанием наименования продуктов, их стоимости, магазинов и т.д., денежного расчета)		Подпись клиента	Подпись представителя учреждения
			Заказ	Расчет		
1	2	3	4		5	6
16.04. 15	10 15 60	2.2 1.1	Посещение Опрос о состоянии здоровья Продукты магазин «Магнит»: хлеб «Городской» -22,00 фарш мясной 1кг -160,00 кефир «Тольяттинский» -38,00 кисель «Вишневый» 1пачка - 24,00 сахар 1кг - 32,00 соль 1кг - 12,00 чай «Лисма» -42,00 крупа пшеница 1кг -36,00 Итого: <u>-366,00</u> (чек представлен)			
	42 60	1.3 1.11	Подготовка продуктов питания для приготовления: суп с фрикадельками, кисель Влажная уборка помещения до 20 кв.м Расчет: 1253,00-366,00=887,00			
19.04. 15	10 15 60	2.2 2.5	Посещение Опрос о состоянии здоровья Сопровождение к врачу Заказ: хлеб «Городской» (1б). ,молоко «Тольяттинское» (1л), бананы(1кг,) овсяные хлопья (1 кг) , капуста (1вилок), свекла (0,5кг) , консервы «Скумбрия» (1б) , сыр колбасный (0,3кг).			
23.04. 15	10 15 60	2.2 1.1	Посещение Опрос о состоянии здоровья Продукты магазин «Магнит» хлеб «Городской» 1б. - 22,00 молоко «Тольяттинское» 1л. - 38,00 бананы 1кг - 40,00 овсяные хлопья 1 кг - 32,00 капуста вилок 1кг - 17,00 свекла 0,5 кг - 12,50			

	42 15	3.1 1.3 1.16.9	консервы «Скумбрия» 1б - 48,00 сыр колбасный 0,3кг - 33,00 Итого: <u>-242,50</u> (чек представлен) Подготовка продуктов питания для приготовления щей Вынос мусора Расчет: 887,0- 242,50=644,50		
26.04. 15	10 15 100	2.2 2.5	Посещение Опрос о состоянии здоровья Выписка рецептов у участкового врача Посещение аптеки Доставка лекарства: каптоприл, сальбутамол, кальцитриол Произведен расчет за гарантир. социальные услуги за март 2014г. в сумме 172.40 (квитанция представлена) Расчет: 644,50-172,40=472.10 Остаток 472,10		

**КВИТАНЦИЯ**  
об оплате оказанных социальных услуг

**КВИТАНЦИЯ №**

СЕРИЯ СТ

Заказчик Иванова В.И.

Адрес г. Тольятти, ул. Громовой,

28-9

Подразделение

Вид услуги

Дата приема

*Отделение №1*

*Социальное*

*обслуживание на дому*

*Полная оплата*

*05.03.2015г.*

Наименование работ и видов услуг	№ по прейскур.	Ед. измер.	Коли- чество	Стоимость	Сумма всего, в том числе наличными деньгами с использованием платежной карты
<i>Покупка, доставка продуктов питания</i>	<i>1.1</i>	<i>1 услуга</i>	<i>1</i>	<i>2.50</i>	<i>2.50</i>
<i>Подготовка продуктов питания к приготовлению</i>	<i>1.3</i>	<i>1 услуга</i>	<i>1</i>	<i>7.60</i>	<i>7.60</i>
<i>Влажная уборка помещения</i>	<i>1.11</i>	<i>1 кв.м</i>	<i>20(1)</i>	<i>1.60</i>	<i>32.00</i>
<i>Вывоз мусора</i>	<i>1.16.9</i>	<i>1 услуга</i>	<i>1</i>	<i>0.80</i>	<i>0.80</i>
<i>Содействие в оплате жилья и коммунальных услуг</i>	<i>1.12</i>	<i>1 услуга</i>	<i>1</i>	<i>12.10</i>	<i>12.10</i>
<i>Наблюдение за состоянием здоровья</i>	<i>2.2</i>	<i>1 услуга</i>	<i>2</i>	<i>1.00</i>	<i>2.00</i>
<i>Оказание помощи в оформлении документов</i>	<i>6.1</i>	<i>1 услуга</i>	<i>1</i>	<i>9.10</i>	<i>9.10</i>
<b>ИТОГО</b>					<b>66,10</b>

Деньги в сумме (прописью) получил

шестьдесят шесть рублей 10 коп.

Приемщик

\_\_\_\_\_

**Отчёт**

**представителя учреждения по предоставлению социального обслуживания на дому\***

за    март    2019    года

Социальный работник (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_ ФИО кандидата \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О. клиента	Доход (средне душевой доход)	Прожиточный минимум	Условия оплаты Степень инд. нужд.**	Максимальное рекомендованное кол-во услуг**	Шифр по тарифам. _____ Всего услуг	Кол-во фактически оказанных услуг	Месячная стоимость оказанных социальных услуг			Подпись клиента	Подпись соц. работника	Дата оплаты, № квитанции
								9	10	11			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Иванова В.И.	10938 руб.	5854 руб.	полная 4	21	1 3.1 4 8.3 8.5 9 13 15.2 16 21	4 4 1 2 3 1 1 8 1 1	2.50 7.60 3.00 1.60 0,80 12.10 24.30 1.00 9.10 9.10		10.00 30.40 3.00 64.00 2.40 12.10 24.30 8.00 9.10 9.10			№1 от 5.03.15г.  № 2 от 26.03.15г
<b>ИТОГО</b>		:				10 ед.	26 ед.	руб.		172.40			
2	Всего:	-	-	Полн –1 Частич – б/п -	ед.	10 ед.	26 ед.	руб.		172.40			

Заведующая отделением (Ф.И.О.):\_Соколова М.И. \_\_\_\_\_

подпись

**Критерии оценки показателей сформированности  
ПК 1.1. Оказывать социально-бытовые услуги лицам пожилого  
возраста и инвалидам на дому**

№ п/п	Критерии оценки показателей	Количество баллов
<b>Показатель 1. Параметры оформленного Журнала клиента Центра социального обслуживания за месяц</b>		
1.1.	Заполнение формы Журнала клиента Центра социального обслуживания за месяц соответствует установленным требованиям	2
	Заполнение формы Журнала клиента Центра социального обслуживания за месяц проведено с нарушениями	0
1.2.	Содержание Журнала клиента Центра социального обслуживания за месяц соответствует заданным условиям	33
1.2.1	Даты посещений соответствуют заданным условиям	1
	Даты посещений не соответствуют заданным условиям	0
1.2.2	Время, затраченное на обслуживание клиента соответствует заданным условиям и описанной услуге	8
	За неверно указанное время снимается по 1 баллу за каждое посещение	
1.2.3	Шифры услуг соответствуют заданным условиям	8
	За неверно указанный шифр снимается по 1 баллу за каждое посещение	
1.2.4	Описание услуг соответствует заданным условиям	16
	За незначительные нарушения в описании услуг снимается 1 балл (по каждому посещению)	
	За значительные нарушения в описании услуг или неверные расчеты снимается 2 балла (по каждому посещению)	
<b>Показатель 2. Параметры Квитанции об оплате оказанных социальных услуг за первую неделю обслуживания клиента</b>		
2.1.	Оформление реквизитов Квитанции об оплате оказанных социальных услуг за первую неделю обслуживания клиента соответствует заданным условиям	2
	Оформление реквизитов Квитанции об оплате оказанных социальных услуг за первую неделю обслуживания клиента не соответствует заданным условиям	0
2.2.	Внесенные данные соответствуют заданным условиям	6
2.2.1	Наименование работ и видов услуг соответствует заданным условиям	2
	Наименование работ и видов услуг соответствует заданным условиям	0
2.2.2	Внесенные данные соответствуют заданным условиям и наименованию работ и видов услуг	2
	Внесенные данные не соответствуют заданным условиям и наименованию работ и видов услуг	0
2.2.3	Расчеты произведены верно	2
	Расчеты произведены не верно	0
<b>Показатель 3. Параметры Отчета социального работника по предоставлению социального обслуживания на дому</b>		
3.1.	Оформление Отчета социального работника по предоставлению социального обслуживания на дому соответствует заданным условиям	2
	Оформление Отчета социального работника по предоставлению	0



	социального обслуживания на дому не соответствует заданным условиям	
<b>3.2.</b>	Содержание каждого структурного элемента Отчета (каждого столбца) соответствует акту оценки индивидуальной нуждаемости и заданным условиям	<b>10</b>
	Снимается 1 балл за неверное содержание каждого структурного элемента Отчета	
<b>ИТОГО по ПК 1.1.</b>		<b>55</b>



18										
19										
20										

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сводная оценочная таблица результатов сформированности  
ПК 1.1. Оказывать социально-бытовые услуги лицам пожилого возраста и инвалидам на дому**

№ пп	ФИО кандидата	Критерии оценки показателей					Набрано баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.1.
		1.1. Запол-е формы Журнала соответствует установленным требованиям	1.2. Содерж-е Журнала соответствует заданным условиям	2.1. Оформление реквизитов Квитанции клиента соответствует заданным условиям	2.2. Внесенные данные соответствуют заданным условиям	3.1. Оформление Отчета социального работника по соответствует заданным условиям			
<b>Максимальное количество баллов</b>		2	33	2	6	2	10	55	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №2**  
(из Экзаменационного пакета кандидата)

**ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ №2**

**Образец выполнения практического задания № 2**

**План действий социального работника при содействии в госпитализации и оказании первой медицинской помощи**

**Предположительный диагноз:** гипертоническая болезнь, или артериальная гипертония – заболевание, сопровождающееся систематическим повышением артериального давления.

**Метод диагностики:** – измерение артериального давления при помощи тонометра.

**Действия социального работника:**

1. Измерить артериальное давление, записать показания, чтобы сообщить медицинским работникам.
2. Вызвать бригаду «скорой помощи» или врача.
3. Оказать первую медицинскую помощь:
  - Успокоить больного.
  - Положить больного так, чтобы его голова была выше уровня поверхности, на которой он лежит, примерно на 30°.
  - Обеспечить больному свободу дыхания, также обеспечить приток свежего воздуха в помещение.
  - Дать гипотензивное средство, которое принимает больной.
  - Если у больного началась тошнота или рвота, его голову нужно осторожно перевернуть набок.
4. Постоянно находиться с больным до момента приезда медицинских работников, во время осмотра и оказания медицинской помощи.
5. При необходимости госпитализации больного: собрать вещи, документы.

## Критерии оценки показателей сформированности

### ПК 1.2. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-медицинских услуг, оказывать первую медицинскую помощь

№ п/п	Критерии оценки показателей	Количество баллов
<b>Показатель 4. Параметры Плана действий социального работника при содействии в госпитализации и оказании первой медицинской помощи</b>		
<b>4.1</b>	Предположительный диагноз определен в соответствии с заданными условиями	<b>2</b>
	Предположительный диагноз не определен или определен не верно	<b>0</b>
<b>4.2.</b>	Указанная методика диагностики соответствует диагнозу	<b>2</b>
	Методика диагностики не соответствует диагнозу	<b>0</b>
<b>4.3.</b>	Действия социального работника описаны в соответствии с заданными условиями	<b>4</b>
4.3.1	В Плане отражены все основные действия социального работника	2
	В Плане отражено более 2/3 действий	1
	В Плане отражено менее 2/3 действий	0
4.3.2.	Описанные действия социального работника соответствуют предположительному диагнозу	2
	Описанные действия социального работника не соответствуют предположительному диагнозу	0
<b>4.4.</b>	Действия социального работника по оказанию первой помощи описаны в соответствии с предположительным диагнозом	<b>10</b>
	Имеются незначительные нарушения в действиях социального работника не приносящие вред здоровью клиента	5
	Действия социального работника по оказанию первой помощи не соответствуют предположительному диагнозу	0
<b>ИТОГО по ПК 1.2.</b>		<b>18</b>





17								
18								
19								
20								

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сводная оценочная таблица результатов сформированности  
ПК 1.2. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-медицинских услуг,  
оказывать первую медицинскую помощь**

№ пп	ФИО кандидата					Набрано баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.2.
		4.1. Предполож.диагноз определен в соответ. с заданными условиями	4.2. Указанная методика диагностики соответствует диагнозу	4.3. Действия соц. работника описаны в соответствии с заданными условиями	4.4. Действия соц. работника по оказанию первой помощи описаны в соот.вет с предполож. диагнозом			
	<b>Максимальное количество баллов</b>	2	2	4	10	18		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
 Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
 Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
 Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №3**  
**(из Экзаменационного пакета кандидата)**

**ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ №3**

**Образец выполнения практического задания № 3**

Приемы и методы нормализации психологического состояния раздраженного  
(враждебно настроенного) клиента

1. Постараться установить с клиентом доверительные отношения (расположить клиента к себе).
2. Не нужно защищать себя и нападать в ответ.
3. Побеседовать с клиентом, постараться выяснить причину такого поведения.
4. Делать вид, что все в порядке и разговаривать доброжелательно и спокойно. Нельзя говорить человеку, что он неправильно себя ведет.
5. Дать возможность выговориться клиенту.
6. Спросить, что нужно сделать, чтоб исправить положение.
7. Иногда требуется применить метод «поглаживания».
8. Можно попросить человека помочь что-нибудь передвинуть, переставить.
9. Хорошо снимает раздражение юмор, шутка.

**Критерии оценки показателей сформированности  
ПК 1.3. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении  
социально-психологических услуг, оказывать первичную  
психологическую поддержку**

№ п/п	Критерии оценки показателей	Количество баллов
Показатель 5. Параметры описанных действий по нормализации психологического состояния клиента		
<b>5.1</b>	Перечислены основные действия по нормализации заданного психологического состояния клиента	<b>4</b>
	Имеются незначительные нарушения в описании действий, не приносящие вред психологическому состоянию клиента	2
	Перечисленные действия не соответствуют заданному психологическому состоянию клиента	0
<b>5.2.</b>	Перечень описанных действий является достаточным для нормализации психологического состояния клиента	<b>2</b>
	Перечень описанных действий является не достаточным для нормализации психологического состояния клиента	0
<b>5.3.</b>	Описаны различные способы воздействия на клиента (вербальные, невербальные, тактильные и т.д.)	<b>2</b>
	Описан только 1 из способов воздействия на клиента	1
<b>ИТОГО по ПК 1.3.</b>		<b>8</b>

**Сводная оценочная таблица результатов сформированности  
ПК 1.3. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-психологических услуг,  
оказывать первичную психологическую поддержку**

№ пп	ФИО кандидата	Критерии оценки показателя			Набрано баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.3.
		5.1. Перечислены основные действия по нормализации заданного психологического состояния клиента	5.2. Перечень описанных действий является достаточным для нормализации психологического состояния клиента	5.3. Описаны различные способы воздействия на клиента			
<b>Максимальное количество баллов</b>		<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>8</b>		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

18							
19							
20							

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Сводная оценочная таблица результатов сформированности

#### ПК 1.3. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-психологических услуг, оказывать первичную психологическую поддержку

№ пп	ФИО кандидата	Критерии оценки показателя			Набрано баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.3.
		5.1. Перечислены основные действия по нормализации заданного психологического состояния клиента	5.2. Перечень описанных действий является достаточным для нормализации психологического состояния клиента	5.3. Описаны различные способы воздействия на клиента			
<b>Максимальное количество баллов</b>		<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>8</b>		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.







**КОМПЛЕКСНОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ №1**  
**(из Экзаменационного пакета кандидата)**

**ИНСТРУМЕНТАРИЙ ОЦЕНКИ КОМПЛЕКСНОГО ПРАКТИЧЕСКОГО**  
**ЗАДАНИЯ №1**

**Эталон выполнения практического задания № 1**

1. Перечень необходимых документов для оформления ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ):

1. Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты.
2. Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность) (копия)
3. Пенсионное страховое свидетельство
4. Удостоверение ветерана труда (копия)
5. Справка об установлении инвалидности (копия)

Копии предоставляются с оригиналами.

2.

В Управление Пенсионного фонда РФ по Камышлинскому району с.Камышла

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ  
ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ**

Ивановой Валентины Ивановны

(фамилия, имя, отчество)

1. Принадлежность к гражданству:

гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства

(нужное подчеркнуть)

2. Адрес места жительства:

445008 Самарская область, г. Тольятти, ул. Громова, д.28, кв.9

(указывается почтовый адрес места жительства, места пребывания,  
фактического проживания)

Наименование документа, удостоверяющего личность	<i>паспорт</i>	Дата выдачи	<u>29.03.2003г.</u>
Номер документа	<i>3603 173653</i>	Дата рождения	<i>01.03.1946</i>
Кем выдан	<i>Комсомольским РУВД г. Тольятти Самарской обл.</i>	Место рождения	<i>г. Ярославль</i>

3. Сведения о законном представителе несовершеннолетнего или недееспособного лица:

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания, телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность законного представителя		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя			
Номер документа		Дата выдачи	
Кем выдан			

В том случае, если законным представителем является юридическое лицо, то дополнительно указываются банковские реквизиты учреждения:

**4. Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату:**

4.1. по категории инвалид II группы

(указать категорию лица, имеющего право на ежемесячную денежную выплату)

**в соответствии с Федеральным законом: №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», ст. 28.**

(указываются статьи, дата и № соответствующего Федерального закона)

4.2. по категории ветеран труда

(указать категорию лица, имеющего право на ежемесячную денежную выплату)

**в соответствии с Федеральным законом: №5-ФЗ «О ветеранах»**

(указываются статьи, дата и № соответствующего Федерального закона)

00	00	2019	
Дата			Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
--	---------------------

К заявлению прилагаю следующие документы:	
Перечень	
1. <u>Паспорт (копия)</u>	1 шт.
2. <u>Пенсионное страховое свидетельство</u>	1 шт.
3. <u>Удостоверение ветерана труда (копия)</u>	1 шт.
4. <u>Справка об установлении инвалидности (копия)</u>	1 шт.

**5. Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влияющих на изменение размера ежемесячной денежной выплаты, а также об обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты.**

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы

гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы

гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

**Критерии оценки показателей сформированности  
ПК 1.4. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении  
социально-экономических услуг**

№ п/п	Критерии оценки показателей	Количество баллов
<b>Показатель 6. Параметры оформления заявления на получение социальных выплат (ЕДВ)</b>		
<b>6.1</b>	Оформление реквизитов заявления соответствует установленным требованиям	<b>2</b>
6.1.1	Заполнены все необходимые реквизиты заявления	1
	Заполнены не все необходимые реквизиты заявления	0
6.1.2.	Оформление выбранных реквизитов соответствует установленным требованиям	1
	Оформление выбранных реквизитов проведено с нарушениями	0
<b>6.2</b>	Содержание заявления соответствует заданным условиям	<b>8</b>
6.2.1	Наименование территориального органа ПФ РФ соответствует заданному	1
	Наименование территориального органа ПФ РФ указано не верно	0
6.2.2	Принадлежность к гражданству определена верно	1
	Принадлежность к гражданству определена не верно	0
6.2.3	Адрес места жительства клиента указан верно	1
	Адрес места жительства клиента указан не верно	0
6.2.4	Паспортные данные клиента соответствуют заданным условиям	2
	Паспортные данные клиента соответствуют заданным условиям	0
6.2.5	Категория лиц, имеющих право на ЕДВ указана верно	1
	Категория лиц, имеющих право на ЕДВ указана не верно	0
6.2.6	Дата подачи заявления соответствует заданным условиям	1
	Дата подачи заявления соответствует заданным условиям	0
6.2.7.	Перечень документов определен в полном объеме	1
	Перечень документов определен не в полном объеме	0
<b>ИТОГО по ПК 1.4.</b>		<b>10</b>

**Критерии оценки показателей сформированности  
ПК 1.5. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении  
социально-правовых услуг**

№ п/п	Критерии оценки показателей	Количество баллов
<b>Показатель 7. Параметры Перечня документов для предоставления социальных выплат (ЕДВ)</b>		
<b>7.1</b>	Количество документов в Перечне соответствует эталону	2
	Количество документов не соответствует эталону	0
<b>7.2</b>	Перечисленные документы соответствуют заданным условиям	5
	Перечисленные документы не соответствуют заданным условиям (снимается по 1 баллу за каждый документ)	0
<b>ИТОГО по ПК 1.5.</b>		<b>7</b>

### Сводная оценочная таблица результатов сформированности

#### ПК 1.4. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-экономических услуг

№ пп	ФИО кандидата	Критерии оценки показателя		Набрано баллов	% выполнения	Заключение о сформированности и ПК 1.4.
		б.1. Оформление реквизитов заявления соответствует установленным	б.2. Содержание заявления соответствует заданным условиям			
<b>Максимальное количество баллов</b>		2	8	10	100	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**Сводная оценочная таблица результатов сформированности  
ПК 1.5. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-правовых услуг**

№ пп	ФИО кандидата	Критерии оценки показателя		Набрано баллов	% выполнения	Заключение о сформированности и ПК 1.5.
		6.1. Количество документов в Перечне соответствует требованиям	6.2. Перечисленны е докумен ты соответствуют заданным условиям			
	<b>Максимальное количество баллов</b>	2	5	7	100	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г





## Сводная оценочная таблица результатов сформированности

### ПК 1.4. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-экономических услуг

№ пп	ФИО кандидата	Критерии оценки показателя		Набрано баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.4.
		6.1. Оформление реквизитов заявления соответствует установленным требованиям	6.2. Содержание заявления соответствует заданным условиям			
<b>Максимальное количество баллов</b>		2	8	10	100	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**Сводная оценочная таблица результатов сформированности  
ПК 1.5. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-правовых услуг**

№ пп	ФИО кандидата	Критерии оценки показателя		Набрано баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.5.
		6.1. Количество документов в Перечне соответствует эталону	6.2. Перечисленные документы соответствуют заданным условиям			
<b>Максимальное количество баллов</b>		2	5	7	100	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
 Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
 Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_  
 Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

## Сводная оценочная таблица результатов освоения вида профессиональной деятельности Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому

Наименование ОО: \_\_\_\_\_

Дата проведения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№ пп	ФИО кандидата	Итоги оценки сформированности ПК 1.1.			Итоги оценки сформированности ПК 1.2.			Итоги оценки сформированности ПК 1.3.			Итоги оценки сформированности ПК 1.4.			Итоги оценки сформированности ПК 1.5.			Итоги оценки освоения ВПД		
		Фактическое кол-во набранных баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.1.	Фактическое кол-во набранных баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.2.	Фактическое кол-во набранных баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.3.	Фактическое кол-во набранных баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.4.	Фактическое кол-во набранных баллов	% выполнения	Заключение о сформированности ПК 1.5.	Фактическое кол-во набранных баллов	% выполнения	Заключение об освоении ВПД
<b>Макс. кол-во баллов</b>		<b>55</b>			<b>18</b>			<b>8</b>			<b>10</b>			<b>7</b>			<b>98</b>		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Эксперт-экзаменатор \_\_\_\_\_

Для положительного заключения о сформированности каждой профессиональной компетенции и об освоении ВПД установлено пороговое значение показателя – не менее 70%.

При отрицательном заключении хотя бы по одной профессиональной компетенции из состава итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю, принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

Максимальное количество баллов по оценке профессиональной компетенции **ПК 1.1.** составляет 55 баллов. Для принятия положительного решения о сформированности профессиональной компетенции **ПК 1.1.** кандидат должен набрать 39 баллов (Таблица 1).

Таблица 1

**Оценочная шкала сформированности ПК 1.1.**

Набрано баллов	< 39 баллов	≥ 39 баллов
Доля (в %) от максимального возможного количества баллов	< 70 %	≥ 70 %
Заключение о сформированности <b>ПК 1.1.</b>	<b>ПК 1.1.</b> не сформирована	<b>ПК 1.1.</b> сформирована

Максимальное количество баллов по оценке профессиональной компетенции **ПК 1.2.** составляет 18 баллов. Для принятия положительного решения о сформированности профессиональной компетенции **ПК 1.2.** кандидат должен набрать 13 баллов (Таблица 2).

Таблица 2

**Оценочная шкала сформированности ПК 1.2.**

Набрано баллов	< 13 баллов	≥ 13 баллов
Доля (в %) от максимального возможного количества баллов	< 70 %	≥ 70 %
Заключение о сформированности <b>ПК 1.2.</b>	<b>ПК 1.2.</b> не сформирована	<b>ПК 1.2.</b> сформирована

Максимальное количество баллов по оценке профессиональной компетенции **ПК 1.3.** составляет 8 баллов. Для принятия положительного решения о сформированности профессиональной компетенции **ПК 1.3.** кандидат должен набрать 6 баллов (Таблица 3).

Таблица 3

### Оценочная шкала сформированности ПК 1.3.

Набрано баллов	< 6 баллов	≥ 6 баллов
Доля (в %) от максимального возможного количества баллов	< 70 %	≥ 70 %
Заключение о сформированности ПК 1.3.	ПК 1.3. не сформирована	ПК 1.3. сформирована

Максимальное количество баллов по оценке профессиональной компетенции ПК 1.4. составляет 10 баллов. Для принятия положительного решения о сформированности профессиональной компетенции ПК 1.4. кандидат должен набрать 7 баллов (Таблица 4).

Таблица 4

### Оценочная шкала сформированности ПК 1.4.

Набрано баллов	< 7 баллов	≥ 7 баллов
Доля (в %) от максимального возможного количества баллов	< 70 %	≥ 70 %
Заключение о сформированности ПК 1.4.	ПК 1.4. не сформирована	ПК 1.4. сформирована

Максимальное количество баллов по оценке профессиональной компетенции ПК 1.5. составляет 7 баллов. Для принятия положительного решения о сформированности профессиональной компетенции ПК 1.5. кандидат должен набрать 5 баллов (Таблица 5).

Таблица 5

### Оценочная шкала сформированности ПК 1.5.

Набрано баллов	< 5 баллов	≥ 5 баллов
Доля (в %) от максимального возможного количества баллов	< 70 %	≥ 70 %
Заключение о сформированности ПК 1.5.	ПК 1.5. не сформирована	ПК 1.5. сформирована

Суммарное максимальное количество баллов по оценке освоения ВПД **Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому** составляет 98 баллов. Для принятия положительного решения об освоении ВПД **Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и**

**инвалидам на дому** кандидат должен набрать не менее 70 баллов (Таблица 6.).

Таблица 6

**Оценочная шкала освоения  
ВПД Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам  
на дому**

Набрано баллов	< 70 баллов	≥ 70 баллов
Доля (в %) от максимального возможного количества баллов	< 70 %	≥ 70 %
Заключение об освоении ВПД	ВПД не освоен	ВПД освоен

Для перевода значения оценки освоения ВПД **Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому** в пятибалльную оценочную шкалу применяется Таблица 7.

Таблица 7.

**Таблица перевода  
значения оценки освоения  
ВПД Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам  
на дому  
в пятибалльную шкалу**

Доля набранных баллов (в %) от максимального возможного количества баллов	Фактическое количество набранных баллов	Оценка в пятибалльной шкале
< 70 %	менее 70 баллов	«неудовлетворительно»
от 70 до 79 %	от 71 до 78 баллов	«удовлетворительно»
от 80 до 89 %	от 79 до 88 баллов	«хорошо»
≥ 90 %	89 и более баллов	«отлично»

## **Инструкция для эксперта-экзаменатора по процедуре оценки итоговых образовательных результатов по профессиональному модулю**

1. Перед началом экзамена пройдите инструктаж у председателя аттестационно - квалификационной комиссии, во время которого будут уточнены ваши функции в процедуре оценки.
2. Ознакомьтесь с практическими заданиями для кандидатов, оцениваемыми компетенциями, показателями и критериями оценки результата по каждому практическому заданию, входящему в Пакет эксперта-экзаменатора (документы 1- 8 Пакета эксперта-экзаменатора).
3. Оцените выполнение заданий по установленным критериям и занесите результаты в Сводные таблицы оценки сформированности по каждому ПК.
4. Заполните в соответствии с оценочной шкалой Сводную оценочную таблицу результатов освоения вида профессиональной деятельности Оказание социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам на дому, примите консолидированное решение об освоении обучающимися данного вида профессиональной деятельности (документы 9 - 10 Пакета эксперта-экзаменатора).
5. Примите совместно с другими членами комиссии решение о выдаче (отказе в выдаче) квалификационного аттестата.
6. Поставьте личную подпись в сводных таблицах и в протоколе квалификационного экзамена по данному профессиональному модулю.