

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 27.01.2022 15:36:14
Уникальный программный идентификатор:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Л.М. Железнов
«23» мая 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

Направление подготовки 39.03.02 Социальная работа

Направленность (профиль) ОПОП – «Социальная работа»

Форма обучения заочная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра социальной работы

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа, утвержденного Министерством образования и науки РФ «05» февраля 2018г. приказ №76

2) Учебного плана по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 26 апреля 2019 г. протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Специалист по социальной работе», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «22» октября 2013 г., приказ № 571н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой социальной работы 22.05.2019 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой Н.С. Семенов

Ученым советом социально-экономического факультета 22.05.2019 г. (протокол № 5)

Председатель Ученого совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом 23.05.2019 г. (протокол № 5)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчик:

старший преподаватель кафедры социальной работы, к.м.н. Е.П. Шакирова

Рецензенты

Зав. кафедрой социальной работы и молодежной политики ФГБОУ ВО «ВятГУ», к.п.н. М.В. Лучинина

Заведующая кафедрой сестринского дела, к.м.н., доцент Е.А. Мухачева

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	12
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	13
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	14
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	14
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	15
3.4. Тематический план лекций	19
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	26
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	28
3.7. Лабораторный практикум	29
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	29
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	29
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	29
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	29
4.2.1. Основная литература	29
4.2.2. Дополнительная литература	29
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	30
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	30
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	31
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	31
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	33
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	34

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование у обучающихся теоретических знаний в области медико-социальной работы как вида профессиональной деятельности, направленного на восстановление, сохранение и укрепление здоровья человека; системы представлений о содержании и специфике применения технологий медико-социальной работы с различными группами населения в сфере здравоохранения, социального обслуживания населения, образования и др.

1.2. Задачи изучения дисциплины

Преподавание дисциплины «Социальная работа в здравоохранении» включает следующие задачи:

- обучить выбору и/или адаптации типовых социальных технологий, направленных на обеспечение прав человека в сфере социальной защиты в целях индивидуального и общественного благополучия;
- сформировать навыки предоставления типовых социально-медицинских услуг отдельным лицам и семьям;
- обучить применению технологий активизации потенциала человека с целью улучшения условий его жизнедеятельности и индивидуального благосостояния;
- изучить концепции медико-социальной работы в Российской Федерации;
- проанализировать особенности организации отечественной медико-социальной работы;
- изучить нормативно-правовую базу медико-социальной работы;
- изучить отечественный исторический опыт оказания медико-социальной помощи и зарубежный опыт медико-социальной работы - изучение основных технологий медико-социальной работы;
- овладение содержанием и методикой социально-медицинской работы с различными группами населения;
- овладение содержанием и методикой социально-медицинской работы в учреждениях разного типа.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Социальная работа в здравоохранении» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули), часть, формируемая участниками образовательных отношений.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении предшествующих дисциплин: «Основы физиологии», «Основы медицинской генетики», «Технология социальной работы», «Основы социальной медицины».

Дисциплина «Социальная работа в здравоохранении» является предшествующей для изучения дисциплин: «Социальная реабилитация инвалидов».

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- отдельные лица, семьи, группы населения и общности, нуждающиеся в социальной защите.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- социально-технологический.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	УК -1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	ИД УК 1.1 Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, определяет и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи	Профессиональные функции в соответствии с направлением и профилем подготовки	Формулировать задачи и цели социальной работы в системе здравоохранения	Способностью самостоятельно формулировать цели и задачи деятельности специалиста по социальной работе в системе здравоохранения	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
2	ПК-1 Способен устанавливать социальный диагноз и оценивать индивидуальную потребность граждан в различных видах и формах социального обслуживания и социальной поддержки с целью разработки индивиду-	ИД ПК 1.2 Проводит диагностику трудной жизненной ситуации гражданина, устанавливает ее причины и характер	Основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Социально-медицинские аспекты здорового образа жизни.	Использовать медицинские социальные методы и технологии в практике социальной работы. Использовать формы, средства и методы гигиенического воспитания.	Владеть современными технологиями организации медико-социальной помощи.	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.

	альной программы получения социальных услуг						
3	ПК-2 Способность и готовность к определению технологий, видов, форм социального обслуживания и мер социальной поддержки, необходимого объема услуг, сроков реализации индивидуальной программы получения социальных услуг	ИД ПК 2.1 Выбирает технологии, виды и формы социального обслуживания, меры социальной поддержки, необходимые для достижения конкретной цели, согласует с гражданином цели оказания социальных услуг и предоставления мер социальной поддержки	Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний.	Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья	Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг.	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
			Понятие, цель, функции медико-социальной работы. Основные технологии и области применения медико-социальной работы. Основные технологии обеспечения физического, психического и социального здоровья	Определять необходимые технологии медико-социальной работы в зависимости от характера заболевания пациента. Соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медицинской помощи. Медико-социальными методами и технологиями в различных отраслях	Современными технологиями организации структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медицинской помощи. Медико-социальными методами и технологиями в различных отраслях	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.

				<p>рованной социальной работы. Проводить обследование с целью выявления социально-медицинских проблем клиента (включая расспрос, осмотр, ознакомление с документами, общение с окружением клиента и медицинскими работниками). Основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи</p>	<p>здравоохранения. Методами организации социально-медицинской работы с гражданами, нуждающимися в социально-медицинской помощи.</p>		
			<p>Современную концепцию отечественной медико-социальной работы; базовую модель медико-социальной работы. Функции специалиста</p>	<p>Использовать базовую модель медико-социальной работы в деятельности с клиентами различного профиля на основе единых методических</p>	<p>Навыками использования теории медико-социальной работы при обосновании содержания и методики оказания профессиональной помощи</p>	<p>контрольная работа, доклад</p>	<p>Вопросы к зачету, тесты.</p>

			социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению	подходов.	различным группам клиентов. Готовностью выявлять, формулировать и разрешать проблемы клиентов при оказании медико-социальной помощи		
			Организацию медико-социальной помощи населению.	Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению.	Медико-социальными основами организации социальной работы	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
4	ПК-3 Способен организовать предоставление социальных услуг и мер социальной поддержки с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности путем мобилизации соб-	ИД ПК 3.2 Организует оказание социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых, социально-экономических, социально-реабилитационных услуг, услуг по социальному сопровождению граждан, а также мер социальной поддержки	Виды социально-медицинских услуг	Организовывать оказание социально-медицинских услуг	Навыками организации оказания социально-медицинских услуг	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.

	ственных сил, физических, психических и социальных ресурсов						
5	ПК-4 Способен разрабатывать и реализовывать социальные технологии и технологии социальной работы, направленные на профилактику и(или) преодоление трудной жизненной ситуации	ИД ПК 4.2 Содействует активизации потенциала и собственных возможностей граждан - получателей социальных услуг, расширению возможностей самопомощи и взаимопомощи	Методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социальной медицинской работы	Реализовывать и разрабатывать методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	Способностью применять методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
		ИД ПК 4.4 Организует профилактическую работу по предупреждению появления и (или) развития трудной жизненной ситуации	Виды и методы профилактики и реабилитации. Социально-медицинские аспекты и общие принципы профилактики и реабилитации основных заболеваний	Разрабатывать и реализовывать программы профилактики и реабилитации основных заболеваний с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп.	Способностью осуществлять мероприятия по профилактике и реабилитации заболеваний, обуславливающих нарушение жизнедеятельности граждан, социальных групп.	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
6	ПК-5 Способность и	ИД ПК 5.1 Организует	Конституционные	Приводить примеры	Навыками использова-	контрольная	Вопросы к зачету,

	<p>готовность к использованию законодательных и других нормативных правовых актов федерального и регионального уровней в сфере оказания социальных услуг и мер социальной поддержки</p>	<p>оказание социальных услуг и социальной поддержки гражданам на основе действующих федеральных и региональных законодательных и нормативных правовых актов</p>	<p>гарантии прав человека по охране здоровья. Основные законодательные и нормативные акты федерального и регионального уровней, регламентирующие медицинскую социальную работу с определенными категориями населения, в том числе с находящимися в трудной жизненной ситуации</p>	<p>правового регулирования мер социальной поддержки в оказании медицинской помощи и лекарственном обеспечении граждан, страдающих значимыми заболеваниями. Приводить примеры нормативных документов в области медицинской социальной работы с населением, в том числе социального обеспечения и социального обслуживания в медицинских учреждениях. Применять правовые положения по обеспечению медицинской социальной работы с различными категориями населения к конкретным ситуациям</p>	<p>ния в медицинской-социальной деятельности нормативных правовых документов. Способностью обеспечивать меры социальной поддержки в оказании медицинской помощи отдельным лицам и социальным группам в соответствии с законодательством федерального и регионального уровней</p>	<p>работа, доклад</p>	<p>тесты.</p>
--	---	---	---	---	--	-----------------------	---------------

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов, 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		8	9	
1	2	3	4	
Контактная работа (всего)	16	8	8	
в том числе:				
Лекции (Л)	8	8		
Практические занятия (ПЗ)	8		8	
Семинары (С)				
Лабораторные занятия (ЛР)				
Самостоятельная работа (всего)	88	64	24	
В том числе:				
- Контрольная работа	30	20	10	
- Составление конспектов по темам, вынесенным на самостоятельное изучение	12	12		
- Подготовка к практическим занятиям	31	26	5	
- Решение тестовых заданий	9	6	3	
- Подготовка к зачету	6		6	
Вид промежуточной аттестации	зачет	контактная работа	1	1
		самостоятельная работа	3	3
Общая трудоемкость (часы)	108	72	36	
Зачетные единицы	3	2	1	

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	3	1	2
1.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Концепция медико-социальной работы в современной России	<i>Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия Концепция медико-социальной работы в современной России Медико-социальная помощь и работа. Общность и различие Базовая модель отечественной медико-социальной работы</i>
2.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Организация медико-социальной работы в России и за рубежом	<i>Обоснование отечественной медико-социальной работы Сравнительный анализ медико-социальной работы в России и за рубежом</i>
3.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения	<i>Медико-социальная работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ. Медико-социальная работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями. Социально-медицинская работа в учреждении</i>

	ПК-5		<p>ях планирования семьи и учреждениях родо-вспоможения.</p> <p>Медико-социальная работа с инфекционными больными, ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.</p> <p>Медико-социальная работа с онкологическими больными и больными сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
--	-------------	--	--

3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинам

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1.	Социальная реабилитация инвалидов	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины		Л	ПЗ	ЛЗ	Се м	СР С	Все-го часов
1	2		3	4	5	6	7	8
1.	Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия/ Концепция медико-социальной работы в современной России		4	3			27	34
4.	Организация медико-социальной работы в России и за рубежом		2	2			30	34
5.	Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения		2	3			31	36
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	контактная работа		Зачет			1
			самостоятельная работа					3
	Итого		8	8			88	108

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				8 сем	9 сем
1	2	3	4	5	6
1	1	Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия	Соотношение понятий "социальная работа", "медико-социальная работа", "медико-социальная помощь" и "социальная медицина". Медико-социальная работа как новый вид мультидисциплинарной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленный на восстановление, сохранение и укрепление здоровья. Достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием как цель медико-социальной работы. Объекты медико-социальной работы.	2	
2	1	Концепция медико-социальной работы в современной России	Основные положения концепции отечественной медико-социальной работы. Место медико-социальной работы среди смежных видов деятельности. Особенности функций социальных и медицинских работников. Координирующая роль социального работника, участвующего в оказании медико-социальной помощи. Профилактическая и патогенетическая (реабилитационная) направленность медико-социальной работы.	2	
3	2	Обоснование отечественной медико-социальной работы	Обоснование профессиональной медико-социальной работы как объективная потребность решения взаимосвязанных проблем медицинского и социального характера на качественно новом уровне. Значение документов ООН о стратегических целях социального развития для медико-социальной работы. Сущность стратегии ВОЗ по достижению «здоровья для всех». Основные направления социально-гигиенических исследований отечественных ученых.	2	

			<p>Значение концепций реформирования здравоохранения и социальной защиты населения в Российской Федерации для развития медико-социальной работы.</p> <p>Исторические корни становления социальной помощи в России.</p> <p>Значение зарубежного опыта теории и практики социальной работы</p>		
4	3	<p>Медико-социальная работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ. Медико-социальная работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями.</p>	<p>Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи лицам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ. Характеристика учреждений, в деятельности которых принимают участие специалисты. Специфика медико-социального статуса различных групп клиентов наркологического профиля. Профилактические, лечебные и специализированные программы как основы технологий социально-медицинской работы. Социально-медицинская работа в рамках профилактических программ. Работа с группами риска в учебных заведениях, специализированных учреждениях и т.д. Социально-медицинская работа в рамках лечебных программ. Восстановление физического, личностного и социального статуса больных. Социально-медицинская работа в рамках специализированных программ. Программы по реабилитации, реадaptации, ресoциализации наркологических больных.</p> <p>Функции специалиста по социальной работе в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи. Индивидуальная и групповая работа с клиентами. Прoведение мероприятий по социально-правовой защите клиентов. Реализация индивидуальных программ социальной реабилитации лиц, страдающих психическими заболеваниями. Создание терапевтической среды, терапевтических сообществ клиентов. Повышение уровня социальной адаптации клиентов, организация мероприятий по их социальной защите, трудовому и бытовому устройству. Предоставление ин-</p>	2	

			формации клиентам и членам их семей о правах и льготах в связи с психическим заболеванием. Полипрофессиональная бригада и ее роль в реабилитации психически больных пациентов.		
ИТОГО:				8	-

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)	
				8 сем	9 сем
1	2	3	4	5	6
1	1	Медико-социальная помощь и работа. Общность и различие	<p>Медико-социальная помощь как комплексный вид помощи в восстановлении, сохранении и укреплении здоровья человека.</p> <p>Социальная медицина - наука о социальных факторах, влияющих на здоровье человека.</p> <p>Медико-социальная работа как специализированное направление социальной работы.</p> <p>Принципы медико-социальной работы.</p> <p>Содержание медико-социальной помощи.</p> <p>Объекты медико-социальной работы.</p> <p>Медико-социальная помощь и медико-социальная работа: общность и различие понятий.</p> <p>Социальная медицина и социальная работа: общность и различие понятий.</p> <p>Характеристика принципов медико-социальной работы: экосистемность, полимодальность, солидарность, конструктивная стимуляция, континуальность.</p>		1
2	1	Базовая модель отечественной медико-социальной работы	<p>Элементы базовой модели медико-социальной работы.</p> <p>Медико-социальная работа профилактической направленности.</p> <p>Медико-социальная работа патогенетической (реабилитационной) направленности.</p> <p>Характеристика групп клиентов как элементов базовой модели медико-социальной работы.</p> <p>Характеристика направленностей</p>		2

			<p>профессиональной деятельности как элементов базовой модели медико-социальной работы.</p> <p>Содержание медико-социальной работы при взаимодействии с группой повышенного риска заболеваний.</p> <p>Содержание медико-социальной работы при взаимодействии с членами семьи и ближайшим окружением клиента.</p> <p>Содержание медико-социальной работы при взаимодействии с длительно, тяжело и часто болеющими клиентами.</p> <p>Содержание медико-социальной работы при взаимодействии с больными с выраженными социальными проблемами.</p> <p>Содержание медико-социальной работы при взаимодействии с инвалидами.</p>		
3	2	Сравнительный анализ медико-социальной работы в России и за рубежом	<p>Различия в оказании медико-социальной помощи и организации медико-социальной работы в России и за рубежом.</p> <p>Особенности организации медико-социальной работы (medical social work) в: Великобритании, Скандинавских странах, Германии, США.</p> <p>Особенности организации медико-социальной помощи в Великобритании.</p> <p>Обеспечение нуждающихся в медико-социальном обслуживании с длительным уходом в Скандинавских странах.</p> <p>Службы здоровья и социальные службы в Германии как разделенные сектора.</p> <p>Деятельность социальных работников в различных областях здравоохранения США.</p>		2
4	3	Социально-медицинская работа в учреждениях планирования семьи и учреждениях родовспоможения.	<p>Понятия «репродуктивное здоровье», «планирование семьи». Охрана репродуктивного здоровья. Социальная работа с беременными.</p> <p>Проблема ювенального родительства. Защита прав матерей и беременных женщин.</p> <p>Основные направления деятельности социальных служб в учрежде-</p>		1

			ниях родовспоможения.		
5	3	Медико-социальная работа с инфекционными больными, ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.	<p>Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным. Информирование клиентов о состоянии здоровья, о правах и льготах в связи с инфекционным заболеванием. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за больным.</p> <p>Функции специалиста по социальной работе в оказании помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Диагностика социальных и психологических проблем ВИЧ-инфицированных, членов их семей. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах, их законодательной ответственности. Проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи и социальной защиты. Взаимодействие со СМИ и населением по формированию в обществе адекватного отношения к ВИЧ-инфицированным. Профилактика ВИЧ-инфекции.</p>		1
6	3	Медико-социальная работа с онкологическими больными и больными сердечно-сосудистыми заболеваниями.	<p>Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным. Диагностика социальных и психологических проблем больных, лиц, излеченных от онкозаболевания, членов их семей. Разработка индивидуальных планов социальной реабилитации клиентов. Проведение мероприятий по социальной защите и поддержке, трудовому и бытовому устройству. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах и льготах в связи с онкологическим заболеванием. Организация работы терапевтических сообществ больных онкозаболеваниями и лиц, излеченных от них, членов их семей.</p> <p>Функции социального работника в кардиологии. Основные проблемы лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями. Содержание и формы медико-</p>		1

			социальной помощи больным ССЗ.		
Итого				-	8

3.6. Самостоятельная работа обучающегося:

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	8	Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Концепция медико-социальной работы	Подготовка к практическому занятию Решение тестов Конспектирование Контрольная работа	8 2 4 6
2		Организация медико-социальной работы в России и за рубежом	Подготовка к практическому занятию Решение тестов Конспектирование Контрольная работа	9 2 4 7
3		Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения	Подготовка к практическому занятию Решение тестов Конспектирование Контрольная работа	9 2 4 7
Итого в семестре				64
1	9	Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Концепция медико-социальной работы в современной России	Подготовка к практическому занятию Решение тестов Подготовка к зачету Контрольная работа	1 1 2 3
2		Организация медико-социальной работы в России и за рубежом	Подготовка к практическому занятию Решение тестов Подготовка к зачету Контрольная работа	2 1 2 3
3		Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения	Подготовка к практическому занятию Решение тестов Подготовка к зачету Контрольная работа	2 1 2 4
Итого в семестре				24
ИТОГО часов на самостоятельную работу:				88

3.7. Лабораторный практикум:

Не предусмотрен учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ:

Примерные темы контрольных работ.

Контрольная работа представляет собой анализ теоретической, учебной и научной литературы по проблеме.

Структура контрольной работы:

- 1) Актуальность.

- 2) Постановка целей и задач работы
- 3) Основной раздел (описать медицинские, социальные проблемы выбранного контингента, определить возможные пути их решения).
- 4) Выводы

Темы контрольных работ:

1. Социально-медицинские проблемы лиц с нарушением слуха и пути их решения.
2. Социально-медицинские проблемы лиц с нарушением зрения и пути их решения.
3. Социально-медицинские проблемы лиц с расстройством психических функций и пути их решения.
4. Социально-медицинские проблемы лиц с патологией органов дыхания и пути их решения.
5. Социально-медицинские проблемы лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и пути их решения.
6. Социально-медицинские проблемы ВИЧ- инфицированных и пути их решения.
7. Социально-медицинские проблемы больных туберкулезом и пути их решения.
8. Социально-медицинские проблемы подростков и пути их решения.
9. Социально-медицинские проблемы пожилых лиц и пути их решения.
10. Социально-медицинские проблемы лиц, страдающих алкоголизмом и пути их решения.
11. Социально-медицинские проблемы лиц, страдающих наркоманией и пути их решения.
12. Социально-медицинские проблемы длительно-часто болеющих и пути их решения.
13. Социально-медицинские проблемы инвалидов и пути их решения.
14. Социально-медицинские проблемы онкологических больных и пути их решения.
15. Социально-медицинские проблемы военнослужащих и пути их решения.
16. Социально-медицинские проблемы осужденных и пути их решения.

Раздел 4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- методические указания по изучению дисциплины.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Содержание и методика социально-медицинской работы	Шмелева С.В., Тактаров В.Г.	М.:Академия", 2010.	15	
2	Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие	Дементьева Н. Ф.	М.: Академия, 2010	10	-

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Социальная работа в здравоохранении	Л.М. Мухарямова, И.Б. Кузнецова-Моренко.	Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.	1	-
2	Технология социальной реабилитации отдельных категорий инвалидов.	Хорошилова, Л.С.	Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2014.	-	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Электронный каталог ГПНТБ России [Электронный ресурс]: база данных содержит сведения о всех видах литературы, поступающей в фонд ГПНТБ России. Режим доступа: <http://www.gpntb.ru/win/search/help/el-cat.html>.

- Портал Доступная среда Кировской области // http://socialkirov.ru/files/SocialKirovDocs/Соцпортал/доступная%20среда/dostup_sreda1.html

- Портал Учимся жить вместе // <http://zhit-vmeste.ru/info/spec>.

- Виртуальный центр независимой жизни инвалидов Магаданской области // <http://independentfor.com>

- Сайт Министерства здравоохранения РФ: <http://www.rosminzdrav.ru/> [Электронный ресурс].

- <http://window.edu.ru> - Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Интегральный каталог образовательных Интернет-ресурсов, электронная учебно-методическая библиотека для общего и профессионального образования, ресурсы системы федеральных образовательных порталов.

- <http://ecsocman.hse.ru> - Федеральный образовательный портал Экономика. Социология. Менеджмент.

- <http://www.isras.ru/socis.html> Официальный портал журнала «Социологические исследования».

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

Программы тестового контроля Индиго для текущей и промежуточной аттестации по разделам дисциплины № 1-3

Лекции-презентации по разделам № 1-3.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),

2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)

5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
9. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 305, 306 г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Стол и стулья ученические, компьютер, мультимедийный проектор, доска меловая, экран
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 302, 303 г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Стол и стулья ученические
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 302, 310 г. Киров, ул. К. Маркса,137 (1 корпус)	Стол и стулья ученические, компьютер с выходом в Интернет и ЭИОС университета (каб. 310)
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 302,303,307,404 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Стол и стулья ученические, компьютеры с выходом в Интернет и ЭИОС университета

		(каб. 307, 404)
помещения для самостоятельной работы	№ 307, 404 г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус), читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Столы и стулья ученические, компьютеры с выходом в Интернет и ЭИОС университета

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на формирование исследовательских навыков у студентов.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по организации и проведению прикладных исследований в сфере социальной работы, анализа данных и использования результатов исследований для повышения эффективности социальной работы.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия», «Концепция медико-социальной работы в современной России», «Медико-социальная работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ. Медико-социальная работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями», «Обоснование отечественной медико-социальной работы».

Материал лекций обязательно должен быть визуализирован, сопровождаться мультимедийными презентациями или/и иллюстрирующими примерами теоретического материала. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к экзамену и зачету, а также для самостоятельной работы.

Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области выделения субъектов медико-социальной помощи, разработки и реализации

программ медико-социальной помощи, осуществления комплексного подхода к решению проблем здоровья, оказания первой медицинской помощи.

Практические занятия проводятся в виде докладов, практикумов по различным направлениям медико-социальной работы.

Выполнение практической работы обучающимися осуществляется в групповой форме.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- практикумы по темам: «Медико-социальная помощь и работа. Общность и различие», «Базовая модель отечественной медико-социальной работы», «Организация медико-социальной работы в России», «Сравнительный анализ медико-социальной работы в России и за рубежом», «Социально-медицинская работа в учреждениях планирования семьи и учреждениях родовспоможения», «Медико-социальная работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом», «Медико-социальная работа с онкологическими больными и больными сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Медико-социальная работа в пенитенциарной системе, армии, правоохранительных органах».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Социальная работа в здравоохранении» и включает подготовку к практическим занятиям, выполнение курсовой и контрольной работы, подготовку докладов, составление конспектов по темам, вынесенным на самостоятельное изучение, решение тестовых заданий, подготовку к зачету и экзамену.

Работа с учебной литературой Социальная работа в здравоохранении и технологии социально-медицинской работы» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно выполняют контрольную работу в межсессионный период и представляют ее на проверку до начала следующей учебно-экзаменационной сессии. Выполнение курсовой и контрольной работы способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, формированию исследовательских, аналитических навыков. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся этических норм осуществления исследовательской деятельности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме подготовки контрольной работы и доклада.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, подготовки курсовой работы, собеседования по контрольным вопросам к зачету и экзамену.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также при-

званы способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине являются зачет и экзамен. На зачете и экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

Типовых контрольных заданий и иных материалов.

Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Социальная работа в здравоохранении»**

Направление подготовки 39.03.02 Социальная работа
Направленность (профиль) ОПОП «Социальная работа»
(заочная форма обучения)

Раздел 1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Концепция меди-ко-социальной работы в современной России

Тема 1.1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия.

Цель: формирование и закрепление системы теоретических знаний об основных понятиях, целях, задачах, принципах, объектах, предмете.

Задачи:

1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.
2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: основные понятия социально-медицинской работы, объект, предмет, цель, задачи, принципы, регулирующие организацию медико-социальной помощи населению. Направления социально-медицинской работы, функции специалистов.

Обучающийся должен уметь: Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению, анализировать деятельность специалистов в зависимости от социально-медицинских потребностей и проблем той и ли иной группы.

Обучающийся должен владеть: Медико-социальными основами организации социальной работы, навыками работы с нормативно-правовыми актами, навыками информирования населения в отношении социально-медицинских программ в зависимости от имеющихся проблем и потребностей.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Определение понятия «социальная медицина»
2. Цель, задачи, объект, предмет социальной медицины
3. Междисциплинарный характер социальной медицины
4. Принципы социально-медицинской работы

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Охарактеризуйте цель и задачи социальной медицины.
2. Перечислите объекты социальной медицины
3. В чем взаимосвязь и взаимоотношения социальной и клинической медицины?
4. В чем заключается междисциплинарность социальной медицины?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Социальная медицина - это наука изучающая

- a. закономерности развития общественного здоровья и здравоохранения
- b. меры социальной защиты больных людей
- c. условия жизни человека

2. Объектом социальной медицины являются

- a. факторы, влияющие на здоровье
- b. все население
- c. социально дезадаптированные люди
- d. все выше перечисленное

3. Предмет социальной медицины:

- a. различные группы населения
- b. технологии и методы, содействующие сохранению, укреплению и восстановлению здоровья

4. Исключите пункт, не отражающий задач социальной медицины

- a. изучить и устранить неблагоприятные факторы, влияющие на здоровье
- b. назначить патогенетическое лечение болезни
- c. способствовать сохранению и укреплению здоровья населения

5. Междисциплинарный характер социальной медицины заключается в

- a. необходимости привлечения пациентов к активному преодолению трудностей
- b. необходимости привлечения различных специалистов, для достижения максимально возможного уровня здоровья населения

6. Социальная медицина- это наука изучающая

- a. закономерности развития общественного здоровья и здравоохранения
- b. меры социальной защиты больных людей
- c. условия жизни человека

7. Объектом социальной медицины являются

- a. факторы, влияющие на здоровье
- b. все население
- c. социально дезадаптированные люди
- d. все выше перечисленное

8. Предмет социальной медицины:

- a. различные группы населения
- b. технологии и методы, содействующие сохранению, укреплению и восстановлению здоровья

9. Исключите пункт, не отражающий задач социальной медицины

- a. изучить и устранить неблагоприятные факторы, влияющие на здоровье
- b. назначить патогенетическое лечение болезни
- c. способствовать сохранению и укреплению здоровья населения

10. Междисциплинарный характер социальной медицины заключается в

- a. необходимости привлечения пациентов к активному преодолению трудностей
- b. необходимости привлечения различных специалистов, для достижения максимально возможного уровня здоровья населения

Эталоны ответов: 1. a, 2. d, 3. b, 4. b, 5. б а, 7 d, 8 b, 9 b, 10 b

4) Составить конспект по вопросам, вынесенным на самостоятельное изучение

- 1. Определение понятия «социальная-медицина»
- 2. Цель, задачи, объект, предмет социальной медицины
- 3. Междисциплинарный характер социальной медицины
- 4. Принципы социально-медицинской работы

5) Подготовиться к зачету.

На зачет по данному разделу вынесены следующие вопросы:

- 1. Социальная медицина: основные понятия.
- 2. Цель и объекты медико-социальной работы.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

- 1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы. - М.: Академия", 2010.
- 2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

- 1. Мухарямова Л.М., Кузнецова-Моренко И.Б. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Тема 1.2. Концепция медико-социальной работы в современной России

Цель: формирование и закрепление системы теоретических знаний о концепции, направлениях, методах социально-медицинской работы

Задачи:

- 1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.

2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: Основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Организацию медико-социальной помощи населению. Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний. Факторы и группы риска основных заболеваний.

Обучающийся должен уметь: Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению. Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья. Использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы.

Реализовывать основные направления социально-медицинской работы. Дифференцировать базовые модели с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп.

Обучающийся должен владеть: современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы. Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг. Способностью реализовывать базовые модели социально-медицинской работы с различными группами населения.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Основные положения концепции отечественной медико-социальной работы.
2. Особенности функций социальных и медицинских работников. Координирующая роль социального работника, участвующего в оказании медико-социальной помощи.
3. Модель, уровни и функции социального работника, участвующего в оказании медико-социальной помощи.
4. Профилактическая и патогенетическая направленность медико-социальной работы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. В чем заключается концепция социально-медицинской работы?
2. Назовите основные функции социально-медицинской работы.
3. Перечислите направления профилактической социально-медицинской работы.
4. Перечислите направления патогенетической социально-медицинской работы.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Социально-медицинская работа профилактической направленности не включает в себя:
 - a. проведение медико-социальной экспертизы
 - b. формирование установок на здоровый образ жизни
 - c. обеспечение защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья
2. Социально-медицинская работа патогенетической направленности включает в себя:
 - a. проведение медико-социальной экспертизы
 - b. формирование установок на здоровый образ жизни
 - c. обеспечение защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья
3. Социально-медицинская работа профилактической направленности включает в себя:
 - a. реализацию социально –медицинских программ
 - b. разработку социально-медицинских программ
4. Социально-медицинская работа профилактической направленности включает в себя:
 - a. обеспечение защиты прав граждан в области охраны здоровья
 - b. обеспечение преемственности и координации
5. Социально-медицинская работа патогенетической направленности включает в себя:
 - a. реализацию социально –медицинских программ
 - b. разработку социально-медицинских программ
6. Социально-медицинская работа патогенетической направленности включает в себя:
 - a. обеспечение защиты прав граждан в области охраны здоровья
 - b. обеспечение преемственности и координации

Эталоны ответов: 1. a, 2. a, 3.b, 4.a, 5.a, 6.b

4) Подготовиться к зачету по вопросам.

1. Характеристика личностных качеств профессионального социального работника, участвующего

- в оказании медико-социальной помощи населению.
2. Функции профессионального социального работника, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению: социально-ориентированные, медико-ориентированные и интегративные. Их содержание.
 3. Профилактическая и патогенетическая направленность медико-социальной работы.
 4. Базовая модель социально-медицинской работы.

5) Выполнение контрольной и курсовой работы

Задание к контрольной работе и курсовой представлено в приложении Б.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.:Академия", 2010.

2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

1.Л.М. Мухарьямова, И.Б.Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Тема 1.3: Медико-социальная помощь и работа. Общность и различие.

Цель: формирование и закрепление системы теоретических знаний о сущности практики медико-социальной работы и медико-социальной помощи.

Задачи:

1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.
2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: основные понятия социально-медицинской работы, объект, предмет, цель, задачи, принципы, регулирующие организацию медико-социальной помощи населению. Направления социально-медицинской работы, функции специалистов.

Обучающийся должен уметь: Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению, анализировать деятельность специалистов в зависимости от социально-медицинских потребностей и проблем той и ли иной группы.

Обучающийся должен владеть: Медико-социальными основами организации социальной работы, навыками информирования населения в отношении социально-медицинских программ в зависимости от имеющихся проблем и потребностей

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Доклады студентов и их обсуждение

Тематика докладов:

1. Социально медицинская работа и помощь инвалидам с учетом основных принципов.
2. Социально медицинская работа и помощь детям с учетом основных принципов.
3. Социально медицинская работа и помощь пожилым гражданам с учетом основных принципов.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

2. Практическая работа. Работа с текстами социально-медицинских программ

Студенты делятся на 3 группы, каждая получает социально-медицинскую программу.

Студенты должны познакомиться с текстом программы и проанализировать их.

Ответить на вопросы:

- определить объект оказания помощи
- какие принципы социально-медицинской работы применялись при написании программы,
- какие виды работы и помощи в ней реализуются.
- предложить варианты коррекции программ.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Понятие социально-медицинской работы
2. Понятие социально-медицинской помощи
3. Общность и различие данных понятий
4. Реализация принципов социально-медицинской работы

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте определение понятий социально-медицинская работа, социально-медицинская помощь
2. Перечислите принципы социально-медицинской работы
3. Назовите объекты социально-медицинской помощи
4. Социальная работа и социальная медицина-общность и различие.

3) Подготовиться к практическому занятию.

Темы докладов:

1. Социально медицинская работа и помощь инвалидам с учетом основных принципов социально-медицинской работы.
2. Социально медицинская работа и помощь детям с учетом основных принципов социально-медицинской работы.
3. Социально медицинская работа и помощь пожилым гражданам с учетом основных принципов социально-медицинской работы.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

4) Составьте конспект по вопросам, вынесенным на самостоятельное изучение:

1. Социальная работа и социальная медицина-общность и различие.
2. Социально медицинская работа и помощь инвалидам с учетом основных принципов социально-медицинской работы.
3. Социально медицинская работа и помощь детям с учетом основных принципов социально-медицинской работы.
4. Социально медицинская работа и помощь пожилым гражданам с учетом основных принципов социально-медицинской работы.

5) Решить тестовые задания

1. Социально-медицинская работа это:
 - a. вид междисциплинарной деятельности, направленной на охрану и поддержку здоровья
 - b. решение социально-бытовых, медицинских, психологических проблем пациента
2. Социально-медицинская помощь это:
 - a. вид мультидисциплинарной деятельности направленной на охрану и поддержку здоровья
 - b. решение социально-бытовых, медицинских, психологических проблем пациента
3. Принцип экосистемности организации социально-медицинской работы заключается :
 - a. в учете всей системы взаимоотношений человека с окружающей средой
 - b. в сочетании различных подходов в достижении конкретной цели
 - c. в согласованном взаимодействии различных структур
 - d. в развитии личной активности и ответственности пациентов
 - e. в непрерывности, целостности и плановости проводимых мероприятий
4. Принцип полимодальности организации социально-медицинской работы заключается :
 - a. в учете всей системы взаимоотношений человека с окружающей средой
 - b. в сочетании различных подходов в достижении конкретной цели
 - c. в согласованном взаимодействии различных структур
 - d. в развитии личной активности и ответственности пациентов
 - e. в непрерывности, целостности и плановости проводимых мероприятий
5. Принцип солидарности организации социально-медицинской работы заключается :
 - a. в учете всей системы взаимоотношений человека с окружающей средой
 - b. в сочетании различных подходов в достижении конкретной цели
 - c. в согласованном взаимодействии различных структур
 - d. в развитии личной активности и ответственности пациентов

- e. в непрерывности, целостности и плановости проводимых мероприятий
6. Принцип конструктивной стимуляции организации социально-медицинской работы заключается :
- в учете всей системы взаимоотношений человека с окружающей средой
 - в сочетании различных подходов в достижении конкретной цели
 - в согласованном взаимодействии различных структур
 - в развитии личной активности и ответственности пациентов
 - в непрерывности, целостности и плановости проводимых мероприятий
7. Принцип континуальности организации социально-медицинской работы заключается :
- в учете всей системы взаимоотношений человека с окружающей средой
 - в сочетании различных подходов в достижении конкретной цели
 - в согласованном взаимодействии различных структур
 - в развитии личной активности и ответственности пациентов
 - в непрерывности, целостности и плановости проводимых мероприятий

Эталоны ответов: 1. a, 2. b, 3.a, 4. b, 5. c, 6. d, 7 e,

6) Подготовиться к зачету.

На зачет по данному разделу вынесены следующие вопросы:

- Медико-социальная работа: основные понятия и категории. Мультидисциплинарный характер профессионального вида деятельности.
- Цель и объекты медико-социальной работы.
- Принципы медико-социальной работы: экосистемность, полимодальность, солидарность, конструктивная стимуляция, континуальность.
- Определение медико-социальной помощи, работы. Объекты медико-социальной работы.

7) Задание к контрольной работе представлено в прил. Б.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

- Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.:Академия", 2010.
- Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

- Л.М. Мухарямова, И.Б. Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Тема 1.4: Базовая модель отечественной медико-социальной работы.

Цель: формирование и закрепление системы теоретических знаний о концепции, направлениях, методах социально-медицинской работы, базовой модели социально-медицинской работы.

Задачи:

- Повторение и закрепление изученного материала по теме.
- Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
- Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: Основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Организацию медико-социальной помощи населению. Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний. Базовую модель социально-медицинской работы

Обучающийся должен уметь: Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению. Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья. Использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы.

Реализовывать основные направления социально-медицинской работы. Дифференцировать базовые модели с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп.

Обучающийся должен владеть: современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы. Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг. Способностью реализовывать базовые модели социально-медицинской работы с различными группами населения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме

1) Доклады студентов и их обсуждение

Тематика докладов:

1. Базовая модель отечественной социально-медицинской работы.
 2. Базовая модель социально-медицинской работы с группой повышенного риска.
 3. Базовая модель социально-медицинской работы с членами семей и ближайшим окружением.
 4. Базовая модель социально-медицинской работы с длительно, тяжело и часто болеющими
- На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

2) Практическая работа. Дифференциация базовой модели социально-медицинской работы.

Студенты делятся на 3 группы, каждая получает задание для дифференциации базовой модели.

Студенты должны ответить на вопросы:

- определить объект оказания помощи
- выделить социальные проблемы изучаемого контингента
- выделить медицинские проблемы изучаемого контингента
- определить направления профилактической и патогенетической социально-медицинской работы
- определить пути межведомственного взаимодействия.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Базовая модель отечественной социально-медицинской работы. Базовая модель социально-медицинской работы с группой повышенного риска.
2. Базовая модель социально-медицинской работы с членами семей и ближайшим окружением.
3. Базовая модель социально-медицинской работы с длительно, тяжело и часто болеющими

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите группы клиентов базовой модели
2. Приведите пример лиц, относящихся к группе повышенного риска
3. Приведите пример лиц относящихся к группе длительно, тяжело, часто болеющих
4. Какие направления работы должны проводиться с группой членов семьи и ближайшим окружением.
5. Какие социально медицинские проблемы характерны для подростков?
6. Какие социально-медицинские проблемы характерны для пожилых людей?
7. Какие социально-медицинские проблемы характерны для больных хроническими заболеваниями?
8. Приведите пример лиц, относящихся к группе инвалидов
9. Приведите пример лиц относящихся к группе лиц с выраженными социальными проблемами
10. Какие направления работы должны проводиться с группой инвалидов?
11. Какие организации могут содействовать решению проблем инвалидов?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. К группам клиентов базовой модели социально- медицинской работы не относится:
 - a. группа онкологических больных
 - b. группа повышенного риска по развитию заболеваний
2. К группам клиентов базовой модели социально- медицинской работы не относится:
 - a. группа подростков с девиантным поведением
 - b. инвалиды
3. К группам клиентов базовой модели социально- медицинской работы относятся:
 - a. военнослужащие
 - b. члены семьи клиента и его ближайшее окружение
4. К группам клиентов базовой модели социально- медицинской работы относятся:
 - a. больные туберкулезом
 - b. длительно и часто болеющие
5. К группам клиентов базовой модели социально- медицинской работы относятся:
 - a. группа повышенного риска по развитию заболеваний

- b. длительно и часто болеющие
 - c. члены семьи клиента и его ближайшее окружение
 - d. все, выше перечисленное
6. Подростков с девиантным поведением можно отнести к группе
- a. повышенного риска по развитию наркомании
 - b. группе длительно и часто болеющих
7. Можно ли отнести подростков, страдающих наркоманией к группе повышенного риска по развитию наркомании
- a. да
 - b. нет
8. Можно ли отнести воспитателя детского сада к группе членов семьи клиента и его ближайшего окружения в отношении дошкольников
- a. да
 - b. нет
9. Можно ли отнести больного СПИДом к группе инвалидов
- a. да
 - b. нет
10. К какой группе базовой модели может быть отнесен больной туберкулезом
- a. группа повышенного риска по развитию заболеваний
 - b. длительно и часто болеющие
 - c. члены семьи клиента и его ближайшее окружение
11. Можно ли отнести больного СПИДом к группе инвалидов
- a. да
 - b. нет
12. К какой группе базовой модели социально медицинской работы может быть отнесен пациент, получающий паллиативную помощь
- a. группа повышенного риска по развитию заболеваний
 - b. длительно и часто болеющие
 - c. инвалиды
 - d. больные с выраженными социальными проблемами
13. Социально-медицинская работа профилактической направленности с группой инвалидов включает в себя:
- a. проведение медицинской реабилитации
 - b. определение потребности инвалида в различных видах социальной помощи
14. Социально-медицинская работа патогенетической направленности с группой инвалидов включает в себя:
- a. проведение медицинской реабилитации
 - b. определение потребности инвалида в различных видах социальной помощи

Эталоны ответов: 1. a, 2. a, 3. b, 4. b, 5. d. 6. a, 7. b, 8. a, 9. a, 10. b. 11. a, 12. c, 13. b, 14. a

4) Подготовиться к практическому занятию.

Темы докладов:

1. Дифференциация базовой модели для подростков с девиантным поведением.
2. Дифференциация базовой модели для пожилых людей
3. Дифференциация базовой модели для членов семьи ВИЧ- инфицированного.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

5) Составьте конспект по вопросам, вынесенным на самостоятельное изучение:

1. Дифференциация базовой модели для подростков с девиантным поведением.
2. Дифференциация базовой модели для пожилых людей
3. Дифференциация базовой модели для членов семьи ВИЧ- инфицированного.
4. Содержание медико-социальной работы патогенетической направленности: мероприятия медицинской, социальной и профессиональной реабилитации инвалидов,
5. Организация медико-социальной помощи,
6. Проведение медико-социальной экспертизы,
7. Обеспечение техническими средствами реабилитации

6) Подготовиться к зачету.

На зачет по данному разделу вынесены следующие вопросы:

1. Базовая модель медико-социальной работы. Элементы базовой модели. Значение базовой модели для развития практики медико-социальной работы.
2. Базовая модель социально-медицинской работы с группой повышенного риска профилактической направленности.
3. Базовая модель социально-медицинской работы с группой повышенного риска патогенетической направленности.
4. Базовая модель социально-медицинской работы с членами семей и ближайшим окружением профилактической направленности.
5. Базовая модель социально-медицинской работы с членами семей и ближайшим окружением патогенетической направленности.
6. Базовая модель социально-медицинской работы с группой длительно, часто и тяжело болеющих профилактической направленности.
7. Базовая модель социально-медицинской работы с группой длительно, часто и тяжело болеющих патогенетической направленности.
8. Базовая модель социально-медицинской работы с группой больных с инвалидами профилактической направленности.
9. Базовая модель социально-медицинской работы с инвалидами патогенетической направленности.
10. Базовая модель социально-медицинской работы с группой больных с выраженными социальными проблемами профилактической направленности.
11. Базовая модель социально-медицинской работы с группой больных с выраженными социальными проблемами патогенетической направленности.

7) Выполнение контрольной работы

Задание к контрольной работе представлено в приложении Б.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.:Академия", 2010.
2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

1. Л.М. Мухарямова, И.Б. Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Раздел 2. Организация медико-социальной работы в России и за рубежом

Тема 2.1: Обоснование отечественной медико-социальной работы.

Цель: Сформировать систему теоретических знаний по аспектам становления медико-социальной работы.

Задачи:

1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.
2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: Основные этапы становления социально-медицинской работы. Основные направления социально-медицинской работы на современном этапе, стратегию ООН и ВОЗ в рамках развития социально-медицинской работы, зарубежный опыт социально-медицинской работы.

Обучающийся должен уметь: Использовать исторические и современные аспекты медико-социальных методов и технологий в практике социальной работы. Осуществлять комплексный подход к решению проблем клиентов на основе Российского и зарубежного опыта.

Обучающийся должен владеть: Владеть современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Исторические корни становления социальной помощи в России. Традиции милосердия.

- сердца и благотворительности в общественной и духовной жизни.
2. Основные этапы развития социальной помощи в России.
 3. Значение документов ООН о стратегических целях социального развития для медико-социальной работы.
 4. Сущность стратегии ВОЗ по достижению «здоровья для всех».
 5. Значение концепций реформирования здравоохранения и социальной защиты населения в Российской Федерации для развития медико-социальной работы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите основные этапы развития социальной помощи в России.
2. Перечислите основные направления стратегии ВОЗ по достижению «здоровья для всех».
3. Перечислите основные направления нац. проекта «Здравоохранение»

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Определение понятия «здоровье» по ВОЗ это
 - a. отсутствие болезней и физических дефектов
 - b. состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
 - c. сохранение и развитие физических, психических и биологических способностей человека
2. Концепция социально–медицинской работы в РФ строится на
 - a. патерналистическом подходе
 - b. конструктивно-стимулирующем подходе
3. Ожидаемая продолжительность жизни населения России в соответствии с нацпроектом «Здравоохранение» к 2024 г составит:
 - a. 65 лет
 - b. 72 года
 - c. 78 лет
 - d. 80 лет
4. Ожидаемая продолжительность жизни населения России в соответствии с нацпроектом «Здравоохранение» к 2030 г составит:
 - a. 65 лет
 - b. 72 года
 - c. 78 лет
 - d. 80 лет

Эталоны ответов: 1. b, 2. b, 3. c, 4. d

4) Составить конспект по вопросам, вынесенным на самостоятельное изучение

1. Исторические корни становления социальной помощи в России. Традиции милосердия и благотворительности в общественной и духовной жизни.
2. Основные этапы развития социальной помощи в России.
3. Значение документов ООН о стратегических целях социального развития для медико-социальной работы.
4. Сущность стратегии ВОЗ по достижению «здоровья для всех».
5. Значение концепций реформирования здравоохранения и социальной защиты населения в Российской Федерации для развития медико-социальной работы.

5) Подготовиться к зачету.

На зачет по данному разделу вынесены следующие вопросы:

1. Исторический аспект становления медико-социальной работы в России.
2. Место и роль негосударственных учреждений и общественных организаций в становлении и развитии медико-социальной работы в России.
3. Сущность стратегии ВОЗ по достижению «здоровья для всех».
4. Значение современных концепций реформирования здравоохранения и социальной защиты населения в Российской Федерации.

**Рекомендуемая литература:
Основная литература**

1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.:Академия", 2010.

2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

1. Л.М. Мухарямова, И.Б. Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Тема 2.2. Сравнительный анализ организации медико-социальной работы в России и за рубежом

Цель: Сформировать систему теоретических знаний студентов об особенностях социально-медицинской работы в России и за рубежом.

Задачи:

1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.
2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: особенности организации медико-социальной помощи населению в России и за рубежом. Особенности подготовки кадров и организации социально-медицинской помощи в различных странах. Роль общественных организаций .

Обучающийся должен уметь: Выделять основные направления медико-социальной помощи населению. Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья. Использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы с учетом зарубежного опыта.

Обучающийся должен владеть: современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы. Навыками организации межведомственного взаимодействия с учетом отечественного и зарубежного опыта.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) Доклады студентов и их обсуждение

Тематика докладов:

1. Сравнительный анализ медико-социальной работы в России и за рубежом. Основные принципиальные различия в оказании медико-социальной помощи и организации медико-социальной работы в России и за рубежом.
2. Особенности организации медико-социальной помощи в Великобритании: больницы, дома для престарелых органов управления социальных служб, добровольных организаций, частных агентств, дома сестринского ухода государственного и частного секторов, дома для инвалидов, приюты-общежития гостиничного типа для лиц с нарушением психики или инвалидов.
3. Скандинавские страны: обеспечение нуждающихся в медико-социальном обслуживании с длительным уходом на общественные средства, службы помощи при кризисных ситуациях в больницах.
4. Германия. Службы здоровья и социальные службы как два радикально разделенные сектора. Особенности социо-психиатрических служб.
5. США. Деятельность социальных работников во всех областях здравоохранения, включая хирургическую, педиатрическую, акушерско-гинекологическую, интенсивного лечения, реабилитации и неотложной помощи.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Сравнительный анализ медико-социальной работы в России и за рубежом. Основные принципиальные различия в оказании медико-социальной помощи и организации медико-социальной работы в России и за рубежом.
2. Особенности организации медико-социальной помощи в Великобритании.
3. Скандинавские страны: обеспечение нуждающихся в медико-социальном обслуживании с длительным уходом на общественные средства, службы помощи при кризисных ситуациях в больницах.

4. Службы здоровья и социальные службы в Германии, как два радикально разделенные сектора.
5. Деятельность социальных работников во всех областях здравоохранения, включая хирургическую, педиатрическую, акушерско-гинекологическую, интенсивного лечения, реабилитации и неотложной помощи в США.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. В чем отличие в оказании медико-социальной помощи и организации медико-социальной работы в России и за рубежом
2. Каковы особенности медико-социальной помощи Великобритании?
3. Каковы особенности медико-социальной помощи Германии?
4. Каковы особенности медико-социальной помощи США?

3) Подготовиться к практическому занятию.

Темы докладов:

1. Сравнительный анализ медико-социальной работы в России и за рубежом. Основные принципиальные различия в оказании медико-социальной помощи и организации медико-социальной работы в России и за рубежом.
2. Особенности организации медико-социальной помощи в Великобритании.
3. Скандинавские страны: обеспечение нуждающихся в медико-социальном обслуживании с длительным уходом на общественные средства, службы помощи при кризисных ситуациях в больницах.
4. Службы здоровья и социальные службы в Германии, как два радикально разделенные сектора.
5. Деятельность социальных работников во всех областях здравоохранения, включая хирургическую, педиатрическую, акушерско-гинекологическую, интенсивного лечения, реабилитации и неотложной помощи в США.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

4) Составьте конспект по вопросам, вынесенным на самостоятельное изучение:

1. Сравнительный анализ медико-социальной работы в России и за рубежом. Основные принципиальные различия в оказании медико-социальной помощи и организации медико-социальной работы в России и за рубежом.
2. Особенности организации медико-социальной помощи в Великобритании.
3. Скандинавские страны: обеспечение нуждающихся в медико-социальном обслуживании с длительным уходом на общественные средства, службы помощи при кризисных ситуациях в больницах.
4. Службы здоровья и социальные службы в Германии, как два радикально разделенные сектора.
5. Деятельность социальных работников во всех областях здравоохранения, включая хирургическую, педиатрическую, акушерско-гинекологическую, интенсивного лечения, реабилитации и неотложной помощи в США.

5) Решить тестовые задания

1. Социально-медицинская работа в Германии осуществляется в рамках следующей модели социального государства:
 - a. консервативной
 - b. социально-демократической
 - c. либеральной
2. Социально-медицинская работа в скандинавских странах опирается на модель социальной политики:
 - a. консервативной
 - b. социально-демократической
 - c. либеральной
3. Социально-медицинская работа в США осуществляется в рамках модели социального государства:
 - a. консервативной
 - b. социально-демократической
 - c. либеральной

Эталоны ответов: 1. a, 2. b, 3. c.

6) Подготовиться к зачету.

На зачет по данному разделу вынесены следующие вопросы:

1. Особенности социально-медицинской работы в зарубежных странах.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.: Академия", 2010.
2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

1. Л.М. Мухарьямова, И.Б. Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Раздел 3. Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения.

Тема 3.1. Медико-социальная работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ. Медико-социальная работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями.

Цель: формирование и закрепление системы теоретических знаний о концепции, направлениях, методах социально-медицинской работы, базовой модели социально-медицинской работы, профилактических, лечебных, специализированных программах.

Задачи:

1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.
2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: Основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Организацию медико-социальной помощи населению. Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний. Базовую модель социально-медицинской работы. Социально – медицинскую работу в рамках профилактических, лечебных, специализированных программ.

Обучающийся должен уметь: Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению. Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья. Использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы.

Реализовывать основные направления социально-медицинской работы. Дифференцировать базовые модели с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп. Разрабатывать лечебные, профилактические, специализированные программы для различных групп населения.

Обучающийся должен владеть: современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы. Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг. Способностью реализовывать базовые модели, лечебные, профилактические, специализированные программы социально-медицинской работы с различными группами населения.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи лицам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ.
2. Характеристика учреждений, в деятельности которых принимают участие специалисты.
3. Специфика медико-социального статуса различных групп клиентов наркологического профиля.
4. Социально-медицинская работа в рамках профилактических программ. Работа с группами риска в учебных заведениях, специализированных учреждениях
5. Социально-медицинская работа в рамках лечебных программ. Восстановление физического, личностного и социального статуса больных.
6. Социально-медицинская работа в рамках специализированных программ. Программы по реабилитации, реадaptации, ресоциализации наркологических больных.
7. Функции специалиста по социальной работе в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи.
8. Проведение мероприятий по социально-правовой защите клиентов.

9. Реализация индивидуальных программ социальной реабилитации лиц, страдающих психическими заболеваниями.
10. Создание терапевтической среды, терапевтических сообществ клиентов. Повышение уровня социальной адаптации клиентов, организация мероприятий по их социальной защите, трудовому и бытовому устройству.
11. Предоставление информации клиентам и членам их семей о правах и льготах в связи с психическим заболеванием.
12. Полипрофессиональная бригада и ее роль в реабилитации психически больных пациентов

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Перечислите социально-медицинские проблемы наркологических больных
2. Перечислите социально-медицинские проблемы психически больных пациентов
3. Назовите основные направления профилактических программ в психиатрии
4. Назовите основные направления профилактических программ в наркологии
5. Перечислите права психически больных пациентов

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Ведущим звеном в оказании психоневрологической помощи населению является:
 - a. центр психотерапии
 - b. психоневрологический диспансер
 - c. психиатрическая больница
2. Организация психиатрической помощи определяется:
 - a. конституцией РФ
 - b. уголовным кодексом РФ
 - c. законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
 - d. всем выше перечисленным
3. Выделите социально-медицинскую проблему индивида, связанную с алкоголизмом, наркоманией
 - a. ухудшение дееспособности
 - b. ухудшение демографической ситуации
 - c. педагогическая запущенность детей
4. Выделите социально-медицинскую проблему членов семьи, связанную с алкоголизмом, наркоманией
 - a. ухудшение дееспособности
 - b. ухудшение демографической ситуации
 - c. педагогическая запущенность детей
5. Выделите социально-медицинскую проблему для общества, связанную с алкоголизмом, наркоманией
 - a. ухудшение дееспособности
 - b. ухудшение демографической ситуации
 - c. педагогическая запущенность детей

Эталоны ответов: 1. b, 2. c, 3. a, 4. c, 5. b.

4) Подготовиться к зачету.

На зачет по данному разделу вынесены следующие вопросы:

1. Характеристика основных ведомственных нормативных актов, регламентирующих медико-социальную работу
2. Дифференциация базовой модели социально-медицинской работы в психиатрии (группа риска, семья и ближайшее окружение)
3. Дифференциация базовой модели социально-медицинской работы в психиатрии (группа длительно, часто и тяжело болеющих, с выраженными социальными проблемами, инвалидами)
4. Медико-социальная работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ.

5) Выполнение контрольной и курсовой работы

Задание к контрольной и курсовой работе представлено в приложении Б.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.:Академия", 2010.
2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

1. Л.М. Мухарьямова, И.Б. Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Тема 3.2. Социально-медицинская работа в учреждениях планирования семьи и учреждениях родовспоможения.

Цель: формирование и закрепление системы теоретических знаний о концепции, направлениях, методах социально-медицинской работы, базовой модели социально-медицинской работы, профилактических, лечебных, специализированных программах.

Задачи:

1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.
2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: Основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Организацию медико-социальной помощи населению. Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний. Базовую модель социально-медицинской работы. Социально –медицинскую работу в рамках профилактических, лечебных, специализированных программ.

Обучающийся должен уметь: Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению. Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья. Использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы.

Реализовывать основные направления социально-медицинской работы. Дифференцировать базовые модели с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп. Разрабатывать лечебные, профилактические, специализированные программы для различных групп населения.

Обучающийся должен владеть: современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы. Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг. Способностью реализовывать базовые модели, лечебные, профилактические, специализированные программы социально-медицинской работы с различными группами населения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) Доклады студентов и их обсуждение

Тематика докладов:

1. Понятия «репродуктивное здоровье», «планирование семьи». Охрана репродуктивного здоровья.
2. Социальная работа с беременными.
3. Проблема ювенального родительства.
4. Защита прав матерей и беременных женщин.
5. Основные направления деятельности социальных служб в учреждениях родовспоможения.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Понятия «репродуктивное здоровье», «планирование семьи». Охрана репродуктивного здоровья.
2. Социальная работа с беременными.
3. Проблема ювенального родительства.
4. Защита прав матерей и беременных женщин.
5. Основные направления деятельности социальных служб в учреждениях родовспоможения.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте определение понятия «репродуктивное здоровье»
2. Что такое ювенальное родительство?

3. Перечислите основные направления профилактики абортов.
4. Охарактеризуйте направления полового воспитания

3) Подготовиться к практическому занятию.

Темы докладов:

1. Понятия «репродуктивное здоровье», «планирование семьи». Охрана репродуктивного здоровья.
2. Социальная работа с беременными.
3. Проблема ювенального родительства.
4. Защита прав матерей и беременных женщин.
5. Основные направления деятельности социальных служб в учреждениях родовспоможения.

4) Составьте конспект по вопросам, вынесенным на самостоятельное изучение:

1. Понятия «репродуктивное здоровье», «планирование семьи». Охрана репродуктивного здоровья.
2. Социальная работа с беременными.
3. Проблема ювенального родительства.
4. Защита прав матерей и беременных женщин.
5. Основные направления деятельности социальных служб в учреждениях родовспоможения.

5) Решить тестовые задания

1. Брак считается бесплодным, если при регулярной половой жизни беременность не наступает в течение:

- a. 6 месяцев;
- b. 1 года;
- c. 2-х лет;
- d. 3 лет;
- e. 5 лет.

2. При проведении консультации по выбору средств контрацепции по вопросу добровольной хирургической стерилизации прежде всего наиболее вероятно нужно обратить внимание на:

- a. эффективность метода
- b. необратимость метода
- c. экономическую целесообразность
- d. безопасность метода

Эталоны ответов: 1. b, 2. b

6) Подготовиться к зачету.

На зачет по данному разделу вынесены следующие вопросы:

1. Социально-медицинская работа в учреждениях планирования семьи и учреждениях родовспоможения

7) Выполнение контрольной работы

Задание к контрольной работе представлено в приложении Б.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.:Академия", 2010.
2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

- 1.Л.М. Мухарямова, И.Б. Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Тема 3.3. Медико-социальная работа с инфекционными больными, ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом

Цель: формирование и закрепление системы теоретических знаний о концепции, направлениях, методах социально-медицинской работы, базовой модели социально-медицинской работы, профилактических, лечебных, специализированных программах.

Задачи:

1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.
2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: Основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Организацию медико-социальной помощи населению. Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний. Базовую модель социально-медицинской работы. Социально –медицинскую работу в рамках профилактических, лечебных, специализированных программ.

Обучающийся должен уметь: Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению. Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья. Использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы.

Реализовывать основные направления социально-медицинской работы. Дифференцировать базовые модели с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп. Разрабатывать лечебные, профилактические, специализированные программы для различных групп населения.

Обучающийся должен владеть: современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы. Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг. Способностью реализовывать базовые модели, лечебные, профилактические, специализированные программы социально-медицинской работы с различными группами населения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) Доклады студентов и их обсуждение

Тематика докладов:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным.
2. Информирование клиентов о состоянии здоровья, о правах и льготах в связи с инфекционным заболеванием.
3. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за больным.
4. Функции специалиста по социальной работе в оказании помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Диагностика социальных и психологических проблем ВИЧ-инфицированных, членов их семей.
5. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах, их законодательной ответственности. Проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи и социальной защиты.
6. Взаимодействие со СМИ и населением по формированию в обществе адекватного отношения к ВИЧ-инфицированным. Профилактика ВИЧ-инфекции.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным.
2. Информирование клиентов о состоянии здоровья, о правах и льготах в связи с инфекционным заболеванием.
3. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за больным.
4. Функции специалиста по социальной работе в оказании помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Диагностика социальных и психологических проблем ВИЧ-инфицированных, членов их семей.
5. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах, их законодательной ответственности. Проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи и социальной защиты.
6. Взаимодействие со СМИ и населением по формированию в обществе адекватного отношения к ВИЧ-инфицированным. Профилактика ВИЧ-инфекции.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Перечислите основные социально-медицинские проблемы инфекционных больных
2. Перечислите основные социально-медицинские проблемы ВИЧ инфицированных
3. Перечислите основные социально-медицинские проблемы ближайшего окружения ВИЧ инфицированных
4. Назовите направления профилактической социально-медицинской работы с инфекционными больными

5. Назовите направления патогенетической социально-медицинской работы с инфекционными больными

3) Подготовиться к практическому занятию.

Темы докладов:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным.
2. Информирование клиентов о состоянии здоровья, о правах и льготах в связи с инфекционным заболеванием.
3. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за больным.
4. Функции специалиста по социальной работе в оказании помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Диагностика социальных и психологических проблем ВИЧ-инфицированных, членов их семей.
5. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах, их законодательной ответственности. Проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи и социальной защиты.
6. Взаимодействие со СМИ и населением по формированию в обществе адекватного отношения к ВИЧ-инфицированным. Профилактика ВИЧ-инфекции.

4) Составьте конспект по вопросам, вынесенным на самостоятельное изучение:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным.
2. Информирование клиентов о состоянии здоровья, о правах и льготах в связи с инфекционным заболеванием.
3. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за больным.
4. Функции специалиста по социальной работе в оказании помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Диагностика социальных и психологических проблем ВИЧ-инфицированных, членов их семей.
5. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах, их законодательной ответственности. Проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи и социальной защиты.
6. Взаимодействие со СМИ и населением по формированию в обществе адекватного отношения к ВИЧ-инфицированным. Профилактика ВИЧ-инфекции.

5) Решить тестовые задания

1. В соответствии с ФЗ РФ « О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ- инфекции) бесплатная медицинская помощь предоставляется ВИЧ -инфицированным:
 - a. гражданам РФ
 - b. гражданам РФ и иностранным гражданам, находящимся на территории РФ
2. В соответствии с ФЗ РФ « О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ- инфекции) официальный документ об отсутствии ВИЧ –инфекции выдается :
 - a. государственными, муниципальными и частными учреждениями
 - b. государственными, муниципальными и частными учреждениями, имеющими лицензию на соответствующую диагностику
 - c. государственными, муниципальными учреждениями имеющими лицензию на соответствующую диагностику
3. Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ –инфекцию подлежат
 - a. все граждане
 - b. доноры крови

Эталоны ответов: 1. а, 2. с, 3. b.

6) Подготовиться к зачету.

На экзамен по данному разделу вынесены следующие вопросы:

1. Медико-социальная работа с инфекционными больными.
2. Медико-социальная работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.

7) Выполнение контрольной работы

Задание к контрольной работе представлено в приложении Б.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.:Академия", 2010.

2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

1. Л.М. Мухарьямова, И.Б. Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

Тема 3.4 Медико-социальная работа с онкологическими больными и больными сердечно-сосудистыми заболеваниями

Цель: формирование и закрепление системы теоретических знаний о концепции, направлениях, методах социально-медицинской работы, базовой модели социально-медицинской работы, профилактических, лечебных, специализированных программах.

Задачи:

1. Повторение и закрепление изученного материала по теме.
2. Отработка навыков самостоятельной работы с учебной литературой.
3. Подготовка к промежуточной аттестации.

Обучающийся должен знать: Основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Организацию медико-социальной помощи населению. Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний. Базовую модель социально-медицинской работы. Социально-медицинскую работу в рамках профилактических, лечебных, специализированных программ.

Обучающийся должен уметь: Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению. Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья. Использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы.

Реализовывать основные направления социально-медицинской работы. Дифференцировать базовые модели с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп. Разрабатывать лечебные, профилактические, специализированные программы для различных групп населения.

Обучающийся должен владеть: современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы. Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг. Способностью реализовывать базовые модели, лечебные, профилактические, специализированные программы социально-медицинской работы с различными группами населения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) Доклады студентов и их обсуждение

Тематика докладов:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным.
2. Диагностика социальных и психологических проблем больных, лиц, излеченных от онкозаболевания, членов их семей. Разработка индивидуальных планов социальной реабилитации клиентов. Проведение мероприятий по социальной защите и поддержке, трудовому и бытовому устройству.
3. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах и льготах в связи с онкологическим заболеванием.
4. Организация работы терапевтических сообществ больных онкозаболеваниями и лиц, излеченных от них, членов их семей.
5. Функции социального работника в кардиологии.
6. Основные проблемы лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями.
7. Содержание и формы медико-социальной помощи больным ССЗ.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспекта лекции и рекомендуемой учебной литературы.

Основные вопросы темы:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным.
2. Диагностика социальных и психологических проблем больных, лиц, излеченных от онкозаболевания, членов их семей. Разработка индивидуальных планов социальной реабилитации клиентов. Проведение мероприятий по социальной защите и поддержке, трудовому и бытовому устройству.
3. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах и льготах в связи с онкологическим заболеванием.
4. Организация работы терапевтических сообществ больных онкозаболеваниями и лиц, излеченных от них, членов их семей.
5. Функции социального работника в кардиологии.
6. Основные проблемы лиц, страдающих сердечнососудистыми заболеваниями.
7. Содержание и формы медико-социальной помощи больным ССЗ.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Перечислите основные социально-медицинские проблемы онкологических больных
2. Перечислите основные социально-медицинские проблемы лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями
3. Перечислите основные социально-медицинские проблемы ближайшего окружения онкологических больных
4. Перечислите основные социально-медицинские проблемы ближайшего окружения лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями
5. Назовите направления профилактической социально-медицинской работы с онкологическими и кардиологическими пациентами и их ближайшим окружением
6. Назовите направления патогенетической социально-медицинской работы с онкологическими и кардиологическими пациентами и их ближайшим окружением

3) Подготовиться к практическому занятию.

Темы докладов:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным.
2. Диагностика социальных и психологических проблем больных, лиц, излеченных от онкозаболевания, членов их семей. Разработка индивидуальных планов социальной реабилитации клиентов. Проведение мероприятий по социальной защите и поддержке, трудовому и бытовому устройству.
3. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах и льготах в связи с онкологическим заболеванием.
4. Организация работы терапевтических сообществ больных онкозаболеваниями и лиц, излеченных от них, членов их семей.
5. Функции социального работника в кардиологии.
6. Основные проблемы лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями.
7. Содержание и формы медико-социальной помощи больным ССЗ.

На каждое сообщение отводится до 10 минут, после доклада следует обсуждение основных вопросов – до 5 минут.

4) Составьте конспект по вопросам, вынесенным на самостоятельное изучение:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным.
2. Диагностика социальных и психологических проблем больных, лиц, излеченных от онкозаболевания, членов их семей. Разработка индивидуальных планов социальной реабилитации клиентов. Проведение мероприятий по социальной защите и поддержке, трудовому и бытовому устройству.
3. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах и льготах в связи с онкологическим заболеванием.
4. Организация работы терапевтических сообществ больных онкозаболеваниями и лиц, излеченных от них, членов их семей.
5. Функции социального работника в кардиологии.

6. Основные проблемы лиц, страдающих сердечно -сосудистыми заболеваниями.
7. Содержание и формы медико-социальной помощи больным ССЗ.

5) Решить тестовые задания

1. Онкогигиеническая профилактика включает в себя:
 - a. борьбу с курением
 - b. применение антиоксидантов
 - c. проведение профилактических прививок
 - d. выявление дисгормональных состояний
2. Биохимическая профилактика включает в себя:
 - a. борьбу с курением
 - b. применение антиоксидантов
 - c. проведение профилактических прививок
 - d. выявление дисгормональных состояний
3. Иммунобиологическая профилактика включает в себя:
 - a. борьбу с курением
 - b. применение антиоксидантов
 - c. проведение профилактических прививок
 - d. выявление дисгормональных состояний
4. Эндокринно-возрастная профилактика включает в себя:
 - a. борьбу с курением
 - b. применение антиоксидантов
 - c. проведение профилактических прививок
 - d. выявление дисгормональных состояний

Эталоны ответов: 1. a, 2. b, 3. c, 4. d

6) Подготовиться к зачету.

На зачет по данному разделу вынесены следующие вопросы:

1. Медико-социальная работа в онкологии. Онкогигиеническая профилактика.
2. Социально-медицинская работа в кардиологии.

7) Выполнение контрольной работы

Задание к контрольной работе представлено в приложении Б.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

1. Шмелева С.В., Тактаров В.Г. Содержание и методика социально-медицинской работы М.:Академия", 2010.
2. Дементьева Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие М.: Академия, 2010

Дополнительная литература

1. Л.М. Мухарямова, И.Б. Кузнецова-Моренко. Социальная работа в здравоохранении. Н. Новгород: Изд-во НГУ им. Н.И. Лобачевского, 2011.

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

Кафедра социальной работы

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

«Социальная работа в здравоохранении»

Направление подготовки 39.03.02 Социальная работа

Направленность (профиль) ОПОП: «Социальная работа»

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Код и содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Разделы дисциплины при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, который формирует компетенция
			Знать	Уметь	Владеть		
1	УК -1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	ИД УК 1.1 Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, определяет и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи	Профессиональные функции в соответствии с направлением и профилем подготовки	Формулировать задачи и цели социальной работы в системе здравоохранения	Способностью самостоятельно формулировать цели и задачи деятельности специалиста по социальной работе в системе здравоохранения	Раздел 1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия Концепция медико-социальной работы в современной России Раздел 2. Организация медико-социальной рабо-	8-9 семестр

						ты в России и за рубежом Раздел 3. Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения	
2	ПК-1 Способен устанавливать социальный диагноз и оценивать индивидуальную потребность граждан в различных видах и формах социального обслуживания и социальной поддержки с целью разработки индивидуальной программы получения социальных услуг	ИД ПК 1.2 Проводит диагностику трудной жизненной ситуации гражданина, устанавливает ее причины и характер	Основные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье. Организацию медико-социальной помощи населению. Социально-медицинские аспекты здорового образа жизни. Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний.	Использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы. Использовать формы, средства и методы гигиенического воспитания. Выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению. Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья	Владеть современными технологиями организации медико-социальной помощи. Медико-социальными основами организации социальной работы. Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг.	Раздел 1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия Концепция медико-социальной работы в современной России Раздел 2. Организация медико-социальной работы в России и за рубежом Раздел 3. Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в си-	8-9 семестры

						стеме здравоохранения	
3	ПК-2 Способность и готовность к определению технологий, видов, форм социального обслуживания и мер социальной поддержки, необходимого объема услуг, сроков реализации индивидуальной программы получения социальных услуг	ИД ПК 2.1 Выбирает технологии, виды и формы социального обслуживания, меры социальной поддержки, необходимые для достижения конкретной цели, согласует с гражданином цели оказания социальных услуг и предоставления мер социальной поддержки	Социально-медицинские аспекты и общие принципы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний.	Осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья	Навыками формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг.	Раздел 1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия Концепция медико-социальной работы в современной России Раздел 2. Организация медико-социальной работы в России и за рубежом Раздел 3. Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения	
4	ПК-3 Способен организовать предоставление социальных услуг и мер социальной поддержки с целью	ИД ПК 3.2 Организует оказание социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-	Виды социально-медицинских услуг	Организовывать оказание социально-медицинских услуг	Навыками организации оказания социально-медицинских услуг	Раздел 1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности.	8-9 семестры

	улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечить основные жизненные потребности путем мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов	педагогических, социально-правовых, социально-экономических, социально-реабилитационных услуг, услуг по социальному сопровождению граждан, а также мер социальной поддержки				Основные понятия Концепция медико-социальной работы в современной России Раздел 2. Организация медико-социальной работы в России и за рубежом Раздел 3. Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения	
5	ПК-4 Способен разрабатывать и реализовывать социальные технологии и технологии социальной работы, направленные на профилактику и(или) преодоление трудной жизненной ситуации	ИД ПК 4.2 Содействует активизации потенциала и собственных возможностей граждан - получателей социальных услуг, расширению возможностей самопомощи и взаимопомощи	Методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	Реализовывать и разрабатывать методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	Способностью применять методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской	Раздел 1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия Концепция медико-социальной работы в современной России Раздел 2. Органи-	8-9 семестры

					работы	зация медико-социальной работы в России и за рубежом Раздел 3. Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения	
6		ИД ПК 4.4 Организует профилактическую работу по предупреждению появления и (или) развития трудной жизненной ситуации	Виды и методы профилактики и реабилитации Социально-медицинские аспекты и общие принципы профилактики и реабилитации основных заболеваний	Разрабатывать и реализовывать программы профилактики и реабилитации основных заболеваний с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп.	Способностью осуществлять мероприятия по профилактике и реабилитации заболеваний, обуславливающих нарушения жизнедеятельности граждан, социальных групп.	Раздел 1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия Концепция медико-социальной работы в современной России Раздел 2. Организация медико-социальной работы в России и за рубежом Раздел 3. Технологии медико-социальной работы с раз-	8-9 семестры

						личными группами населения в системе здравоохранения	
6	ПК-5 Способность и готовность к использованию законодательных и других нормативных правовых актов федерального и регионального уровней в сфере оказания социальных услуг и мер социальной поддержки	ИД ПК 5.1 Организует оказание социальных услуг и социальной поддержки гражданам на основе действующих федеральных и региональных законодательных и нормативных правовых актов	Конституционные гарантии прав человека по охране здоровья. Основные законодательные и нормативные акты федерального и регионального уровней, регламентирующие медицинскую социальную работу с определенными категориями населения, в том числе с находящимися в трудной жизненной ситуации	Приводить примеры правового регулирования мер социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении граждан, страдающих значимыми заболеваниями. Приводить примеры нормативных документов в области медицинской социальной работы с населением, в том числе социального обеспечения и социального обслуживания в медицинских учреждениях. Применять правовые положения по обеспечению медико-социальной работы с различными категориями населения к конкретным ситуациям	Навыками использования в медико-социальной деятельности нормативных правовых документов. Способностью обеспечивать меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи отдельным лицам и социальным группам в соответствии с законодательством федерального и регионального уровней	Раздел 1. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия Концепция медико-социальной работы в современной России Раздел 2. Организация медико-социальной работы в России и за рубежом Раздел 3. Технологии медико-социальной работы с различными группами населения в системе здравоохранения	8-9 семестр

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания	Оценочное средство
-----------------------	-----------------------------	--------------------

	Не зачтено	Зачтено	Зачтено	Зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач						
ИД УК 1.1 Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, определяет и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи						
Знать	Фрагментарные знания профессиональных функций в соответствии с направлением и профилем подготовки	Общие, но не структурированные знания профессиональных функций в соответствии с направлением и профилем подготовки	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания профессиональных функций в соответствии с направлением и профилем подготовки	Сформированные систематические знания профессиональных функций в соответствии с направлением и профилем подготовки	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Уметь	Не умеет оценивать формулировать задачи и цели социальной работы в системе здравоохранения	Частично освоено умение формулировать задачи и цели социальной работы в системе здравоохранения	Правильно использует умение формулировать задачи и цели социальной работы в системе здравоохранения	Самостоятельно использует умение формулировать задачи и цели социальной работы в системе здравоохранения	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Владеть	Не владеет способностью самостоятельно формулировать цели и задачи деятельности специалиста по социальной работе в системе здравоохранения	Не полностью владеет самостоятельно формулировать цели и задачи деятельности специалиста по социальной работе в системе здравоохранения	Способен обеспечивать самостоятельно формулировать цели и задачи деятельности специалиста по социальной работе в системе здравоохранения	Владеет способностью самостоятельно формулировать цели и задачи деятельности специалиста по социальной работе в системе здравоохранения	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
ПК-1 Способен устанавливать социальный диагноз и оценивать индивидуальную потребность граждан в различных видах и формах социального обслуживания и социальной поддержки с целью разработки индивидуальной программы получения социальных услуг						
ИД ПК 1.2 Проводит диагностику трудной жизненной ситуации гражданина, устанавливает ее причины и характер						
Знать	Фрагментарные знания основных факторов, влияющих на инди-	Общие, но не структурированные знания основных факто-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы	Сформированные систематические знания	контрольная рабо-	Вопросы к зачету,

	видуальное и общественное здоровье. Социально-медицинских аспектов здорового образа жизни.	ров, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье. Социально-медицинских аспектов здорового образа жизни.	знания основных факторов, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье. Социально-медицинских аспектов здорового образа жизни.	основных факторов, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье. Социально-медицинских аспектов здорового образа жизни.	та, доклад	тесты.
Уметь	Частично освоенное умение использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы. Использовать формы, средства и методы гигиенического воспитания.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы. Использовать формы, средства и методы гигиенического воспитания.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы. Использовать формы, средства и методы гигиенического воспитания.	Сформированное умение использовать медико-социальные методы и технологии в практике социальной работы. Использовать формы, средства и методы гигиенического воспитания	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Владеть	Фрагментарное применение навыков владения современными технологиями организации медико-социальной помощи.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения современными технологиями организации медико-социальной помощи.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения современными технологиями организации медико-социальной помощи.	Успешное и систематическое применение навыков владения современными технологиями организации медико-социальной помощи.	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
ПК 2 Способность и готовность к определению технологий, видов, форм социального обслуживания и мер социальной поддержки, необходимого объема услуг, сроков реализации индивидуальной программы получения социальных услуг						
ИД ПК 2.1 Выбирает технологии, виды и формы социального обслуживания, меры социальной поддержки, необходимые для достижения конкретной цели, согласует с гражданином цели оказания социальных услуг и предоставления мер социальной поддержки						
Знать	Фрагментарные знания социально-медицинских аспектов и общих принципов диагностики, лечения и профилактики основных заболе-	Общие, но не структурированные знания. социально-медицинских аспектов и общих принципов диагностики, лечения и про-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания социально-медицинских аспектов и общих принципов	Сформированные систематические знания социально-медицинских аспектов и общих принципов	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.

	ваний.	филактики основных заболеваний.	диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний.	диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний.		
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья	Сформированное умение осуществлять комплексный подход к решению проблем здоровья	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Владеть	Фрагментарное применение навыков формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг.	В целом успешное, но не систематическое применение Навыков формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг.	Успешное и систематическое применение навыков формирования здорового образа жизни различных групп получателей социальных услуг.	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Знать	Фрагментарные знания понятия, цели, функции медико-социальной работы. Основных технологий и области применения медико-социальной работы. Основных технологий обеспечения физического, психического и социального здоровья	Общие, но не структурированные знания понятия, цели, функции медико-социальной работы. Основных технологий и области применения медико-социальной работы. Основных технологий обеспечения физического, психического и социального здоровья	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания понятия, цели, функции медико-социальной работы. Основных технологий и области применения медико-социальной работы. Основных технологий обеспечения физического, психического и социального здоровья	Сформированные систематические знания понятия, цели, функции медико-социальной работы. Основных технологий и области применения медико-социальной работы. Основных технологий обеспечения физического, психического и социального здоровья	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Уметь	Частично освоенное умение определять необходимые технологии медико-социальной ра-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять необходи-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения определять	Сформированное умение определять необходимые технологии	контрольная работа, до-	Вопросы к зачету, тесты.

	<p>боты в зависимости от характера заболевания пациента. Соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями структурной и комплексно ориентированной социальной работы. Проводить обследование с целью выявления социально-медицинских проблем клиента (включая распрос, осмотр, ознакомление с документами, общение с окружением клиента и медицинскими работниками). Основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи</p>	<p>мые технологии медико-социальной работы в зависимости от характера заболевания пациента. Соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями структурной и комплексно ориентированной социальной работы. Проводить обследование с целью выявления социально-медицинских проблем клиента (включая распрос, осмотр, ознакомление с документами, общение с окружением клиента и медицинскими работниками). Основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи</p>	<p>необходимые технологии медико-социальной работы в зависимости от характера заболевания пациента. Соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями структурной и комплексно ориентированной социальной работы. Проводить обследование с целью выявления социально-медицинских проблем клиента (включая распрос, осмотр, ознакомление с документами, общение с окружением клиента и медицинскими работниками). Основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи</p>	<p>медико-социальной работы в зависимости от характера заболевания пациента. Соотносить медико-социальные технологии с концепциями и теориями структурной и комплексно ориентированной социальной работы. Проводить обследование с целью выявления социально-медицинских проблем клиента (включая распрос, осмотр, ознакомление с документами, общение с окружением клиента и медицинскими работниками). Основывать выбор технологий в соответствии с эффективной моделью теории и практики социальной работы, в том числе медико-социальной помощи</p>	<p>клад</p>	
<p>Владеть</p>	<p>Фрагментарное применение навыков современными технологиями органи-</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков современными</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы при-</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков со-</p>	<p>контрольная работа,</p>	<p>Вопросы к зачету, тесты.</p>

	<p>зации структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи. Медико-социальными методами и технологиями в различных отраслях здравоохранения. Методами организации социально-медицинской работы с гражданами, нуждающимися в социально-медицинской помощи.</p>	<p>технологиями организации структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи. Медико-социальными методами и технологиями в различных отраслях здравоохранения. Методами организации социально-медицинской работы с гражданами, нуждающимися в социально-медицинской помощи.</p>	<p>менение навыков современными технологиями организации структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи. Медико-социальными методами и технологиями в различных отраслях здравоохранения. Методами организации социально-медицинской работы с гражданами, нуждающимися в социально-медицинской помощи.</p>	<p>временными технологиями организации структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи. Медико-социальными методами и технологиями в различных отраслях здравоохранения. Методами организации социально-медицинской работы с гражданами, нуждающимися в социально-медицинской помощи.</p>	<p>до-клад</p>	
<p>Знать</p>	<p>Фрагментарные знания современной концепции отечественной медико-социальной работы; базовую модель медико-социальной работы. Функций специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению</p>	<p>Общие, но не структурированные знания современной концепции отечественной медико-социальной работы; базовую модель медико-социальной работы. Функций специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания современной концепции отечественной медико-социальной работы; базовую модель медико-социальной работы. Функций специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению</p>	<p>Сформированные систематические знания современной концепции отечественной медико-социальной работы; базовую модель медико-социальной работы. Функций специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи</p>	<p>контрольная работа, доклад</p>	<p>Вопросы к зачету, тесты.</p>

				населению		
Уметь	Частично освоенное умение использовать базовую модель медико-социальной работы в деятельности с клиентами различного профиля на основе единых методических подходов.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать базовую модель медико-социальной работы в деятельности с клиентами различного профиля на основе единых методических подходов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения использовать базовую модель медико-социальной работы в деятельности с клиентами различного профиля на основе единых методических подходов	Сформированное умение использовать базовую модель медико-социальной работы в деятельности с клиентами различного профиля на основе единых методических подходов	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Владеть	Фрагментарное применение навыков использования теории медико-социальной работы при обосновании содержания и методики оказания профессиональной помощи различным группам клиентов; выявления, формулирования и разрешения проблемы клиентов при оказании медико-социальной помощи	В целом успешное, но не систематическое применение навыков использования теории медико-социальной работы при обосновании содержания и методики оказания профессиональной помощи различным группам клиентов; выявления, формулирования и разрешения проблемы клиентов при оказании медико-социальной помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения навыков использования теории медико-социальной работы при обосновании содержания и методики оказания профессиональной помощи различным группам клиентов; выявления, формулирования и разрешения проблемы клиентов при оказании медико-социальной помощи	Успешное и систематическое применение навыков использования теории медико-социальной работы при обосновании содержания и методики оказания профессиональной помощи различным группам клиентов; выявления, формулирования и разрешения проблемы клиентов при оказании медико-социальной помощи	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Знать	Фрагментарные знания организации медико-социальной помощи населению.	Общие, но не структурированные знания организации медико-социальной помощи населению	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания организации медико-социальной помощи населению	Сформированные систематические знания организации медико-социальной помощи населению	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Уметь	Частично осво-	В целом успеш-	В целом	Сформиро-	кон-	Во-

	енное умение выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению.	ное, но не систематически осуществляемое умение выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению.	успешное, но содержащее отдельные пробелы умения выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению	ванное умение выделять основных субъектов медико-социальной помощи населению	троль ная работа, доклад	просы к зачету, тесты.
Владеть	Фрагментарное применение медико-социальных основ организации социальной работы	В целом успешное, но не систематическое применение медико-социальных основ организации социальной работы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения медико-социальных основ организации социальной работы	Успешное и систематическое применение медико-социальных основ организации социальной работы	контроль ная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
ПК-3 Способен организовать предоставление социальных услуг и мер социальной поддержки с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности путем мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов						
ИД ПК 3.2 Организует оказание социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых, социально-экономических, социально-реабилитационных услуг, услуг по социальному сопровождению граждан, а также мер социальной поддержки						
Знать	Фрагментарные знания видов социально-медицинских услуг	Общие, но не структурированные знания видов социально-медицинских услуг	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания видов социально-медицинских услуг	Сформированные систематические знания видов социально-медицинских услуг	контроль ная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Уметь	Частично освоенное умение организовывать оказание социально-медицинских услуг	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение организовывать оказание социально-медицинских услуг	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения организовывать оказание социально-медицинских услуг	Сформированное умение организовывать оказание социально-медицинских услуг	контроль ная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Владеть	Фрагментарное применение навыков организации оказания социально-медицинских услуг	В целом успешное, но не систематическое применение организации оказания социально-медицинских услуг	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы организации оказания социально-медицинских услуг	Успешное и систематическое применение навыков организации оказания социально-медицинских услуг	контроль ная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
ПК-4 Способен разрабатывать и реализовывать социальные технологии и технологии социальной работы, направленные на профилактику и(или) преодоление трудной жизненной ситуации						
ИД ПК 4.2 Содействует активизации потенциала и собственных возможностей граждан - получа-						

телей социальных услуг, расширению возможностей самопомощи и взаимопомощи

Знать	Фрагментарные знания методов оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методов профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	Общие, но не структурированные знания методов оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методов профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методов профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	Сформированные систематические знания методов оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Уметь	Частично освоенное умение реализовывать и разрабатывать методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение реализовывать и разрабатывать методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение реализовывать и разрабатывать методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	Сформированное умение реализовывать и разрабатывать методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Владеть	Фрагментарное применение навыков применять методы	В целом успешное, но не систематическое применение	В целом успешное, но содержащее отдельные	Успешное и систематическое применение	контрольная работа	Вопросы к зачету,

	оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	навыков применять методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	пробелы применение навыков применять методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	навыков применять методы оценки и активизации личностных ресурсов клиента и ближайшего окружения, методы профилактики возникновения и усугубления трудной жизненной ситуации, традиционные и инновационные методы социально-медицинской работы	та, доклад	тесты.
--	---	--	---	--	------------	--------

ИД ПК 4.4 Организует профилактическую работу по предупреждению появления и (или) развития трудной жизненной ситуации

Знать	Фрагментарные знания видов и методов профилактики и реабилитации; социально-медицинских аспектов и общих принципов профилактики и реабилитации основных заболеваний	Общие, но не структурированные знания видов и методов профилактики и реабилитации; социально-медицинских аспектов и общих принципов профилактики и реабилитации основных заболеваний	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания видов и методов профилактики и реабилитации; социально-медицинских аспектов и общих принципов профилактики и реабилитации основных заболеваний	Сформированные систематические знания видов и методов профилактики и реабилитации; социально-медицинских аспектов и общих принципов профилактики и реабилитации основных заболеваний	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать и реализовывать программы профилактики и реабилитации основных заболеваний с учетом социальных условий жизнедеятельности граждан и соци-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать и реализовывать программы профилактики и реабилитации основных заболеваний с учетом социальных условий	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения разрабатывать и реализовывать программы профилактики и реабилитации основных заболеваний с учетом	Сформированное умение разрабатывать и реализовывать программы профилактики и реабилитации основных заболеваний с учетом	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.

	альных групп.	жизнедеятельности граждан и социальных групп.	социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп.	социальных условий жизнедеятельности граждан и социальных групп.		
Владеть	Фрагментарное применение навыков осуществлять мероприятия по профилактике и реабилитации заболеваний, обуславливающих нарушение жизнедеятельности граждан, социальных групп.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков осуществлять мероприятия по профилактике и реабилитации заболеваний, обуславливающих нарушение жизнедеятельности граждан, социальных групп.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения навыков осуществлять мероприятия по профилактике и реабилитации заболеваний, обуславливающих нарушение жизнедеятельности граждан, социальных групп.	Успешное и систематическое применение навыков осуществлять мероприятия по профилактике и реабилитации заболеваний, обуславливающих нарушение жизнедеятельности граждан, социальных групп.	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.
ПК-5 Способность и готовность к использованию законодательных и других нормативных правовых актов федерального и регионального уровней в сфере оказания социальных услуг и мер социальной поддержки						
ИД ПК 5.1 Организует оказание социальных услуг и социальной поддержки гражданам на основе действующих федеральных и региональных законодательных и нормативных правовых актов						
Знать	Фрагментарные знания конституционных гарантий прав человека по охране здоровья. Основных законодательных и нормативных актов федерального и регионального уровней, регламентирующие медико-социальную работу с определенными категориями населения, в том числе с находящимися в трудной жизненной ситуации	Общие, но не структурированные знания конституционных гарантий прав человека по охране здоровья. Основных законодательных и нормативных актов федерального и регионального уровней, регламентирующие медико-социальную работу с определенными категориями населения, в том числе с находящимися в трудной жизненной ситуации	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания конституционных гарантий прав человека по охране здоровья. Основных законодательных и нормативных актов федерального и регионального уровней, регламентирующие медико-социальную работу с определенными категориями населения, в том числе с находящимися в трудной жиз-	Сформированные систематические знания конституционных гарантий прав человека по охране здоровья. Основных законодательных и нормативных актов федерального и регионального уровней, регламентирующие медико-социальную работу с определенными категориями	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.

			ненной ситуации	населения, в том числе с находящимися в трудной жизненной ситуации		
Уметь	<p>В целом сформированное умение приводить примеры правового регулирования мер социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении граждан, страдающих значимыми заболеваниями. Приводить примеры нормативных документов в области медико-социальной работы с населением, в том числе социального обеспечения и социального обслуживания в медицинских учреждениях. Применять правовые положения по обеспечению медико-социальной работы с различными категориями населения к конкретным ситуациям</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение приводить примеры правового регулирования мер социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении граждан, страдающих значимыми заболеваниями. Приводить примеры нормативных документов в области медико-социальной работы с населением, в том числе социального обеспечения и социального обслуживания в медицинских учреждениях. Применять правовые положения по обеспечению медико-социальной работы с различными категориями населения к конкретным ситуациям</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные проблемы умение приводить примеры правового регулирования мер социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении граждан, страдающих значимыми заболеваниями. Приводить примеры нормативных документов в области медико-социальной работы с населением, в том числе социального обеспечения и социального обслуживания в медицинских учреждениях. Применять правовые положения по обеспечению медико-социальной работы с различными категориями населения к конкретным ситуациям</p>	<p>Сформированное умение приводить примеры правового регулирования мер социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении граждан, страдающих значимыми заболеваниями. Приводить примеры нормативных документов в области медико-социальной работы с населением, в том числе социального обеспечения и социального обслуживания в медицинских учреждениях. Применять правовые положения по обеспечению медико-социальной работы с различными категориями населения к конкретным</p>	<p>контрольная работа, доклад</p>	<p>Вопросы к зачету, тесты.</p>

				ситуациям		
Владеть	Фрагментарное применение навыков использования в медико-социальной деятельности нормативных правовых документов. Способностью обеспечивать меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи отдельным лицам и социальным группам в соответствии с законодательством федерального и регионального уровней	В целом успешное, но не систематическое применение навыков использования в медико-социальной деятельности нормативных правовых документов. Способностью обеспечивать меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи отдельным лицам и социальным группам в соответствии с законодательством федерального и регионального уровней	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков использования в медико-социальной деятельности нормативных правовых документов. Способностью обеспечивать меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи отдельным лицам и социальным группам в соответствии с законодательством федерального и регионального уровней	Успешное и систематическое применение навыков использования в медико-социальной деятельности нормативных правовых документов. Способностью обеспечивать меры социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи отдельным лицам и социальным группам в соответствии с законодательством федерального и регионального уровней	контрольная работа, доклад	Вопросы к зачету, тесты.

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5)

1. Социальная медицина: основные понятия.
2. Цель и объекты медико-социальной работы.
3. Принципы медико-социальной работы: экосистемность, полимодальность, солидарность, конструктивная стимуляция, континуальность.
4. Медико-социальная работа: основные понятия и категории. Мультидисциплинарный характер профессионального вида деятельности.
5. Цель и объекты медико-социальной работы.
6. Принципы медико-социальной работы: экосистемность, полимодальность, солидарность, конструктивная стимуляция, континуальность.
7. Определение медико-социальной помощи, работы. Объекты медико-социальной работы.
8. Базовая модель медико-социальной работы. Элементы базовой модели. Значение базовой модели для развития практики медико-социальной работы.
9. Базовая модель социально-медицинской работы с группой повышенного риска профилактической направленности.
10. Базовая модель социально-медицинской работы с группой повышенного риска патогенетической направленности.
11. Базовая модель социально-медицинской работы с членами семей и ближайшим окружением профилактической направленности.
12. Базовая модель социально-медицинской работы с членами семей и ближайшим окружением патогенетической направленности.

13. Базовая модель социально-медицинской работы с группой длительно, часто и тяжело болеющих профилактической направленности.
14. Базовая модель социально-медицинской работы с группой длительно, часто и тяжело болеющих патогенетической направленности.
15. Базовая модель социально-медицинской работы с группой больных с инвалидами профилактической направленности.
16. Базовая модель социально-медицинской работы с инвалидами патогенетической направленности.
17. Базовая модель социально-медицинской работы с группой больных с выраженными социальными проблемами профилактической направленности.
18. Базовая модель социально-медицинской работы с группой больных с выраженными социальными проблемами патогенетической направленности.
19. Исторический аспект становления медико-социальной работы в России.
20. Место и роль негосударственных учреждений и общественных организаций в становлении и развитии медико-социальной работы в России.
21. Сущность стратегии ВОЗ по достижению «здоровья для всех».
22. Значение современных концепций реформирования здравоохранения и социальной защиты населения в Российской Федерации.
23. Особенности социально-медицинской работы в зарубежных странах.
24. Характеристика основных ведомственных нормативных актов, регламентирующих медико-социальную работу
25. Дифференциация базовой модели социально-медицинской работы в психиатрии (группа риска, семья и ближайшее окружение)
26. Дифференциация базовой модели социально-медицинской работы в психиатрии (группа длительно, часто и тяжело болеющих, с выраженными социальными проблемами, инвалидами)
27. Медико-социальная работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ.
28. Социально-медицинская работа в учреждениях планирования семьи и учреждениях родовспоможения
29. Медико-социальная работа с инфекционными больными.
30. Медико-социальная работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.
31. Медико-социальная работа в онкологии. Онкогигиеническая профилактика.
32. Социально-медицинская работа в кардиологии.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

1. Целью медико-социальной работы является:

- а) достижение максимально возможного уровня здоровья населения*
- б) помощь в решении сложной жизненной ситуации
- в) достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием
- г) достижение максимально возможного уровня здоровья лиц, страдающих хроническими, соматическими и психическими заболеваниями для предупреждения инвалидности, ранней смертности

2. Принцип экосистемности медико-социальной работы означает:

- а) сочетание в медико-социальной работе различных подходов, способов воздействия на клиента
- б) отказ от патерналистских форм помощи и опеки в отношении клиента
- в) учет всей системы взаимодействия человека и окружающей среды в данной проблемной парадигме*

- г) согласованное взаимодействие в процессе медико-социальной работы различных учреждений и организаций
3. Принцип конструктивной стимуляции- это
- а) сочетание в медико-социальной работе различных подходов, способов воздействия на клиента
- б) отказ от патерналистских форм помощи и опеки в отношении клиента*
- в) учет всей системы взаимодействия человека и окружающей среды в данной проблемной парадигме
- г) согласованное взаимодействие в процессе медико-социальной работы различных учреждений и организаций
4. Медико-социальная работа предусматривает выполнение следующих функций:
- а) профилактических, лечебно-диагностических, реабилитационных
- б) интегративных, медико-ориентированных, социально-ориентированных*
- в) консультативных, лечебных, диагностических
- г) информационных, просветительских, педагогических
5. Выделяют следующие виды направленности медико-социальной работы:
- а) профилактическую и диагностическую
- б) реабилитационную и протезно-ортопедическую
- в) профилактическую и патогенетическую (реабилитационную)*
- г) социальную и медицинскую
- ПК-2, ПК-4, ПК-5**
6. Сколько групп клиентов выделяют в базовой модели медико-социальной работы?
- а) две
- б) четыре
- в) пять*
- г) шесть
7. В отношении лиц, составляющих группу повышенного риска заболеваний, проводится медико-социальная работа преимущественно следующей направленности:
- а) социальной
- б) профилактической*
- в) медицинской
- г) патогенетической (реабилитационной)
8. В отношении больных, с выраженными социальными проблемами проводится медико-социальная работа преимущественно следующей направленности:
- а) социальной
- б) патогенетической (реабилитационной)*
- в) профилактической
- г) медицинской
9. Санитарно-гигиеническое просвещение населения рассматривается как медико-социальная работа:
- а) профилактической направленности*
- б) медицинской направленности
- в) патогенетической (реабилитационной) направленности
- г) социальной направленности
10. Участие профессионального социального работника в разработке и осуществлении медико-социальной реабилитации инвалидов рассматривается как медико-социальная работа:
- а) профилактической направленности
- б) медицинской направленности
- в) патогенетической (реабилитационной) направленности*
- г) социальной направленности
11. Содействие в получении необходимой медико-социальной помощи длительно, тяжело и часто болеющим рассматривается как медико-социальная работа:
- а) профилактической направленности
- б) медицинской направленности
- в) патогенетической (реабилитационной) направленности*
- г) социальной направленности
12. Общественные социально-медицинские технологии не включают в себя:
- а) государственное вмешательство
- б) помощь общественных и других организаций
- в) технологии само и взаимопомощи*
13. Индивидуальные социально-медицинские технологии включают в себя: государственное вмешательство
- а) помощь общественных и других организаций

- б) технологии само и взаимопомощи*
14. К объектам социально-медицинской работы в пенитенциарной системе относятся: (здоровые заключенные)
- а) обслуживающий персонал
б) больные заключенные
в) все выше перечисленное*
15. Социально-медицинская работа по профилактике девиантного поведения у подростков должна включать в себя
- а) работу с детьми
б) работу с родителями
в) работу с педагогами
г) все, выше перечисленное*
16. К социально-медицинским проблемам военнослужащих не относится наличие посттравматического стрессового синдрома
- а) проблема одиночества*
б) воздействие неблагоприятных факторов среды
17. В случае выявления ВИЧ-инфекции у иностранных граждан они подлежат: лечению в учреждениях здравоохранения РФ
- а) департации*
б) социально-медицинская работа профилактической направленности с группой больных с выраженными социальными проблемами включает в себя: устройство в учреждения социального обслуживания
в) оздоровление микросреды*
18. Социально-медицинская работа патогенетической направленности с группой риска включает в себя:
- а) проведение социально-гигиенического мониторинга
б) социальную экспертизу семьи*
19. Социально-медицинская работа профилактической направленности с группой членов семьи клиента и его ближайшего окружения включает в себя: санитарно-гигиеническое просвещение*
- а) создание социально-бытовой инфраструктуры
б) социально-медицинская работа патогенетической направленности с группой членов семьи клиента и его ближайшего окружения включает в себя: санитарно-гигиеническое просвещение
в) создание социально-бытовой инфраструктуры*

2 уровень

1. Установите соответствие: ПК-2

Медико-ориентированные функции социальной работы	Санитарно-гигиеническое просвещение
Социально-ориентированные функции социальной работы	Информирование о льготах и пособиях
Интегративные функции социальной работы	Проведение медико-социальной экспертизы

2. Установите соответствие: ПК-2, ПК-4

Работа профилактической направленности	Формирование установок на здоровый образ жизни
Работа патогенетической направленности	Реализация реабилитационных воздействий

3. Установите соответствие: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

Принцип полимодальности	Сочетание в медико-социальной работе различных подходов, способов воздействия на клиента
Принцип солидарности	Согласованное взаимодействие в процессе медико-социальной работы различных учреждений и организаций
Принцип континуальности	Непрерывность, динамичность, плановость социально-медицинской работы

4. Установите соответствие УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

Фасилитативный подход в работе	Социальный работник выполняет роль помощника в решении проблем клиента
--------------------------------	--

Адвокативный подход в работе	Социальный работник осуществляет роль юриста в решении проблем клиента
------------------------------	--

5. Установите соответствие УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

Макроуровень социально-медицинской работы	Влияние на формирование социально-экономической политики
Микроуровень социально – медицинской работы	Оказание помощи нуждающимся и развитие потенциала само и взаимопомощи

Уровень 3

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5)

Вы специалист по социальной работе. Ваш клиент, инвалид второй группы, 40 лет, злоупотребляет алкоголем (испытывает непреодолимое влечение к алкоголю, имеет место психическая и физическая зависимость от приема алкоголя и т. д.).

Вопросы:

- К какой группе клиентов Вы отнесете данное лицо?
 - длительно и часто болеющих
 - группе повышенного риска
 - к группе больных с выраженными социальными проблемами*
- К ведущей проблеме членов семьи данного клиента можно отнести:
 - организация медико-социальной экспертизы
 - развитие созависимости*
 - решение вопросов социально-бытового устройства
- С каким специалистом необходимо наладить взаимодействие в первую очередь с целью решения проблем клиента?
 - фтизиатр
 - терапевт
 - психолог
 - психиатр-нарколог

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5)

Вы специалист по социальной работе. В семью ваших клиентов, престарелых людей, вернулся из заключения сын-инвалид с диагнозом: туберкулез легких.

- К какой группе клиентов (в отношении туберкулеза) Вы отнесете пожилых родителей?
 - к группе повышенного риска*
 - к группе больных с выраженными социальными проблемами
 - инвалидов
- Какую проблему пожилых родителей необходимо решить в первую очередь?
 - трудоустройство сына
 - профилактика развития туберкулеза*
 - нормализация взаимоотношений
- С каким специалистом необходимо наладить взаимодействие в первую очередь?
 - психолог
 - фтизиатр*
 - терапевт

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5)

Вы специалист по социальной работе. Ваш клиент, отец вашего ВИЧ-инфицированного клиента обратился по вопросу профилактики ВИЧ инфекции.

- К какой группе клиентов Вы отнесете отца?
 - к группе членов семьи и ближайшего окружения*
 - к группе больных с выраженными социальными проблемами
 - инвалидов
- Работа профилактической направленности с данным лицом будет включать в себя:
 - профилактику правонарушений
 - обучение правилам личной гигиены и поведения в быту*

3. Работа патогенетической направленности будет включать в себя:
- А. Вовлечение в деятельность обществ само и взаимопомощи
 - Б. Организацию психологической поддержки
 - В. Организацию диспансеризации
 - Г. Все выше перечисленное*

Критерии оценки:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные задания для выполнения контрольных работ, критерии оценки (1 УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4)

Контрольная работа по дисциплине «Социальная работа в здравоохранении» выполняется студентами на основе самостоятельного изучения рекомендованной литературы.

Цель написания контрольной работы – самостоятельное изучение студентами содержания дисциплины.

Задачи, стоящие перед студентом при подготовке и написании контрольной работы:

- изучить основную и дополнительную литературу по дисциплине, найти и использовать для написания работы необходимые учебные, научные, статистические материалы в соответствии с выбранной темой;

- активизировать и конкретизировать полученные знания по дисциплине, аргументировано, с примерами, раскрыть основное содержание контрольной, дать определения понятиям, решить тестовые задания;

- сформировать личное мнение по изученной теме.

Контрольная работа должна быть написана грамотно, четко, разборчиво, с выделением абзацев, страницы должны быть пронумерованы. Работа пишется научным языком в безличной форме.

На титульном листе контрольной работы указываются: название вуза, факультета, наименование дисциплины, номер варианта контрольной, фамилия и инициалы студента, курс, группа, фамилия и инициалы преподавателя. За титульным листом идет оглавление, в котором указывается план работы.

Цитаты, приведенные в контрольной работе, все цифровые материалы, должны иметь ссылку на источник, оформленную в соответствии с существующими правилами.

Список использованных источников должен включать не менее трех источников, список имеет единую нумерацию, по которой приводятся соответствующие ссылки в тексте работы. В списке использованных источников указываются только те, на которые есть ссылки в тексте контрольной работы.

Типичные ошибки в контрольной работе: во-первых, неудовлетворительная форма изложения материала – несамостоятельное выполнение работы, т.е. ее текст полностью заимствован из сети Интернет или 1-2 учебных пособий; текст не отформатирован, плохо отредактирован, безграмотен; объем работы не соответствует требованиям.

Во-вторых, неправильное оформление работы – в тексте не выделены пункты плана; не совпадают страницы; отсутствуют ссылки; неправильно оформлен список литературы.

Контрольная работа по дисциплине «Социальная работа в здравоохранении» представляет собой анализ теоретической, учебной и научной литературы по проблеме.

Структура контрольной работы:

- 5) Актуальность.
- 6) Постановка целей и задач работы
- 7) Основные понятия
- 8) Заключение. Выводы

Объем контрольной работы – не менее 14 страниц. Оформление: титульный лист, согласно требованиям, содержание, основной материал, список использованных источников.

Первый раздел работы должен представлять собой обоснование актуальности выбранной темы, основанной на анализе учебно-методической, научной литературы, периодики. Объем первого раздела – не менее 1 стр. Содержание первого раздела должно включать основные определения, статистические данные, краткий анализ существующей проблемы.

Второй раздел содержит сформулированные студентом цель и задачи, которые должны быть решены в ходе написания работы. Не более 1 стр.

Третий раздел содержит список основных понятий и категорий по изучаемой теме. Студент должен дать научное определение данным понятиям. В разделе должны быть представлены основные направления реабилитационной работы по выбранной проблематике. 8-10 страниц

Четвертый раздел содержит обобщение изученного материала и сформулированные выводы по поставленным задачам. Объем четвертого раздела – 2-3 страницы.

Темы контрольных работ:

17. Социально-медицинские проблемы лиц с нарушением слуха и пути их решения.
18. Социально-медицинские проблемы лиц с нарушением зрения и пути их решения.
19. Социально-медицинские проблемы лиц с расстройством психических функций и пути их решения.
20. Социально-медицинские проблемы лиц с патологией органов дыхания и пути их решения.
21. Социально-медицинские проблемы лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и пути их решения.
22. Социально-медицинские проблемы ВИЧ-инфицированных и пути их решения.
23. Социально-медицинские проблемы больных туберкулезом и пути их решения.
24. Социально-медицинские проблемы подростков и пути их решения.
25. Социально-медицинские проблемы пожилых лиц и пути их решения.
26. Социально-медицинские проблемы лиц, страдающих алкоголизмом и пути их решения.
27. Социально-медицинские проблемы лиц, страдающих наркоманией и пути их решения.
28. Социально-медицинские проблемы длительно-часто болеющих и пути их решения.
29. Социально-медицинские проблемы инвалидов и пути их решения.
30. Социально-медицинские проблемы онкологических больных и пути их решения.
31. Социально-медицинские проблемы военнослужащих и пути их решения.
32. Социально-медицинские проблемы осужденных и пути их решения.

Критерии оценки:

«зачтено» - обучающийся обосновал актуальность темы, сформулировал цели, задачи. Проанализировал научную, теоретическую литературу по проблеме, изучил основные понятия и направления социально-медицинской работы по теме. Обобщил материал, сделал выводы в соответствии с поставленными задачами.

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать цель, задачи, сделать выводы, обобщить изученный материал, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

3.4. Примерные задания для докладов

Тема: Медико-социальная помощь и работа. Общность и различие (УК-1, ПК-1, ПК-2)

Тематика докладов:

4. Социально медицинская работа и помощь инвалидам с учетом основных принципов.
5. Социально медицинская работа и помощь детям с учетом основных принципов.
6. Социально медицинская работа и помощь пожилым гражданам с учетом основных принципов.

Тема: Базовая модель отечественной медико-социальной работы (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4)

Тематика докладов:

5. Базовая модель отечественной социально-медицинской работы.
6. Базовая модель социально-медицинской работы с группой повышенного риска.
7. Базовая модель социально-медицинской работы с членами семей и ближайшим окружением.
8. Базовая модель социально-медицинской работы с длительно, тяжело и часто болеющими

Тема: Сравнительный анализ организации медико-социальной работы в России и за рубежом (УК-1, ПК-2)

Тематика докладов:

6. Сравнительный анализ медико-социальной работы в России и за рубежом. Основные принципиальные различия в оказании медико-социальной помощи и организации медико-социальной работы в России и за рубежом.
7. Особенности организации медико-социальной помощи в Великобритании: больницы, дома для престарелых органов управления социальных служб, добровольных организаций, частных агентств, дома сестринского ухода государственного и частного секторов, дома для инвалидов, приюты-общежития гостиничного типа для лиц с нарушением психики или инвалидов.
8. Скандинавские страны: обеспечение нуждающихся в медико-социальном обслуживании с длительным уходом на общественные средства, службы помощи при кризисных ситуациях в больницах.

9. Германия. Службы здоровья и социальные службы как два радикально разделенные сектора. Особенности социо-психиатрических служб.
10. США. Деятельность социальных работников во всех областях здравоохранения, включая хирургическую, педиатрическую, акушерско-гинекологическую, интенсивного лечения, реабилитации и неотложной помощи.

Тема: Социально-медицинская работа в учреждениях планирования семьи и родовспоможения (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5)

Тематика докладов:

6. Понятия «репродуктивное здоровье», «планирование семьи». Охрана репродуктивного здоровья.
7. Социальная работа с беременными.
8. Проблема ювенального родительства.
9. Защита прав матерей и беременных женщин.
10. Основные направления деятельности социальных служб в учреждениях родовспоможения.

Тема: Медико-социальная работа с инфекционными больными, ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5)

Тематика докладов:

1. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным.
2. Информирование клиентов о состоянии здоровья, о правах и льготах в связи с инфекционным заболеванием.
3. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за больным.
4. Функции специалиста по социальной работе в оказании помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Диагностика социальных и психологических проблем ВИЧ-инфицированных, членов их семей.
5. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах, их законодательной ответственности. Проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи и социальной защиты.
6. Взаимодействие со СМИ и населением по формированию в обществе адекватного отношения к ВИЧ-инфицированным. Профилактика ВИЧ-инфекции.

Тема: Медико-социальная работа с онкологическими больными и больными сердечно-сосудистыми заболеваниями (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4)

Тематика докладов:

8. Функции специалиста по социальной работе в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным.
9. Диагностика социальных и психологических проблем больных, лиц, излеченных от онкозаболевания, членов их семей. Разработка индивидуальных планов социальной реабилитации клиентов. Проведение мероприятий по социальной защите и поддержке, трудовому и бытовому устройству.
10. Информирование клиентов о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе, о правах и льготах в связи с онкологическим заболеванием.
11. Организация работы терапевтических сообществ больных онкозаболеваниями и лиц, излеченных от них, членов их семей.
12. Функции социального работника в кардиологии.
13. Основные проблемы лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями.
14. Содержание и формы медико-социальной помощи больным ССЗ.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если:

- а) доклад соответствует по содержанию заявленной теме;
- б) текст доклада логично изложен;
- в) студент демонстрирует свободное владение материалом;
- г) студент демонстрирует культуру речи, ораторское мастерство;
- д) студент выдержал регламент – до 10 минут;
- е) студент владеет научным и специальным аппаратом;
- ж) студент ответил на вопросы аудитории.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если:

- а) доклад не в полной мере соответствует по содержанию заявленной теме;
- б) в тексте доклада имеют место отступления от логики изложения;
- в) студент не владеет свободно материалом, читает по бумаге;

- г) в речи студента имеют место слова паразиты;
- д) студент не выдержал регламент;
- е) студент не достаточно владеет научным и специальным аппаратом;
- ж) студент не ответил на вопросы аудитории.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8

Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта и экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков осуществляется на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа, а также выполнения контрольной работы на оценку «зачтено».

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные и экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

4.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебно-экзаменационной сессии. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование проводится по билету, включающему теоретический вопрос и ситуационную задачу. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», при промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

4.4. Методика проведения контрольной работы

Целью выполнения контрольной работы является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим текущую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в период учебно-экзаменационной сессии.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов. Банк оценочных материалов включает темы контрольных работ и требования к ее выполнению, примерную структуру работы.

Из банка оценочных материалов каждый студент получает индивидуальное задание (вариант контрольной работы).

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается индивидуальное задание. В межсессионный период студент выполняет контрольную работу и оформляет ее в соответствии с требованиями. Оформленная работа сдается на кафедру для проверки. По результатам проверки преподаватель составляет рецензию на контрольную, где указываются (при наличии) замечания и недостатки работы. Если за контрольную работу выставлена оценка «зачтено», то студент допускается до сдачи экзамена по дисциплине. Если за контрольную работу поставлена оценка «не зачтено», то работа отправляется на исправление. После внесения корректив в контрольную работу студент снова представляет ее для проверки.

Результаты процедуры:

Результаты проверки контрольной работы вносятся в журнал регистрации контрольных работ и учитываются при выставлении оценки за первый этап промежуточной аттестации по дисциплине в форме экзамена (прием практических навыков).

4.5. Методика проведения текущего контроля в форме оценки доклада

Цель процедуры текущего контроля по дисциплине (модулю), проводимой в форме оценки доклада является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к самостоятельной деятельности.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение текущего контроля обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль), посещающих практические занятия.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в процессе изучения дисциплины (модуля) в соответствии с тематическим планом практических занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов. Банк оценочных материалов включает в себя темы докладов, требования к структуре, содержанию докладов, критерии оценки.

Описание проведения процедуры:

Процедура текущего контроля включает в себя оценивание доклада преподавателем.

Технология оценивания: сопоставление установленных требований с содержанием доклада студента и качеством выступления.

Результаты процедуры:

Результат процедуры оценивается «зачтено», «не зачтено».

Результаты проведения процедуры отражаются в ведомости посещаемости студентами практических занятий.