

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Смоленский государственный университет»

Кафедра социальной работы

«Утверждаю»
И.о. проректора по учебной работе
_____ Ю.А. Устименко
«21» сентября 2017 г.

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ОД.14 Содержание и методика социально-медицинской работы

Направление подготовки: 39.03.02 Социальная работа
Профиль: Социальная работа в государственных и негосударственных организациях
Форма обучения – заочная
Курс – 4,5
Семестр – 8,9
Всего зачетных единиц – 4, часов – 144
Лекции – 10 час.
Практические занятия – 14 час.
Самостоятельная работа – 120 час.
Форма отчетности: зачет – 8 семестр, экзамен – 9 семестр

Программа составлена на основе ФГОС ВО по направлению подготовки
39.03.02 «Социальная работа»

Программу разработал:
кандидат психологических наук, доцент Т.А.Сидорчук

Одобрена на заседании кафедры социальной работы
«14» сентября 2017 г., протокол № 1

Смоленск
2017

1. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина Б1.В.ОД.14 «Содержание и методика социально-медицинской работы» относится к вариативной части обязательных дисциплин ОП по направлению подготовки 39.03.02 «Социальная работа» и представляет собой новый вид мультидисциплинарной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленной на восстановление, сохранение и укрепление здоровья населения. Для реализации интегрального подхода к человеку и разработки стратегии и способов достижения здоровья, социальному работнику необходимо, наряду с глубоким знанием медико-биологических, и психологических дисциплин, не менее глубокое знание социально-медицинских. Знания в социально-медицинской области социальному работнику нужно не только для того, чтобы влиять на картину мира своего клиента, управлять его когнитивными и эмоциональными процессами, поведением, психосоматическими отношениями, но и для того, чтобы помочь клиенту стать соучастником медико-социального процесса, активизировать его направленность на здоровье.

Такая деятельность принципиально изменяет комплексную помощь в сфере охраны здоровья, так как предусматривает осуществление системных социально-медицинских воздействий на разных этапах развития болезненных процессов и социальной дезадаптации, ведущих к тяжелым осложнениям, инвалидизации и летальному исходу. Таким образом, социально-медицинская работа имеет не только выраженную реабилитационную, но и профилактическую направленность.

Целью изучения дисциплины является обучение будущего специалиста знаниям содержания и методики социально-медицинской работы с различными группами населения в учреждениях разного типа, формирование у студентов целостного, системного представления по достижению максимально возможного уровня здоровья населения с учетом индивидуального подхода.

Образовательная программа разработана в русле компетентностного подхода, который ориентирован на подготовку бакалавров к решению задач в области работы с различными социальными группами населения.

Изучение данной дисциплины базируется на следующих дисциплинах: «Основы социальной медицины», «Технология социальной работы». Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для производственной практики.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии ФГОС по направлению подготовки:

-способностью использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования (ОПК-3);

-способностью к предупреждению и профилактике личной профессиональной деградации, профессиональной усталости, профессионального "выгорания" (ОПК-8);

-способностью предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов (ПК-3);

-способностью к осуществлению профилактики обстоятельств, обуславливающих потребность граждан в социальных услугах, мерах социальной помощи (ПК-6).

В результате освоения дисциплины студент должен

Знать: специфику различных теоретических моделей оказания социальной помощи, параметры их ресурсного обеспечения с учетом норм индивидуального и общественного благополучия; факторы, причины и механизмы, ухудшающие условия жизнедеятельности, создающие трудную жизненную ситуацию клиента; формы и методы деятельности по преодолению трудных жизненных ситуаций и решению социальных проблем; основные уровни, принципы, этапы и методы реализации технологии социальной диагностики; алгоритм и методы оценки положения различных групп клиентов социальной работы; формы индивидуальной программы предоставления социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи; нормативно-правовые акты в сфере социальной защиты населения; сущность технологического процесса в социальной работе; систему социальных служб и учреждений социального обслуживания на региональном и муниципальном уровне, их цели, задачи и функции; специфику управленческих, правовых, экономических, психологических, педагогических, социально-медицинских методов и приемов, применяемых в технологиях социальной работы; особенности технологий реализации технологий в различных сферах жизнедеятельности и с разными группами населения; области применения и основные технологии профилактики в психосоциальной социально-педагогической и социально-медицинской работе с различными группами населения; эффективные технологии социальной работы, применимые к индивидуальным особенностям получателей социальных услуг и их жизненных ситуаций; принципы и механизмы комплексного подхода в реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки гражданам со стороны специалистов смежных профессий.

Уметь: осуществлять диагностическую деятельность для выявления проблем различных категорий населения, обстоятельств, ухудшающих условия их жизнедеятельности; проводить оценку отдельных признаков трудной жизненной ситуации клиента; использовать различные методы оценки для постановки диагноза, определения потребностей граждан и выбора необходимых социальных услуг, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи; самостоятельно выбирать и реализовывать технологии социальной защиты в соответствии потребностями и запросами клиента, и действующими нормативно-правовыми актами; выбирать наиболее эффективные технологии социальной работы, применимые к индивидуальным особенностям получателей социальных услуг и их жизненных ситуаций; выбирать оптимальные способы решения проблемы гражданина посредством формирования и согласования с гражданином индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки; использовать оптимальное сочетание различных форм и видов социального обслуживания, технологий социального консультирования, реабилитации, адаптации и др.; организовывать проведение индивидуальных профилактических мероприятий с гражданами по месту жительства в виде консультаций, содействия в организации занятости, оздоровления, отдыха, предоставления социальных, правовых, медицинских, образовательных,

психологических, реабилитационных и иных необходимых услуг; обеспечивать комплексный подход и координацию деятельности специалистов в решении актуальных задач социального обслуживания граждан, интеграцию деятельности различных государственных и общественных организаций в реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки; составлять социальный паспорт семьи и гражданина для обеспечения комплексной оценки процесса и результатов реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки; реализовывать услуги по социальному сопровождению граждан в процессе осуществления реализации индивидуальной программы; мотивировать граждан-получателей социальных услуг к активному участию в реализации индивидуальной программы.

Владеть: навыками решения проблемы гражданина посредством формирования и согласования с клиентом индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки; организации помощи в оформлении документов, необходимых для принятия на социальное обслуживание или оказания мер социальной поддержки; организации оказания 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; консультирования по различным вопросам, связанным с предоставлением социальных услуг и оказанием мер социальной поддержки; организации профилактической работы по предупреждению появления и (или) развития трудной жизненной ситуации: методами и приемами профилактической работы по предотвращению социального неблагополучия, рисков здоровья; навыками составления информационных материалов, направленных на профилактику обстоятельств, обуславливающих потребность граждан в социальных услугах.

3. Содержание дисциплины

Раздел I. Теоретические основы социально-медицинской работы

Тема 1. Социально-медицинская работа как вид профессиональной деятельности.

Основные понятия

Социально-медицинская работа и социальная медицина: общность и различие понятий. Социально-медицинская 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 социально-медицинской работы.

Объекты социально-медицинской работы.

Принципы деятельности: экосистемность, полимодальность, солидарность, конструктивная стимуляция, континуальность.

Тема 2. Отечественный исторический опыт социально-медицинской работы

Исторические корни становления социальной помощи в России. Традиции милосердия и благотворительности в общественной и духовной жизни. Медико-социальная

направленность как характерная черта длительного процесса становления социальной работы в современном профессиональном ее понимании.

Характеристика социально-медицинской направленности основных этапов развития социальной помощи в России. Простейшие формы благотворительности. Зарождение государственных форм призрения, создание социальных учреждений. Образование благотворительных обществ. Развитие частных форм социальной помощи и благотворительности.

Советский период с точки зрения изучаемой проблемы.

1990-е годы - период становления социально-медицинской работы как профессионального вида деятельности.

Тема 3. Концепция социально-медицинской работы в современной России

Обоснование профессиональной социально-медицинской работы как объективная потребность решения взаимосвязанных проблем медицинского и социального характера на качественно новом уровне.

Основные положения современной концепции отечественной социально-медицинской работы. Место социально-медицинской работы среди смежных видов деятельности.

Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению: социально-ориентированные, медико-ориентированные и интегративные.

Патогенетическая и профилактическая направленность социально-медицинской работы.

Базовая модель социально-медицинской работы. Формы и методы. Принципы организации. Финансирование. Кадровое обеспечение. Правовая нормативная база.

Тема 4. Базовая модель отечественной социально-медицинской работы

Базовая модель социально-медицинской работы как методическая основа развития нового вида профессиональной деятельности. Единство принципов и учет специфики социальной работы с различными группами клиентов в решении их проблем, связанных со здоровьем.

Элементы базовой модели социально-медицинской работы: группы клиентов и направленность профессиональной деятельности.

Группы клиентов: инвалиды, больные с выраженными социальными проблемами, длительно и часто болеющие, члены семьи клиента и ближайшее окружение, группа повышенного риска заболеваний.

Соотношение объема патогенетической и профилактической направленности социально-медицинской работы в зависимости от групп клиентов.

Тема 5. Правовая нормативная база социально-медицинской работы

Статья 20 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» как правовая норма, разрешающая социальным работникам участвовать в оказании медико-социальной помощи населению.

Нормативные акты Правительства Российской Федерации в рассматриваемой области. Межведомственные нормативные акты.

Характеристика нормативных актов Минздрава России, регламентирующих социально-медицинскую работу.

Характеристика нормативных актов Минтруда России, регламентирующих социально-медицинскую работу.

Значение других правовых нормативных актов.

Расширение правовой нормативной базы социально-медицинской работы – основа развития нового вида деятельности.

Тема 6. Модель специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи

Проблемы подготовки кадров социальных работников, участвующих в оказании медико-социальной помощи населению.

Потребности в специалистах по социальной работе, участвующих в оказании медико-социальной помощи в других сферах – образовании, армии, МВД, МЧС и др.

Научно-методическое обеспечение становления и развития социально-медицинской работы в России.

Тема 7. Организация социально-медицинской работы в России. Сравнительный анализ социально-медицинской работы в России и за рубежом

Сеть учреждений здравоохранения и социальной защиты населения как организационная основа становления социально-медицинской работы в России.

Место и роль негосударственных учреждений и общественных организаций в становлении и развитии социально-медицинской работы.

Основные принципиальные различия в оказании медико-социальной помощи и социально-медицинской работы в России и за рубежом. Наличие или отсутствие самостоятельных служб. Различия в финансировании.

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.

Скандинавские страны: высокий уровень обеспечения нуждающихся в медико-социальном обслуживании с длительным уходом на общественные деньги. Швеция: вопросы данного вида обслуживания относятся к компетенции муниципальных и областных властей, в больницах хорошо развиты службы помощи при кризисных ситуациях.

Германия. Службы здоровья и социальные службы как два радикально разделенные сектора. Особенности социопсихиатрических служб.

США. Социальные работники широко представлены во всех областях здравоохранения, включая хирургическую, педиатрическую, акушерско-гинекологическую, интенсивного лечения, реабилитации и неотложной помощи.

Раздел II. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях разного типа

Тема 1. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания населения

Объекты социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания населения.

Объем гарантированных государством социально-медицинских и социально-гигиенических услуг: медицинская помощь в объеме программ обязательного медицинского страхования, уход, содействие в проведении медико-социальной экспертизы, реабилитационные мероприятия, первичная медико-санитарная и стоматологическая помощь, организация прохождения диспансеризации, госпитализация, содействие в направлении на санаторно-курортное лечение, психологическая поддержка, психокоррекция, содействие в получении бесплатной зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, обеспечение техническими средствами ухода и реабилитации, соблюдение санитарно-гигиенических требований в жилых помещениях и местах общего пользования.

Особенности содержания и методики социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания в зависимости от формы социального

обслуживания: социального обслуживания на дому, полустационарного социального обслуживания, стационарного социального обслуживания.

Дополнительное социально-медицинское обслуживание на дому, оказываемое специализированными отделениями помощи на дому: наблюдение за состоянием здоровья, оказание доврачебной помощи, выполнение медицинских процедур, оказание санитарно-гигиенических услуг, гигиеническое обучение и воспитание.

Тема 2. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях образования

Типы образовательных учреждений. Сеть специальных учреждений. Объекты социально-медицинской работы в учреждениях образования: учащиеся, сотрудники, родители и лица, их замещающие.

Содержание профилактической направленности социально-медицинской работы в учреждениях образования.

Содержание патогенетической направленности социально-медицинской работы в учреждениях образования.

Методика социально-медицинской работы в учреждениях образования: анализ социально-гигиенического состояния субъектов образовательного процесса, социальная диагностика, консультирование, гигиеническое воспитание и обучение, содействие в решении проблем медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера.

Обеспечение социальным работником координирующей функции при взаимодействии со специалистами смежных профессий.

Тема 3. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения

Объекты социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения: инвалиды, больные с выраженными социальными проблемами, длительно и часто болеющие, члены семьи клиента и ближайшее окружение, группа повышенного риска заболеваний.

Содержание профилактической направленности социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения.

Содержание патогенетической направленности социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения.

Значение базовой модели социально-медицинской работы для лечебно-профилактических учреждений различного профиля.

Методика социально-медицинской работы в учреждениях психиатрического, наркологического, онкологического, инфекционного и других профилей.

Обеспечение социальным работником координирующей функции при взаимодействии со специалистами смежных профессий.

Тема 4. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях планирования семьи

Взаимосвязь и преемственность в деятельности учреждений государственной службы планирования семьи на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

Особенности деятельности негосударственных учреждений по оказанию услуг в области планирования семьи.

Содержание и методика социально-медицинской работы в центрах планирования семьи, кабинетах и приемах по планированию семьи, медико-педагогических центрах, клиниках планирования семьи.

Особенности профилактики искусственных абортов среди подростков, женщин в послеродовом периоде, в позднем репродуктивном возрасте.

Консультирование различных групп населения по вопросам современных методов контрацепции.

Вопросы полового воспитания и сексуального образования различных групп населения. Обеспечение социальным работником координирующей функции при взаимодействии со специалистами смежных профессий.

Тема 5. Роль специалиста по социальной работе в учреждениях государственной службы медико-социальной экспертизы

Бюро медико-социальной экспертизы как учреждение государственной службы медико-социальной экспертизы. Нормативная база деятельности службы.

Роль специалиста по социальной работе в деятельности бюро: участие в формировании и коррекции индивидуальной программы реабилитации инвалидов и контроле их реализации, содействию в обеспечении необходимой социальной защиты инвалидов, включая реабилитацию, определении потребности инвалидов в специальных транспортных средствах, формировании банка данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу, осуществлении государственного статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, в изучении факторов, приводящих к инвалидности, разработке комплексных программ профилактики инвалидности.

Раздел III. Особенности социально-медицинской работы с различными группами населения

Тема 1. Социально-медицинская работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ

Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи лицам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ. Характеристика учреждений, в деятельности которых принимают участие такие 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. Предупреждение потребления алкоголя и (или) наркотиков, а также злоупотребления ими. 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-психологическая помощь членам семей.

Социально-медицинская работа в рамках специализированных программ. Программы по реабилитации, реадaptации, ресоциализации наркологических больных. Интеграция бывшего больного в макро - и микросоциум, адекватно его индивидуальным особенностям, склонностям и возможностям, с учетом его семейного и трудового модуса.

Работа в бригаде (команде).

Содействие интеграции деятельности государственных и общественных учреждений по оказанию помощи наркологическим больным.

Тема 2. Социально-медицинская работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями

Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи. Индивидуальная и групповая работа с клиентами по улучшению их социальной адаптации в семье, трудовом коллективе, образовательном учреждении, неформальной группе. Тренинг коммуникативных навыков. Проведение мероприятий по социально-правовой защите клиентов. Разработка и участие в реализации индивидуальных планов социальной реабилитации лиц, страдающих психическими

заболеваниями. Создание терапевтической среды, терапевтических сообществ клиентов. Повышение уровня социальной адаптации клиентов, разработка и организация мероприятий по их социальной защите и поддержке, их трудовому и бытовому устройству. Предоставление информации клиентам и членам их семей о правах и льготах в связи с психическим заболеванием.

Взаимодействие со средствами массовой информации и населением с целью формирования в обществе адекватного отношения к лицам, страдающим психическими расстройствами.

Характеристика учреждений психиатрического профиля, в деятельности которых принимают участие специалисты по социальной работе. Взаимодействие с государственными, общественными и частными организациями, оказывающими социальную помощь.

Основные положения Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Тема 3. Социально-медицинская работа с онкологическими больными

Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным. Диагностика социальных и психологических проблем больных онкологическими заболеваниями, лиц, излеченных от них, а также членов их семей. Участие в разработке и реализации индивидуальных планов социальной реабилитации клиентов. Участие в проведении мероприятий по их социальной защите и поддержке, трудовому и бытовому устройству. Информирование клиентов или их законных представителей о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе. Предоставление информации клиентам и членам их семей о правах и льготах в связи с онкологическим заболеванием. Оказание психологической помощи клиентам и членам их семей. Организация работы терапевтических сообществ больных онкологическими заболеваниями и лиц, излеченных от них, а также членов их семей.

Взаимодействие со средствами массовой информации и населением по разъяснению современных возможностей онкологии, формированию в обществе адекватного отношения к лицам, больным онкологическими заболеваниями и излеченным от них, раннему выявлению онкологических заболеваний и их профилактике.

Содействие интеграции деятельности государственных и общественных учреждений при оказании медико-социальной помощи онкологическим больным.

Тема 4. Социально-медицинская работа с инфекционными больными

Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным. Диагностика социальных и психологических проблем больных инфекционными заболеваниями, а также членов их семей. Информирование клиентов или их законных представителей о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе. Предоставление информации клиентам и членам их семей о правах и льготах в связи с инфекционным заболеванием. Участие в проведении мероприятий по их социальной защите. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за больным.

Особенности социально-медицинской работы в зависимости от тяжести, контагиозности и исхода инфекционных болезней.

Взаимодействие с государственными и общественными учреждениями при оказании медико-социальной помощи инфекционным больным.

Тема 5. Социально-медицинская работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом

Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Участие в организации

обязательного освидетельствования на ВИЧ-инфекцию контингентов, установленных законодательством. Диагностика социальных и психологических проблем ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, а также членов их семей. Информирование клиентов или их законных представителей о состоянии здоровья, диагнозе и прогнозе. Предоставление информации клиентам и членам их семей о правах и льготах в связи с инфицированием или заболеванием, а также их законодательной ответственности. Участие в проведении мероприятий по оказанию им медицинской помощи и социальной защиты.

Взаимодействие со средствами массовой информации и населением по формированию в обществе адекватного отношения к ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом, предупреждению распространения ВИЧ-инфекции.

Содействие интеграции деятельности государственных и общественных учреждений при оказании медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.

Основные положения Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

Тема 6. Социально-медицинская работа с военнослужащими

Социально-медицинская работа с лицами, подлежащими призыву на военную службу. Участие в организации медицинского освидетельствования для определения годности к военной службе. Информирование о медицинских противопоказаниях для прохождения военной службы и показаниях на отсрочку или освобождение от призыва на военную службу по состоянию здоровья. Деятельность военно-врачебных комиссий.

Социально-медицинская работа с лицами, находящимися на военной службе. Профилактика социально-значимых заболеваний среди военнослужащих. Профилактика психотравматических расстройств. Участие в организации медицинского освидетельствования для досрочного увольнения с военной службы. Взаимодействие с семьями военнослужащих, общественными и правозащитными организациями по вопросам медико-социальной помощи военнослужащим.

Социально-медицинская работа с военнослужащими, увольняющимися в запас. Участие в организации и проведении психологической, социальной и медицинской реабилитации.

Тема 7. Социально-медицинская работа с лицами, заключенными под стражу, отбывающими наказание в местах лишения свободы

Участие в организации медицинского освидетельствования лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы. Обеспечение прав заключенных на получение медико-социальной помощи, в том числе в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения. Профилактика социально-значимых заболеваний. Психологическая поддержка. Соблюдение санитарно-гигиенических требований.

Контроль недопущения испытания новых методов диагностики, профилактики и лечения, а также лекарственных средств, проведения биомедицинских исследований с привлечением в качестве объекта лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы.

Взаимодействие с семьями, общественными и правозащитными организациями по вопросам оказания медико-социальной помощи лицам, задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в местах лишения свободы.

Участие в организации и проведении психологической, социальной, медицинской и профессиональной реабилитации лиц, отбывших срок наказания.

Тема 8. Социально-медицинская работа с инвалидами

Профилактическая направленность социально-медицинской работы с инвалидами. Предупреждение усугубления медицинских последствий и преждевременной смертности. Участие в разработке комплексных программ профилактики инвалидности. Организация медико-социальной экспертизы. Определение потребности инвалида в медико-социальной помощи. Содействие инвалиду в реализации его прав, представление интересов в органах власти. Участие в установлении опеки и попечительства. Содействие в получении пенсий, пособий и выплат, материальной помощи, решении жилищных проблем. Социально-правовое консультирование.

Патогенетическая направленность социально-медицинской работы с инвалидами. Содействие в организации лечения и медицинского контроля. Психотерапия и психокоррекция. Семейное консультирование. Участие в разработке и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида. Проведение мер медицинской реабилитации инвалида: восстановительного и санитарно-курортного лечения, клинико-функционального контроля. Проведение мер социальной реабилитации инвалида: создание безбарьерной среды жизнедеятельности, оказание социальной помощи и социальных услуг, обеспечение средствами передвижения и вспомогательными техническими средствами. Проведение мер профессиональной реабилитации инвалида: содействие в профессиональной подготовке и профессиональном образовании, изменении режима и характера труда, переквалификации, трудоустройстве.

Содействие в создании реабилитационной социально-бытовой инфраструктуры. Обеспечение преемственности во взаимодействии со специалистами смежных профессий.

4. Тематический план

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	Лекции	Практические	Самост Работа
<i>Раздел I. Теоретические основы социально-медицинской работы</i>					
1.	Социально-медицинская работа как вид профессиональной деятельности. Основные понятия	7		2	5
2.	Отечественный исторический опыт социально-медицинской работы	5			5
3.	Концепция социально-медицинской работы в современной России	7	2		5
4.	Базовая модель отечественной социально-медицинской работы.	7		2	5
5.	Правовая нормативная база.	5			5
6.	Модель специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи.	5			5
7.	Организация социально-медицинской работы в России. Сравнительный анализ социально-медицинской работы в России и за рубежом	7		2	5
<i>Раздел II. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях разного типа</i>					
1.	Содержание и методика социально-	7	2		5

	медицинской работы в учреждениях социального обслуживания населения				
2.	Содержание методика социально-медицинской работы в учреждениях образования	5			5
3.	Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения	9	2		7
4.	Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях планирования семьи	7			7
5.	Роль специалиста по социальной работе в учреждениях государственной службы медико-социальной экспертизы	7		2	5
Раздел III. Особенности социально-медицинской работы с различными группами населения					
1.	Социально-медицинская работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ	9		2	7
2.	Социально-медицинская работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями	7	2		5
3.	Социально-медицинская работа с онкологическими больными	9		2	7
4.	Социально-медицинская работа с инфекционными больными	7		2	5
5.	Социально-медицинская работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом	10	2		8
6.	Социально-медицинская работа с военнослужащими	5			5
7.	Социально-медицинская работа с лицами, заключенными под стражу, отбывающими наказание в местах лишения свободы	5			5
8.	Социально-медицинская работа с инвалидами	1			1
	Зачет	4			4
	Экзамен	9			
	ИТОГО часов	144	10	14	120

5. Виды учебной деятельности

Лекции

Раздел I. Теоретические основы социально-медицинской работы

Тема 1. Концепция социально-медицинской работы в современной России

План:

1. Основные положения современной концепции отечественной социально-медицинской работы. Цель МСР, объекты, принципы деятельности, место среди смежных видов деятельности.
2. Патогенетическая и профилактическая направленность социально-медицинской работы.
3. Базовая модель социально-медицинской работы. Формы и методы МСР. Принципы организации. Финансирование. Кадровое обеспечение.

Раздел II. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях разного типа

Тема 2. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания населения

План:

1. Объекты социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания населения и объем гарантированных государством социально-медицинских и социально-гигиенических услуг.
2. Содержание и методика социально-медицинской работы в стационарных учреждениях социального обслуживания: пансионатах, домах-интернатах различного профиля, специализированных санаториях, домах сестринского ухода, геронтологических центрах, социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, социальных приютах для детей и подростков и иных учреждениях.
3. Содержание и методика социально-медицинской работы в полустационарных социальных учреждениях: отделениях дневного или ночного пребывания муниципальных центров социального обслуживания или при органах социальной защиты населения.
4. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания на дому: комплексных центрах социального обслуживания населения, территориальных центрах социальной помощи семье и детям, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей и иных учреждениях.

Тема 3. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения

План:

1. Объекты социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения.
2. Функции социального работника в здравоохранении (медико-ориентированные, социально-ориентированные, интегративные).
3. Медико-социальная работа профилактической и патогенетической направленности.
2. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях психиатрического профиля.
3. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях наркологического профиля.
4. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях онкологического профиля.
5. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях инфекционного профиля.

Раздел III. Особенности социально-медицинской работы с различными группами населения

Тема 4. Социально-медицинская работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями

План:

1. Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи. Технологии социально-медицинской работы с лицами, страдающими психическими заболеваниями.
2. Характеристика учреждений психиатрического профиля, в деятельности которых принимают участие специалисты по социальной работе.
3. Реабилитационные программы. Терапия занятостью. Приемы преодоления госпитализма. Работа лечебно-трудовых мастерских. Работа на лечебно-производственном предприятии.
4. Взаимодействие со средствами массовой информации и населением с целью формирования в обществе адекватного отношения к лицам, страдающим психическими расстройствами.
5. Основные положения Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
6. Роль семьи в возникновении, лечении и реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами.

Тема 5. Социально-медицинская работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом

План:

1. Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.
2. Технологии социально-медицинской работы с ВИЧ-инфицированными.
3. Технологии социально-медицинской работы с больными СПИДом.
4. Основные положения Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
5. Консультирование в медико-социальной работе с ВИЧ-инфицированными.

Практические занятия и задания для самостоятельной работы

Раздел I. Теоретические основы социально-медицинской работы

Занятие 1. Социально-медицинская работа как вид профессиональной деятельности.

Отечественный исторический опыт социально-медицинской работы.

Вопросы для обсуждения:

1. Дайте характеристику определения социальной работы, предложенного Международной федерацией социальных работников.
2. Что послужило обоснованием отечественной медико-социальной работы как нового вида профессиональной деятельности?
3. В чем заключается стратегия Всемирной организации здравоохранения по достижению «здоровья для всех»?
4. Каковы особенности организации медико-социальной помощи в России советского периода?
5. Каковы особенности развития социального обслуживания населения РФ в начале 21 века?
6. Назовите отечественных специалистов, обосновавших место и роль социальных работников в оказании медико-социальной помощи различным группам населения?

7. В чем заключается сущность экосистемного подхода для практики социальной работы?

Задания для самостоятельного выполнения:

1. Составить опорную схему по теме «Социально-медицинская работа как новый вид мультидисциплинарной профессиональной деятельности».
2. Законспектировать статью «Задачи по достижению здоровья для всех. Европейская политика здравоохранения» // Европейская серия “Здоровье для всех”. Копенгаген. 1996.
3. Подготовить реферат на тему:
 1. Медико-социальная работа как компонент социальной медицины.
 2. Традиции милосердия и благотворительности в общественной и духовной жизни России.
 3. Организация медико-социальной помощи в России советского периода.
 4. Современные концепции социально-медицинской работы в России.
 5. Подготовьтесь к участию в дискуссии на тему «Пути реформирования отечественного здравоохранения в современных условиях: плюсы и минусы».

Занятие 2. Базовая модель отечественной социально-медицинской работы. Правовая нормативная база социально-медицинской работы.

Вопросы для обсуждения:

1. Что представляет собой базовая модель медико-социальной работы?
2. Перечислите основные мероприятия медико-социальной работы для группы повышенного риска заболеваний.
3. Перечислите основные мероприятия медико-социальной работы для членов семьи клиента и его ближайшего окружения.
4. Перечислите основные мероприятия медико-социальной работы для длительно, тяжело и часто болеющих.
5. Перечислите основные мероприятия медико-социальной работы для больных с выраженными социальными проблемами.
6. Перечислите основные мероприятия медико-социальной работы для инвалидов.
7. Каково значение базовой модели для практики медико-социальной работы?
8. Перспективы развития правовой нормативной базы социально-медицинской работы.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему по теме «Базовая модель социально-медицинской работы как методическая основа развития нового вида профессиональной деятельности. Основные элементы базовой модели».
2. Подготовить реферат по теме: «Расширение правовой нормативной базы социально-медицинской работы – основа развития нового вида деятельности».

Занятие 3. Модель специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи. Организация социально-медицинской работы в России.

Вопросы для обсуждения:

1. Охарактеризуйте личностные качества специалиста социальной работы, его знания и умения, которые должны быть развиты в процессе профессиональной подготовки.
2. В чем заключаются особенности подготовки специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи.
3. В чем заключаются основные различия в оказании медико-социальной помощи и ведении медико-социальной работы в России и за рубежом?

Задание для самостоятельной работы:

1. Подготовьтесь к участию в дискуссии на тему «Кто может быть социальным работником, участвующим в оказании медико-социальной помощи?»

Вопросы диспута:

1. Должен ли обладать специалист по МСР особыми личностными качествами?
 2. Что важнее в подготовке специалиста по МСР: теоретические знания или практический опыт?
 3. Необходимы ли такому специалисту для профессиональной деятельности особые способности?
 4. Что должен уметь социальный работник в области МСР?
 5. Какое значение имеет для специалиста по МСР изучение биоэтики?
 6. Каковы границы профессиональной компетенции в области МСР?
 7. Какие специальные дисциплины должен изучать специалист по МСР?
2. Законспектировать статью: Зимняя И.А. Социальный работник: проблемы формирования новой профессии в плане подготовки специалистов // Проблемы семьи и детства в современной России. М., 1992. Ч.1.
3. Подготовить рефераты на тему:

1. Гуманистический, общекультурный и нравственный потенциал специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению.
2. Социальный работник как «учитель здоровья».
3. Методические подходы к планированию и прогнозированию потребностей в специалистах социальной работы для учреждений здравоохранения.
4. Проблемы подготовки кадров социальных работников, участвующих в оказании медико-социальной помощи населению (в образовании, армии, МВД, МЧС и др.).

4. Составить и заполнить сравнительную таблицу «Особенности организации медико-социальной помощи в разных странах».

Особенности организации медико-социальной помощи	Россия	Скандинавские страны	Германия	США
--	--------	----------------------	----------	-----

Просмотр видеofilmа: «Сравнительный анализ медико-социальной работы России и Финляндии».

Раздел II. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях разного типа

Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания населения.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему ответа по теме «Объем гарантированных государством социально-медицинских и социально-гигиенических услуг».
2. Составить и заполнить сравнительную таблицу «Особенности содержания и методики социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания в зависимости от формы социального обслуживания».

Формы социального обслуживания	Особенности содержания и методики социально-медицинской работы
1. Стационарные учреждения социального обслуживания	
2. Полустанционарные социальные учреждения	
3. Учреждения социального обслуживания	

на дому	
4. Специализированные отделения помощи на дому	

3. Тема реферата:

Система медико-социального обслуживания пожилых людей.

Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях образования.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему ответа по теме «Содержание и методика социально-медицинской работы в профессиональном образовании».
2. Составить и заполнить сравнительную таблицу «Технологии медико-социальной работы в образовании по разным социальным группам».

Классификация технологий медико-социальной работы в сфере образования.	Содержание и методики
1. С дошкольниками и младшими школьниками	
2. С подростками и старшими школьниками	
3. С учащимися и студентами (профессиональном образовании).	
4. С подростками девиантного поведения.	
5. В специализированных учебных заведениях и детских домах.	
6. С семьями школьников и учащихся	
7. С учителями и преподавателями.	

3. С помощью метода образного видения (рисунки, схемы, сказки, сочинения) разработать тему «Школа будущего».

4. Подготовить эссе на тему «Плюсы и минусы высшего образования в России и за рубежом».

5. Тема реферата:

1. Социальные, медико-социальные и социально-психологические проблемы учителей и преподавателей.
2. Портрет «идеального» преподавателя.

Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему по теме «Медико-социальная работа профилактической и патогенетической направленности».
2. Проанализировать ФЗ «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. №5487-1// Ведомости съезда народных депутатов РФ и Верховного Совета РФ.-1993.- №33.- Ст.1318.
3. Дать сравнительный анализ особенностей медико-социальной работы в учреждениях здравоохранения в России и за рубежом.
4. Основываясь на публикациях периодической печати, проанализировать опыт медико-социальной работы в учреждениях здравоохранения в разных регионах России.
5. Подготовить реферат на тему «Социальные модели в здравоохранении: тенденции и перспективы».

Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях планирования семьи.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему ответа по теме «Планирование семьи и его значение в сохранении репродуктивного здоровья населения».
2. С помощью метода образного видения разработать тему «Роль мужского фактора в планировании семьи».
3. Составить и заполнить сравнительную таблицу «Сексуальное просвещение и образование в Европе и России ».

Сексуальное просвещение и образование в Европе и России	Отечественный опыт	Зарубежный опыт
Цели и задачи		
Нормативно-правовая база		
Модели полового воспитания		
Роль родителей в половом воспитании детей		
Организация МСР по сексуальному просвещению в различных учреждениях		
Роль специалиста социальной работы в проведении сексуального просвещения		

4. Подготовить эссе на тему « Плюсы и минусы гражданского брака».
5. Подготовить рефераты на тему:
 1. Традиционные и современные методы контрацепции.
 1. Бесплодный брак. Мужское и женское бесплодие.
 2. Молодая семья Смоленщины.
 3. Искусственный аборт как медико-социальная проблема в РФ.

Занятие 4. Роль специалиста по социальной работе в учреждениях государственной службы медико-социальной экспертизы.

Вопросы для обсуждения:

1. История развития судебной медицины в России.
2. Какова роль специалиста по социальной работе в деятельности бюро медико-социальной экспертизы.
3. Какие структурные подразделения входят в бюро медико-социальной экспертизы.
4. Заключение (акт) медико-социальной экспертизы.

Учебно-ознакомительная лекция в музее патанатомии кафедры «Судебная медицина» в СГМА.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему ответа по теме «Роль специалиста по социальной работе в деятельности бюро медико-социальной экспертизы».
2. Составить и заполнить сравнительную таблицу «Функции структурных подразделений бюро медико-социальной экспертизы».

Структурные подразделения бюро медико-социальной экспертизы.	Функции
1.Отдел СМЭ трупов с судебно-гистологическим отделением	
2.Отдел СМЭ потерпевших, обвиняемых и др. лиц	
3.Судебно-медицинская лаборатория с отделениями: судебно-биологическое физико-техническое судебно-химическое	

3.Законспектировать:

А) приказ министра здравоохранения СССР №166 от 10.04.1962г. по оказанию лечебно-профилактической помощи населению работниками судебно-медицинской экспертизы.

Б) примерное положение об учреждениях государственной медико-социальной экспертизы: Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке признания граждан инвалидами» от 13 августа 1996 г. № 969. // СЗ РФ. 1996. № 34. Ст. 4127.

4. Подготовить рефераты по теме:

1. Содержание и методика социально-медицинской работы в бюро медико-социальной экспертизы.

2. Детектор лжи.

Раздел III. Особенности социально-медицинской работы с различными группами населения

Занятие 5. Социально-медицинская работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ.

Вопросы для обсуждения:

1. Почему алкоголизм, наркомания и токсикомания относятся к социальным болезням?
2. Определите особенности наркологических заболеваний как социальной патологии.
3. Какова специфика технологий социальной работы в области наркологии?
4. Дайте характеристику биологических, психологических, социальных факторов, способствующих злоупотреблению алкоголем.
5. Назовите медицинские и социальные последствия алкоголизма.
6. Назовите медицинские и социальные проблемы семей больных наркоманией.
7. Какова распространенность, социальные и медицинские последствия курения табака.
8. Каковы последствия употребления психоактивных веществ для человека, семьи, государства?
9. Что входит в должностные обязанности специалиста социальной работы в области профилактики, лечения и реабилитации зависимости и потребления психоактивных веществ?

Просмотр видеofilьмов «Наркотики», «Пьянству – бой».

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему по теме «Технологии социально-медицинской работы с лицами, страдающими наркоманией».
3. Составить и заполнить сравнительную таблицу «Анализ наркологической ситуации в РФ и в мире».

Аспекты социальной работы с лицами, страдающими наркоманией	Отечественный опыт	Зарубежный опыт
Нормативно-правовая база		
Виды социальной помощи		
Система социальных учреждений		
Реабилитационные программы		

4. Основываясь на публикациях периодической печати, проанализировать опыт работы с клиентами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ, в разных регионах России.

5. С помощью метода образного видения разработать тему «Мир без наркотиков».

6. Решить ситуационную задачу по теме «Технологии социальной работы в области наркологии».

7. Темы рефератов:

1. Алкогольный брак.

2. Курение табака как мировая проблема.

3. Современные подходы и программы лечения пациентов с зависимостью от психоактивных веществ.

4. Медико-социальная помощь лицам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ, в Смоленской области.

Социально-медицинская работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями.

Задание для самостоятельной работы:

1. Законспектировать одну из работ:

1. Андерсен К. Социальная психиатрия - новый взгляд на социальную работу // Российский журнал социальной работы. 1995. №1.

2. Приказ Минздравмедпрома России от 30 октября 1995 г. №294 «О психиатрической и психотерапевтической помощи»

3. Решить ситуационную задачу по теме «Технологии социально-медицинской работы с лицами, страдающими психическими заболеваниями».

4. Подготовить рефераты на тему:

1. Российская модель социальной психиатрической помощи.

2. Социальная психиатрия.

3. Российское законодательство и проблемы инвалидности лиц, страдающих психическими расстройствами.

4. Медико-социальная помощь лицам, страдающим психическими заболеваниями, в Смоленской области.

Занятие 6. Социально-медицинская работа с онкологическими больными.

Вопросы для обсуждения:

1. Каковы особенности технологий медико-социальной работы в онкологии?

2. Что включает в себя комплекс мероприятий профилактического направления в медико-социальной работе с онкологическими больными?

3. Что включает в себя комплекс мероприятий патогенетического направления в медико-социальной работе с онкологическими больными?

4. Дайте характеристику основных методов профилактики злокачественных новообразований.
5. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований.
6. Принципы и этапы реабилитации онкологических больных.
7. Права больных, страдающим онкологическими заболеваниями.
8. Психосоматические аспекты онкологических заболеваний.

Просмотр видеофильма «Медико-социальная работа в хосписе» в СПЦ.

Задание для самостоятельной работы:

1. Подготовить презентацию на тему «Особенности медико-социальной реабилитации в детской онкологии».
2. Законспектировать статью: Матющенко Л.И. Организация реабилитации и паллиативной помощи онкологическим больным // Социальные и психологические проблемы детской онкологии: материалы 1 Всероссийской конференции с международным участием. М.Ю, 1997. – С.36-38.
3. Решить ситуационную задачу по теме «Технологии медико-социальной работы в онкологии».

4. Темы рефератов:

1. Характеристика основных видов злокачественных новообразований.
2. Особенности злокачественных опухолей детского возраста.
3. Государственная система онкологической помощи в России.
4. Социальные проблемы семьи с больным, страдающим онкологическим заболеванием.
5. Хоспис как форма организации паллиативной помощи умирающим больным.
6. Социально-медицинская работа с онкологическими больными в Смоленской области.

Занятие 7. Социально-медицинская работа с инфекционными больными.

Вопросы для обсуждения:

1. Каковы функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным?
2. Взаимодействие с государственными и общественными учреждениями при оказании медико-социальной помощи инфекционным больным.
3. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за инфекционным больным.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему ответа по теме «Технологии социально-медицинской работы с инфекционными больными».
2. Составить и заполнить сравнительную таблицу «Отечественный и зарубежный опыт работы медико-социальной службы в инфекционном стационаре».

Особенности социально-медицинская работа с инфекционными больными	Отечественный опыт	Зарубежный опыт

3. Подготовить рефераты на тему:

1. Социально-медицинская работа с инфекционными больными.
2. Отечественный опыт работы медико-социальной службы в инфекционном стационаре.
3. Зарубежный опыт работы медико-социальной службы в инфекционном стационаре.

Социально-медицинская работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему по теме «Консультирование в медико-социальной работе с ВИЧ-инфицированными».
2. Законспектировать статью:
Онищенко Г.Г. Задачи органов управления и учреждений здравоохранения по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в РФ // Эпидемиология и инфекционные болезни.-М., №1, 2001.
3. Решить ситуационную задачу по теме «Технологии социально-медицинской работы с ВИЧ-инфицированными».
4. Подготовить рефераты на тему:
 1. Государственная политика в области профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией.
 2. Биомедицинская этика в работе с больными СПИДом.
 3. Концепция участия Русской Православной Церкви в борьбе с распространением ВИЧ / СПИД и работы с ВИЧ.
 4. Подготовить презентацию на тему: «Медико-социальная работа по профилактике распространения ВИЧ-инфекции в Смоленской области».

Социально-медицинская работа с военнослужащими.

Задание для самостоятельной работы:

1. Законспектировать статью:
Рыков С.Л. Слабый пол в сильной армии // Независимое военное обозрение.- 2000. 3 марта.- С. 5.
2. Раскройте содержание ФЗ «О статусе военнослужащих».
3. Подготовить рефераты на темы:
 1. Социально-медицинская реабилитация как составная часть социальной работы по реабилитации различных категорий военнослужащих.
 2. Социальной работы по профилактике суицида среди военнослужащих.
 3. Социальной работы по профилактике наркомании, пьянства и алкоголизма среди военнослужащих.
 4. Специфика медико-социальной работы с военнослужащими-женщинами.
 5. Специфика медико-социальной работы с участниками боевых действий и вооруженных конфликтов.

Социально-медицинская работа с лицами, заключенными под стражу, отбывающими наказание в местах лишения свободы.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему по теме «Медико-социальная работа в пенитенциарных учреждениях».
2. Проанализировать ФЗ «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» от 15 июля 1995 г. № 103-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 29. Ст. 2759.
3. Дайте количественно-качественную характеристику осужденных (применительно к различным видам пенитенциарных учреждений).
4. Подготовить рефераты на тему:
 - Современные модели социальной работы в пенитенциарной системе.
 - Европейские модели социальной работы с правонарушителями.

Социально-медицинская работа с инвалидами.

Задание для самостоятельной работы:

1. Составить опорную схему по теме «Социально-медицинской работа патогенетической и профилактической направленности с инвалидами».

2. Составить и заполнить сравнительную таблицу «Социально-медицинская работа с инвалидами в учреждениях полустационарного и стационарного социального обслуживания».

Особенности социально-медицинская работа с инвалидами	В учреждениях полустационарного социального обслуживания	В учреждениях стационарного социального обслуживания

3. Проработать Федеральный закон «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 2 августа 1995 г. № 122-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 48. Ст. 4563.

4. Основываясь на публикациях периодической печати, проанализировать опыт работы с инвалидами в разных регионах России.

5. Подготовить рефераты на тему:

1. Роль социального работника в оказании медико-социальной помощи ребенку-инвалиду.
2. Особенности социально-медицинской работы с инвалидами в России и за рубежом.
3. Деятельность общественных организаций по оказанию медико-социальной помощи инвалидам.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной и текущей аттестации

Критерии и показатели оценивания компетенций по дисциплине

Компетенция	Критерии	Показатели (по уровням)
ОПК-3 способен использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования	Знаниевый Знает понятийный и терминологический аппарат, естественнонаучные теории, современную концепции отечественной социально-медицинской работы с различными категориями людей	Отлично Свободно и уверенно воспроизводит понятийный аппарат, анализирует различные точки зрения по проблеме, сформирован собственный взгляд, четко прослеживается профессиональный подход к проблеме. Прослеживается системность знаний, умение связать их с практикой. Способен творчески подойти к решению задачи сохранения здоровья различных групп населения Хорошо Понятийный аппарат усвоен полностью; Способен перенести теоретические знания в практическую область. Способен анализировать, логично объяснять, устанавливать причинно-следственные связи. Имеются недочеты в логике и системности изложения знаний или связи их с практикой.

		<p>Удовлетворительно Студент ограничивается поверхностным воспроизведением знаний. Отсутствует системность знаний, нарушены логические связи в их применении на практике. Отсутствует собственное мнение по проблеме. Не может анализировать, моделировать.</p> <p>Неудовлетворительно Не знает понятийный и терминологический аппарат, естественнонаучные теории, современную концепции отечественной социально-медицинской работы с различными категориями людей</p>
	<p><i>Деятельностный</i></p> <p>Умеет использовать на практике методики социально-медицинской работы в учреждениях разного типа и с различными группами населения</p>	<p>Отлично Способен профессионально осуществлять диагностику, пользоваться различными методиками социально-медицинской работы, творчески подойти к решению проблемы сохранения здоровья граждан различных групп.</p> <p>Хорошо Способен анализировать, логично объяснять, устанавливать причинно-следственные связи, решать практические задачи, ориентируясь на сохранение здоровья граждан различных групп населения</p> <p>Удовлетворительно Студент ограничивается поверхностным воспроизведением знаний. Отсутствует системность знаний, нарушены логические связи в их применении на практике. Отсутствует собственное мнение по проблеме. Не может анализировать, моделировать.</p> <p>Неудовлетворительно Не умеет использовать на практике методики социально-медицинской работы в учреждениях разного типа и с различными группами населения</p>
<p>ОПК-8-способен к предупреждению и профилактике личной</p>	<p><i>Знаниевый</i></p> <p>Знает медико-социальные технологии по профилактике ЭВ и</p>	<p>Отлично Свободно и уверенно воспроизводит основные социально-медицинские технологии по профилактике ЭВ и повышению стрессоустойчивости</p>

<p>профессиональной деградации, профессиональной усталости, профессионального "выгорания"</p>	<p>повышению стрессоустойчивости</p>	<p>Хорошо В большинстве случаев может воспроизвести основные социально-медицинские технологии по профилактике ЭВ и повышению стрессоустойчивости Удовлетворительно Поверхностно знает основные социально-медицинские технологии по профилактике ЭВ повышению стрессоустойчивости Неудовлетворительно Не знает медико-социальные технологи по профилактике ЭВ и повышению стрессоустойчивости</p>
	<p><i>Деятельностный</i></p> <p>Умеет применить в нужное время методики по профилактике ЭВ и повышению стрессоустойчивости, способен поддерживать уровень работоспособности и профессионализма на должном уровне</p>	<p>Отлично Свободно и уверенно применяет основные социально-медицинские технологии по профилактике ЭВ и повышению стрессоустойчивости. Постоянно занимается профилактикой личной профессиональной деградации. Хорошо В большинстве случаев может применить основные социально-медицинские технологии по профилактике ЭВ и повышению стрессоустойчивости Удовлетворительно Не всегда способен к предупреждению и профилактике личной профессиональной деградации, профессиональной усталости, профессионального "выгорания" Неудовлетворительно Не умеет применить в нужное время методики по профилактике ЭВ и повышению стрессоустойчивости, способен поддерживать уровень работоспособности и профессионализма на должном уровне</p>
<p>ПК-3 способен предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального</p>	<p><i>Знаниевый</i></p> <p>Знает отечественную концепцию социально-медицинской работы, позволяющей улучшить качество жизни различных групп населения</p>	<p>Отлично Свободно и уверенно воспроизводит сущность концепции отечественной социально-медицинской работы, позволяющей улучшить качество жизни различных групп населения Хорошо В большинстве случаев знает</p>

<p>обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов</p>		<p>отечественную концепцию социально-медицинской работы, позволяющей улучшить качество жизни различных групп населения</p> <p>Удовлетворительно Знает поверхностно отечественную концепцию социально-медицинской работы, позволяющей улучшить качество жизни различных групп населения</p> <p>Неудовлетворительно Не знает отечественную концепцию социально-медицинской работы, позволяющей улучшить качество жизни различных групп населения</p>
	<p>Деятельностный Умеет предоставить меры социальной защиты, проводить консультации по решению социальных проблем, мобилизовать клиентов различных групп населения на повышение их ресурсов.</p>	<p>Отлично Умеет адекватно и эффективно предоставить меры социальной защиты, проводить консультации по решению социальных проблем, мобилизовать клиентов различных групп населения на повышение их ресурсов. Способен творчески применить нужную технологию в рамках поставленной задачи.</p> <p>Хорошо Допускает ошибки при предоставлении мер социальной защиты, может проводить консультации по решению социальных проблем, мобилизовать клиентов различных групп населения на повышение их ресурсов</p> <p>Удовлетворительно В большинстве случаев не умеет предоставить меры социальной защиты, проводить консультации по решению социальных проблем, мобилизовать клиентов различных групп населения на повышение их ресурсов.</p> <p>Неудовлетворительно Не умеет предоставить меры социальной защиты, проводить консультации по решению социальных проблем, мобилизовать клиентов различных групп населения на повышение их ресурсов.</p>
<p>ПК-6 способен к</p>	<p>Знаниевый</p>	<p>Отлично Свободно и уверенно воспроизводит</p>

<p>осуществлению профилактики обстоятельств, обуславливающих потребность граждан в социальных услугах, мерах социальной помощи</p>	<p>Знает понятийный и терминологический аппарат, концепцию отечественной социально-медицинской работы, раскрывающие сущность профилактической работы с различными группами населения</p>	<p>сущность отечественной концепции социально-медицинской работы, раскрывающих значимость профилактической работы с различными группами населения Хорошо В большинстве случаев знает отечественную концепцию социально-медицинской работы, раскрывающих сущность профилактической работы с различными группами населения Удовлетворительно Допускает ошибки в знании научных подходов, концепций социально-медицинской работы, раскрывающих сущность профилактической работы с различными группами населения Неудовлетворительно Не знает понятийный и терминологический аппарат, концепцию отечественной социально-медицинской работы, раскрывающие сущность профилактической работы с различными группами населения</p>
	<p><i>Деятельностный</i></p> <p>Умеет проводить профилактические мероприятия, обуславливающих потребность различных групп населения в социальных услугах, мерах социальной помощи</p>	<p>Отлично Способен на творческой основе проводить профилактические мероприятия, обуславливающие потребность различных групп населения в социальных услугах, мерах социальной помощи. Способен творчески применить нужную технологию в рамках поставленной задачи. Хорошо Допускает ошибки при проведении профилактические мероприятия, обуславливающих потребность различных групп населения в социальных услугах, мерах социальной помощи. Удовлетворительно Не может проводить профилактические мероприятия со всеми группами населения, нуждающихся в мерах социальной помощи. Неудовлетворительно Не умеет проводить</p>

		профилактические мероприятия, обуславливающих потребность различных групп населения в социальных услугах, мерах социальной помощи
--	--	---

Оценочные средства (примеры)

Перечень тем рефератов

1. Медико-социальная работа как компонент социальной медицины.
2. Традиции милосердия и благотворительности в общественной и духовной жизни России.
3. Организация медико-социальной помощи в России советского периода.
4. Современные концепции социально-медицинской работы в России.
5. Профилактическое направление медико-социальной работы.
6. Патогенетическое (реабилитационное) направление медико-социальной работы.
7. Особенности организации профессиональной медико-социальной работы.
8. Расширение правовой нормативной базы социально-медицинской работы – основа развития нового вида деятельности
9. Гуманистический, общекультурный и нравственный потенциал специалиста социальной работы, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению.
10. Социальный работник как «учитель здоровья».
11. Методические подходы к планированию и прогнозированию потребностей в специалистах социальной работы для учреждений здравоохранения.
12. Проблемы подготовки кадров социальных работников, участвующих в оказании медико-социальной помощи населению (в образовании, армии, МВД, МЧС и др.).
13. Система медико-социального обслуживания пожилых людей.
14. Социальные, медико-социальные и социально-психологические проблемы учителей и преподавателей.
15. Портрет «идеального» преподавателя.
16. Социальные модели в здравоохранении: тенденции и перспективы».
17. Традиционные и современные методы контрацепции.
18. Бесплодный брак. Мужское и женское бесплодие.
19. Молодая семья Смоленщины.
20. Искусственный аборт как медико-социальная проблема в РФ.
21. Содержание и методика социально-медицинской работы в бюро медико-социальной экспертизы.
22. Детектор лжи.
23. Алкогольный брак.
24. Курение как мировая проблема.
25. Современные подходы и программы лечения пациентов с зависимостью от психоактивных веществ.
26. Медико-социальная помощь лицам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ, в Смоленской области.
27. Российская модель социальной психиатрической помощи.
28. Социальная психиатрия.
29. Российское законодательство и проблемы инвалидности лиц, страдающих психическими расстройствами.
30. Медико-социальная помощь лицам, страдающим психическими заболеваниями, в Смоленской области
31. Характеристика основных видов злокачественных новообразований.
32. Особенности злокачественных опухолей детского возраста.

33. Государственная система онкологической помощи в России.
34. Социальные проблемы семьи с больным, страдающим онкологическим заболеванием.
35. Хоспис как форма организации паллиативной помощи умирающим больным.
36. Социально-медицинская работа с онкологическими больными в Смоленской области.
37. Социально-медицинская работа с инфекционными больными.
38. Отечественный опыт работы медико-социальной службы в инфекционном стационаре.
39. Зарубежный опыт работы медико-социальной службы в инфекционном стационаре.
40. Государственная политика в области профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией.
41. Биомедицинская этика в работе с больными СПИДом.
42. Концепция участия Русской Православной Церкви в борьбе с распространением ВИЧ / СПИД и работы с ВИЧ.
43. Социально-медицинская реабилитация как составная часть социальной работы по реабилитации различных категорий военнослужащих.
44. Социальной работы по профилактике суицида среди военнослужащих.
45. Социальной работы по профилактике наркомании, пьянства и алкоголизма среди военнослужащих.
46. Специфика медико-социальной работы с военнослужащими- женщинами.
47. Специфика медико-социальной работы с участниками боевых действий и вооруженных конфликтов.
48. Современные модели социальной работы в пенитенциарной системе.
49. Европейские модели социальной работы с правонарушителями.
50. Роль социального работника в оказании медико-социальной помощи ребенку-инвалиду.
51. Особенности социально-медицинской работы с инвалидами в России и за рубежом.
52. Деятельность общественных организаций по оказанию медико-социальной помощи инвалидам.

Шкала оценивания реферата

Академическая оценка	Содержание и полнота выполнения	Организация текста
5 (отлично)	Справился с заданием, извлек нужную информацию, систематизировал ее по заданным или самостоятельно сформулированным основаниям	Исчерпывающе изложил результаты обработки информации, правильно использовал средства передачи логической связи между частями текста
4 (хорошо)	Задание выполнено не полностью, имеются недостатки в передаче информации по заданным основаниям	Не совсем логично излагает результаты обработки искомой информации, имеются ошибки в использовании средств логической связи
3 (удовлетворительно)	Задание не выполнено полностью, ответ не содержит описания результатов деятельности по передаче искомой информации и ее систематизации.	Отсутствует логика в изложении результатов обработки искомой информации, не используются средства передачи логической связи между частями текста

Перечень тем эссе

1. Плюсы и минусы высшего образования в России и за рубежом.
2. Плюсы и минусы гражданского брака.

Шкала оценивания эссе

Единицы оценки	Критерии оценки	Шкала оценивания
Структура	- эссе соответствует теме - тема раскрыта глубоко	в полном объеме – 5; отчасти – 4; очень слабо - 3
Аргументация	- аргументация логичная - факты представлены точно - строгий критический анализ ключевых понятий (концепций)	в полном объеме – 5; отчасти – 4; очень слабо - 3
Новизна	- оригинально и творчески	в полном объеме – 5; отчасти – 4; очень слабо - 3
Оформление	- четко и хорошо оформленная работа - разумный объем	в полном объеме – 5; отчасти – 4; очень слабо - 3
Источники	- адекватное использование источников / плагиат	в полном объеме – 5; отчасти – 4; очень слабо - 3

Ситуативные задачи

Ситуативные задачи (СПИД)

Задача 1. Разработайте и проанализируйте проект мероприятия по МСР со студентами смоленских ВУЗов на тему «Профилактика распространения ВИЧ- инфекции в Смоленской области».

Задача 2. У беременной женщины выявлена ВИЧ – инфекция. Женщина переживает по поводу своего здоровья и здоровья ребенка, хочет снизить риск передачи ВИЧ- инфекции от матери к ребенку.

Разработайте план действий специалиста по МСР в данной ситуации.

Задача 3. Пациент, больной СПИДом, просит врача не говорить его половому партнеру о данном диагнозе. Имеет ли право с точки зрения современного законодательства специалист по МСР сообщить данную информацию без согласия пациента? Какие правила, принципы биоэтики вступают в конфликт в этом случае? Как Вы бы поступили в данной ситуации?

Задача 4. У Вашей пациентки СПИД. Соседи запретили ей брать воду из общего колодца. Недавно её и мужа выгнали из церкви, которую они обычно посещали. Пациентка плачет, винит врачей в своём заболевании и утечке информации. Ей некуда уехать, но она получает письма с угрозами. Каковы действия специалиста по МСР в данной ситуации? Как Вы можете поддержать её в этой ситуации?

Задача 5. ВИЧ-инфицированный студент Алексей П. выражает желание вступить в брак со своей здоровой сокурсницей Еленой В. Девушка знает о его заболевании, но из чувства любви даёт согласие на создание семьи. Родители невесты – юристы - категорически против этого брака и грозят привлечь Алексея к суду по статье 122 п. 1 УК РФ – Заражение ВИЧ-инфекцией. Возможно, ли по российскому законодательству уголовное наказание за попытку ВИЧ-инфицированного лица создать семью? Можно ли расценивать

ситуацию, которая сложилась у данной дискордантной пары, как нарушение прав человека? Что вы посоветуете Алексею и Елене?

Задача 6.Россия оказалась одной из двух стран мира, где в первую очередь от СПИДа пострадали дети. В 1988-89 г.г. 270 детей были заражены в детских больницах Ростова, Элисты, Волгограда.

Правозащитники настаивают на том, что эти дети должны учиться в обычных школах, отдыхать в пионерских лагерях, при этом информация об их заболевании должна носить строго конфиденциальный характер и не быть доступна ни учителям, ни родителям одноклассников.

Родители здоровых детей боятся такого контакта, утверждая, что дети и подростки – существа активные, подвижные, во время игры часто получают травмы, в том числе порезы, ссадины, сопровождающиеся кровотечением. Никто не может гарантировать, что дети не начнут играть в сериал «скорая помощь» с использованием колющих предметов, не затеют ритуал братания кровью или совсем уже «недетские игры». Таким образом, отправляя в общую школу инфицированного ребёнка, препятствуя распространению информации о его болезни, государство нарушает основное неотъемлемое право родителей – право на защиту своего ребёнка, и право всех детей на безопасность, защиту здоровья.

Но изоляция ВИЧ-инфицированных детей делает их изгоями, а утечка информации о неизлечимом диагнозе превращает их жизнь и жизнь их родителей в ад.

Каковы действия специалиста по МСР в данной ситуации? С Вашей точки зрения, какой выход может быть из этой ситуации? В каком возрасте и в какой форме необходимо сообщать ВИЧ-инфицированным детям об их заболевании?

Задача 7.Во время подготовки к плановой операции у пациентки Комовой Елены, 16 лет, была выявлена положительная реакция крови на наличие антител в ВИЧ-инфекции. Процедурная медицинская сестра, знакомая с матерью пациентки, сообщила ей об инфицировании дочери. Мать была глубоко возмущена, сочтя заболевание следствием «свободного образа жизни» своей дочери. В семье возник конфликт, в результате которого Елена ушла из дома. Через некоторое время по совету друзей она обратилась в прокуратуру с заявлением о привлечении медсестры к ответственности за разглашение медицинской тайны и требованием компенсации за моральный ущерб.

Имел ли право медицинский работник обсуждать подобные вопросы с матерью своей пациентки, учитывая, что та ещё школьница и находится на иждивении матери? Какие виды правовой ответственности установлены законом за разглашение медицинской тайны?

Задача 8. Во Всемирный день борьбы со СПИДом в 2004 году на Горбатый мост вышли две сотни ВИЧ-инфицированных молодых людей из разных городов России, чтобы заявить перед Домом правительства, что они умирают без лекарств. Участники акции принесли картонную обезьяну с зажатыми ушами и завязанными глазами, которая символизировала отношение общества к проблемам ВИЧ-инфицированных людей.

Из 30 тысяч ВИЧ-зараженных в Санкт-Петербурге лечение до сих пор проходят только двести. Годичный курс терапии стоит 12 тыс. Медицинская комиссия выборочно принимает решения о предоставлении или отказе в лечении, исходя из своих представлений о социальной благонадежности и перспективности пациентов.

Дайте этическую оценку подобному способу распределения лекарств. Можете ли Вы предложить альтернативы?

Задача 9. В местах заключения в нашей стране сегодня находятся 37 тысяч ВИЧ-инфицированных (из приблизительно миллиона осуждённых).ВИЧ-инфекция

распространяется в местах заключения при нанесении татуировок и употреблении наркотиков, через гомосексуальные связи.

Для исключения этих каналов распространения инфекции врач исправительного учреждения внёс следующие предложения:

- проводить с заключёнными регулярные занятия по дезинфекции шприцев и игл доступными средствами;
- наладить систему обмена использованных шприцев и игл;
- обеспечить осуждённым свободный доступ к презервативам.

Тюремная администрация категорически отвергла инициативу врача, расценивая его предложения как пособничество заключённым в нарушении режима, а значит и закона. В приватной беседе было сказано, что возможно и не стоит так заботиться о здоровье наркоманов и гомосексуалистов, к тому же осуждённых за воровство и убийства.

Ваше отношение к проблеме и тактика в этой ситуации? Возможно ли принудительное тестирование на ВИЧ осуждённых? Допустимо ли использовать заключённых в клинических испытаниях фармпрепаратов для борьбы с ВИЧ?

Ситуативные задачи (онкозаболевания).

Задача 1. Пациентка Р., чеченка по национальности, находилась на лечении в отделении гинекологии онкологической клиники. Поскольку Р. была мусульманкой, да к тому же правоверной, для нее было потрясением то, что ее лечащий врач - мужчина. Она потребовала замены врача и получила ответ заведующего отделением: «Не нравится врач – ложитесь в другую больницу».

Согласны ли Вы с позицией заведующего отделением:

- А) по существу?
- Б) по форме?

Задача 2. Родители ребёнка, страдающего злокачественной опухолью, собираются забрать ребёнка из больницы для того, чтобы «не калечить лучами и химией, а лечить - у экстрасенсов и народными средствами». Что такое информированное согласие? Какие стандарты информированного согласия Вы можете назвать? Какова должна быть тактика лечащего врача в этой ситуации?

Задача 3. Мальчик 13 лет, страдающий саркомой нижней конечности, отказался от проведения курса химиотерапии и в скором времени умер. Его родители считали лечение целесообразным, но не хотели оказывать давление на сына, уважая его решение. Больница попыталась привлечь родителей к суду, обвиняя их в непредумышленном убийстве ребёнка из-за отказа дать согласие на лечение от его имени.

Задача 4. Престарелый пациент с неизлечимым заболеванием неоднократно обращался к лечащему врачу с просьбой об эвтаназии, обещая вознаграждение. Врач, движимый состраданием, подсказал дочери пациента один из быстрых и безболезненных способов ухода из жизни. Дочь воспользовалась советом и в отсутствие врача с согласия пациента выполнила «смертельную инъекцию». Кто нарушил закон в этой ситуации и какой?

Задача 5. Престарелый пациент с неизлечимым заболеванием неоднократно обращался к лечащему врачу с просьбой об эвтаназии, обещая вознаграждение. Врач, движимый состраданием, подсказал дочери пациента один из быстрых и безболезненных способов ухода из жизни. Дочь воспользовалась советом и в отсутствие врача с согласия пациента выполнила «смертельную инъекцию».

Кто нарушил закон в этой ситуации и какой?

Шкала оценивания ситуативных задач

№ п/п	Критерии оценки	Шкала оценивания
	Логика, последовательность решения задач	логическая последовательность в решении задачи отсутствует - 0 логическая последовательность в решении задачи представлена не явно - 3 решение задачи представляет собой логически выстроенный алгоритм действий - 5
	Креативность в решении задачи	задача решена «по шаблону», на основе стандартного в данной ситуации подхода - 3 в решении задачи присутствуют творческие элементы - 4 решение задачи оригинально, основано на нестандартном подходе применительно к данной ситуации - 5
	Связь с практикой	решение практически не применимо - 0 решение потенциально применимо в прикладном плане - 3 решение задачи применимо в прикладном плане и привлекает ресурсы из различных дисциплин - 5

Текущий контроль включает оценку работы студентов в ходе семинарских занятий, выполнение заданий для самостоятельной работы

Виды самостоятельной работы	Формы контроля
Подготовка сообщения	Устный контроль
Написание эссе	Письменный контроль
Работа над проблемными вопросами, участие в дискуссии	Устный контроль, работа во время учебной дискуссии
Письменный анализ понятий, составление таблиц, схем	Письменный, устный контроль
Подготовка презентации	Устный контроль

Итоговая оценка по курсу выставляется преподавателем на основе бально-рейтинговой системы (представлена в технологической карте).

Технологическая карта

Содержание задания	Количество мероприятий	Максимальное количество баллов	Срок предоставления
- Реферат	1	5	По плану практических занятий
- Эссе	2	5	
- Ситуационная задача	1	5	
- Устный ответ на пр. занятии	2	5	
- Задания для самостоятельного выполнения	2	5	

-Участие в дискуссии - Подготовка презентации	1 1	5 10	
	Всего:	55	
Экзамен	1	45	По расписанию
	Итого:	100	

Шкала переводы дисциплинарного рейтинга в академические оценки на экзамене

Дисциплинарный рейтинг	Академическая оценка
62-74%	3 (удовлетворительно)
75-87%	4 (хорошо)
88-100%	5 (отлично)

Вопросы к экзамену

1. Социально-медицинская работа: основные понятия и категории. Мультидисциплинарный характер профессионального вида деятельности.
2. Цель и объекты социально-медицинской работы. Принципы социально-медицинской работы: экосистемность, полимодальность, солидарность, конструктивная стимуляция, континуальность.
3. Исторический аспект становления социально-медицинской работы в России.
4. Основные положения современной отечественной концепции социально-медицинской работы.
5. Место социально-медицинской работы среди смежных видов деятельности.
6. Характеристика социально-ориентированных, медико-ориентированных и интегративных функций специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению.
7. Особенности патогенетической и профилактической направленности социально-медицинской работы.
8. Базовая модель социально-медицинской работы как методическая основа развития нового вида профессиональной деятельности. Основные элементы базовой модели.
9. Сеть учреждений здравоохранения и социальной защиты населения как организационная основа становления и развития социально-медицинской работы в России.
10. Место и роль негосударственных учреждений и общественных организаций в становлении и развитии социально-медицинской работы.
11. Правовая нормативная база социально-медицинской работы: состояние, проблемы, перспективы. Характеристика основных нормативных актов Минтруда России, регламентирующих социально-медицинскую работу.
12. Правовая нормативная база социально-медицинской работы: состояние, проблемы, перспективы. Характеристика основных нормативных актов Минздрава России, регламентирующих социально-медицинскую работу.
13. Особенности медико-социальной помощи и социально-медицинской работы в Великобритании, Скандинавских странах, Германии, США.
14. Объем гарантированных государством социально-медицинских услуг.
15. Содержание и методика социально-медицинской работы в стационарных учреждениях социального обслуживания: пансионатах, домах-интернатах различного профиля, специализированных санаториях, домах сестринского ухода, геронтологических центрах, социально-реабилитационных центрах.

16. Содержание и методика социально-медицинской работы в полустационарных социальных учреждениях: отделениях дневного или ночного пребывания муниципальных центров социального обслуживания или при органах социальной защиты населения.
17. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях социального обслуживания на дому: комплексных центрах социального обслуживания населения, территориальных центрах социальной помощи семье и детям, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей.
18. Содержание и методика социально-медицинской работы в образовательных учреждениях.
19. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения психиатрического профиля.
20. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения наркологического профиля.
21. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения онкологического профиля.
22. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения инфекционного профиля.
23. Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях планирования семьи.
24. Роль специалиста по социальной работе в деятельности бюро медико-социальной экспертизы: участие в формировании индивидуальной программы реабилитации инвалидов и контроле их реализации, содействии в обеспечении необходимой социальной защиты инвалидов, определении потребности инвалидов в специальных транспортных средствах, формировании банка данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу, в изучении факторов, приводящих к инвалидности, разработке комплексных программ профилактики инвалидности.
25. Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи лицам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ. Характеристика учреждений, в деятельности которых принимают участие такие специалисты.
26. Социально-медицинская работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ, в рамках профилактических программ.
27. Социально-медицинская работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ, в рамках лечебных программ.
28. Социально-медицинская работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ, в рамках специализированных программ. Программы по реабилитации, реадaptации, ресоциализации наркологических больных.
29. Роль социального работника в интеграции деятельности государственных и общественных учреждений по оказанию медико-социальной помощи наркологическим больным.
30. Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи. Характеристика учреждений психиатрического профиля. Основные положения Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
31. Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным.
32. Роль социального работника в интеграции деятельности государственных и общественных учреждений по оказанию медико-социальной помощи онкологическим больным.
33. Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи инфекционным больным. Особенности социально-медицинской работы в зависимости от тяжести, контагиозности и исхода инфекционных болезней.

34. Функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании социально-медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Основные положения Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
35. Технологии социально-медицинской работы с военнослужащими.
36. Технологии социально-медицинской работы с лицами, заключенными под стражу, отбывающими наказание в местах лишения свободы.
37. Технологии социально-медицинской работы с инвалидами.
38. Медико-социальная работа в комплексном ведении больных с хронической сердечной недостаточностью.
39. Профилактика эмоционального выгорания социального работника.
40. Особенности социально-медицинской работы с лицами, вступающими в репродуктивный период.
41. Особенности социально-медицинской работы с лицами, активного репродуктивного возраста.
42. Особенности социально-медицинской работы с лицами позднего репродуктивного возраста.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Основная

1. Фирсов, М. В. Технология социальной работы : учебник и практикум для вузов / М. В. Фирсов, Е. Г. Студенова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 557 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01364-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/488870>
2. Кононова, Л. И. Технология социальной работы : учебник для бакалавров / Л. И. Кононова, Е. И. Холостова ; ответственные редакторы Л. И. Кононова, Е. И. Холостова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 503 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-2076-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/509168>

Дополнительная

1. Дементьева, Н.Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учеб. пособие для студентов вузов по направлению и спец. "Социальная работа"/ Н. Ф. Дементьева, Л.И. Старовойтова. - М.: Академия, 2010. - 272 с
2. Назарова, Е.Н. Основы социальной медицины: учеб. пособие для студентов вузов по спец. "Соц. работа"/ Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жиллов. - 2-е изд., стер. - М.: Академия, 2010. - 368с.
3. Тен, Е.Е. Основы социальной медицины: учебное пособие для студентов учреждений ср. проф. образования по спец. 0205 "Социальная работа"/ Е. Е. Тен. - М.: Форум: Инфра-М, 2010. - 256 с.
4. Шмелева, С.В. Содержание и методика социально-медицинской работы: учеб. пособие для студентов вузов по спец. "Соц. работа"/ С. В. Шмелева, В. Г. Тактаров. - М.: Академия, 2010. - 223 с.
5. Мартыненко, А. В. Теория и практика медико-социальной работы: учеб. пособие для студентов вузов по спец. "Соц. работа"/ А. В. Мартыненко. - М.: Гардарики, 2007. - 159 с

6. Ткаченко, В. С. Медико-социальные основы независимой жизни инвалидов: учеб. пособие [для бакалавров и магистров соц. работы]/ В. С. Ткаченко. - М.: Дашков и К': Наука-Спектр, 2010
7. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 // Ведомости съезда народных депутатов и Верховного Совета РФ. 1993. № 33. Ст. 1318.
8. Федеральный закон «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 14. Ст. 1212.
9. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 48. Ст. 4563.
10. Федеральный закон «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 2 августа 1995 г. № 122-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 48. Ст. 4563.
11. Федеральный закон «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» от 10 декабря 1995 года № 195-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 50. Ст. 4872.
12. Федеральный закон «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» от 15 июля 1995 г. № 103-ФЗ // СЗ РФ. 1995. № 29. Ст. 2759.
13. Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 года № 3186-1 // Ведомости съезда народных депутатов РФ и Верховного совета РФ. 1992. № 33. Ст. 1913.
14. Постановление Правительства Российской Федерации от 13 августа 1996г. № 965 «О порядке признания граждан инвалидами» // СЗ РФ. 1996. № 34. Ст. 4127.
15. Постановление Минтруда России «Об утверждении примерного положения об индивидуальной программе реабилитации инвалида» от 14 декабря 1996 г. № 14 // Бюллетень Минтруда России, № 12, 1996.
16. Валентюк Ю.В Реабилитация в наркологии: Учеб. Пособие. – М.: Прогрессивные биомедицинские технологии, 2001.
17. Валентюк Ю.В., Вязьмин А.М., Зыков О.В. и др. Медико-социальная работа в наркологии. – Архангельск: Изд. Архангельск. мед. академии, 1997. – 112 с.
18. Великолуг А.Н., Великолуг К.А. Программа паллиативного ухода. – Архангельск, 1995. – 72 с.
19. Гусева Н.К. Основы социальной защиты больных и инвалидов в Российской Федерации. – Н.Новгород: Изд. Нижегород. мед. академии, 1999. – 508 с.
20. Дементьева Н.Ф., Модестов А.А. Дома-интернаты: от признания к реабилитации. – Красноярск, 1993. – 195 с.
21. Долженкова Г.Д. Правовые основы социального обеспечения осужденных к лишению свободы // Журнал российского права. 2000 г. № 5. С. 151-158.
22. Мартыненко А.В. Медико-социальная работа: теория, технологии, образование. – М.: Наука, 2009. – 240 с.
23. Мартыненко А.В. Теория медико-социальной работы: Учеб. Пособие. – М.: Изд-во МГСА, 2002.
24. Медицина и социальная работа: Методологический семинар / Отв. ред. и сост. А.В.Мартыненко. – М.: Инст. социальной работы, 2008. – 105 с.
25. Москаленко В.Д. Программа социальной работы с семьями больных алкоголизмом. – М.: Центр общечеловеческих ценностей, 1992. – 75 с.
26. Пантюк И. В. Теоретические основы социальной работы. – Минск, 2010.
27. Покровский В.В., Ермак Т.И. и др. ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, лечение – М.: ГОЭТАР, 2000. - 286 с.
28. Примерное положение об учреждениях государственной медико-социальной экспертизы: Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке признания граждан инвалидами» от 13 августа 1996 г. № 969. // СЗ РФ. 1996. № 34. Ст. 4127.

29. Руководство по планированию семьи / Под ред. В.И.Кулакова. – М.: Русфармамед, 1997. – 298 с.
30. Руководство по планированию семьи / под ред. В. Н. Серова. – М.: РУСФАРМАМЕД, 2007.
31. Социально-правовая защита военнослужащих, лиц, уволенных с военной службы, членов их семей и иных граждан Российской Федерации // Сборн. норм. актов и образц. док-тов. – СПб., 1994.
32. Социальная работа в психиатрии (введение в проблему, основные подходы) / Пособие для врачей и специалистов по социальной работе. – М., 1998. – 21 с.
33. Социальная работа в учреждениях здравоохранения. – М., 2002.
34. Социальная реабилитация дезадаптированных детей и подростков в специализированных учреждениях. – М., 1996.
35. Тайц Б.М. Организация социальной медицинской службы в инфекционном стационаре: Методические рекомендации. – СПб., 1997.
36. Технологии социальной работы: учебник / под ред. В. И. Жукова. – М.: Изд-во РГСУ: Изд-во «Омега-Л», 2011. – 388 с.
37. Храпылина Л.П. Основы реабилитации инвалидов: Учебное пособие. – М.: Изд. «Социум», 1996. – 146 с.
38. Валентюк Ю.В. Мишени психотерапии при алкоголизме / Лекции по клинической наркологии. – М., 1995.
39. Гурович И.Я. Социальная реабилитация психически больных // Врач. 1995. № 2.
40. Дурнов Л.А. Записки детского онколога. – М., 1992. – 175 с.
41. Лаврова Д.И., Либман Е.С., Пузин С.Н. Применение классификации и временных критериев при проведении медико-социальной экспертизы // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 1998. № 2. С. 8-10.
42. Лебединская О.И., Кошовская Т.В. Роль и место социальных работников в учреждениях здравоохранения / Социальная работа в учреждениях здравоохранения. – М., 1992.
43. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Журнал за 1998 – 2000 годы.
44. Осадчих А.И., Лебедев И.В., Лысенко А.Е. Инвалидность и инвалиды: теория и практика // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 1998. № 2. С. 3-5.
45. Профорентация и социальная поддержка военнослужащих, уволенных в запас / Под ред. И.В.Стазаевой. – Саратов, 1995.
46. Плавунов Н.Ф., Миллионщикова В.В. Хоспис и паллиативная помощь // Экономика здравоохранения. 1997. № 10. С. 17-22.
47. Психотерапия / Под ред. Б.Д.Карвасарского. – СПб.: Питер, 2000. – 544 с.
48. Российская энциклопедия социальной работы. В 2 т. – М., 1997.
49. Социальная и клиническая психиатрия. Журнал за 1998-2000 годы.
50. Симонова Н., Михайлова Е. Организация медико-социальной помощи тяжелобольным с неблагоприятным прогнозом (зарубежный опыт) // Врач. 1994. № 4.
51. Социальные и психологические проблемы детской онкологии: Материалы 1 Всерос. конфер. с междунар. участием. – М., 1997. – 188 с.
52. Указание Минздрава России от 23 марта 1998 г. № 219-у «О штатно-организационной структуре центров планирования семьи».

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Электронная библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ»: <http://biblio-online.ru/>. Договор № 3074 от 15.11.2017, ежегодное обновление
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru>
3. Портал о социальной работе - <http://soc-work.ru/>
4. Официальный сайт Министерства здравоохранения - <https://www.rosminzdrav.ru/>

5. Официальный сайт Министерства труда и социальной защиты РФ - <https://www.rosmintrud.ru>.

8. Перечень информационных технологий

Microsoft Open License (WindowsXP, 7, 8, 10, Server, Office 2003-2016),
Лицензия66920993 от 24.05.2016, до 31.05.2018

Microsoft Open License (Windows XP, 7, 8, 10, Server, Office 2003-2016),
Лицензия66975477 от 03.06.2016, до 30.06.2018

Kaspersky Endpoint Security длябизнеса – Стандартный, Лицензия1FB6151216081242,
ежегодное обновление

9. Материально-техническая база

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: стандартная учебная мебель (30 учебных посадочных мест), стол и стул для преподавателя – по 1 шт., кафедра для лектора – 1 шт., доска настенная трехэлементная – 1 шт.

Помещение для самостоятельной работы (библиотека СмолГУ): читальный зал библиотеки, учебная мебель (100 посадочных мест), компьютеры – 2 шт.; отдел электронных ресурсов библиотеки: учебная мебель (15 посадочных мест), компьютерный класс с выходом в сеть Интернет (12 компьютеров)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 03B6A3C600B7ADA9B742A1E041DE7D81B0
Владелец: Артеменков Михаил Николаевич
Действителен: с 04.10.2021 до 07.10.2022