

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

СОЦИАЛЬНО – ГУМАНИТАРНЫЙ ИНСТИТУТ

КАФЕДРА ТЕОРИИ И ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

**Руководитель образовательной
программы _____ З.А.Атабиева**

**Директор института
_____ М.С.Тамазов**

« __ » _____ 20__ г.

« __ » _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.10.01 «Медико-социальная работа с населением»

Направление подготовки (специальность)

39.03.02.- СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА

(код и наименование направления подготовки)

Профиль

Социальная работа в системе социальных служб»

(наименование профиля подготовки)

Квалификация (степень) выпускника

Бакалавр

Форма обучения

очная

Нальчик 2024

Рабочая программа дисциплины «Медико-социальная работа с населением» / сост. А.О.Виндижева – Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2024.

Рабочая программа предназначена для студентов 4 курса очной формы обучения по направлению подготовки 39.03.02. Социальная работа, профиль «Социальная работа в системе социальных служб»

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.02.2018 г. № 76 (зарегистрировано в Минюсте России 28.02.2018 г. №50185).

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|---------------------------------|
| 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ..... | 4 |
| 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО | 4 |
| 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ | 4 |
| 4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ..... | 4 |
| 4.1. Содержание разделов..... | 6 |
| 4.2. Структура дисциплины. | 7 |
| 4.3 Лекционные занятия | 8 |
| 4.4 Практические занятия (семинары) | 8 |
| 4.5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины | 9 |
| 5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО И РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ | 9 |
| 6. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ | 16 |
| 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ..... | 18 |
| 7.1. Основная литература | Ошибка! Закладка не определена. |
| 7.2. Дополнительная литература | Ошибка! Закладка не определена. |
| 7.4. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал) | 18 |
| 7.5. Интернет-ресурсы | 18 |
| 7.6. Методические указания по проведению учебных занятий..... | 19 |
| 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ..... | 25 |

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Программа дисциплины составлена на основе требований ФГОС ВО по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа. Предназначена для бакалавров, обучающихся по профилю «Социальная работа в системе социальных служб» (7 семестр).

1.1. Основная цель – обучение основным знаниям по организации медико-социальной помощи; особенностям лекарственного обеспечения; определения места и роли социального работника при оказании медико-социальной помощи.

1.2. Задачи изучения дисциплины – обеспечить подготовку бакалавра, разбирающегося в вопросах организации и проведения медико-социальной помощи населению.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Медико-социальная работа с населением» относится к дисциплинам по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа профиля «Социальная работа в системе социальных служб».

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В совокупности с другими дисциплинами дисциплина «Медико-социальная работа с населением» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 39.03.02. Социальная работа (уровень бакалавриата):

ПК-2 - Способен организовать социальное обслуживание посредством формирования индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Профессиональных компетенций (ПК) по типу задач профессиональной деятельности:

Социально - технологический:

ПК-2 - Способен организовать социальное обслуживание посредством формирования индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Функциональная карта вида профессиональной деятельности

| Обобщённые трудовые функции | | | Трудовые функции | | |
|-----------------------------|--|----------------------|---|--------|-----------------------------------|
| код | Наименование | Уровень квалификации | Наименование | код | уровень (подуровень) квалификации |
| А | Деятельность по реализации социальных услуг и мер социальной поддержки населения | 6 | Определение объёма, видов и форм социального обслуживания и мер социальной поддержки, в которых нуждается гражданин для преодоления ТЖС либо предупреждения ее возникновения. <i>Необходимые знания:</i> - основные направления политики социальной защиты населения на федеральном, | А/02.6 | 6 |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------|---|
| | | | <p>региональном, муниципальном уровнях;</p> <p>- основные типы проблем, возникающих у граждан-получателей социальных услуг*</p> | | |
| | | | <p>Организация социального обслуживания и социальной поддержки граждан с учётом их индивидуальной потребности.</p> <p>Необходимые знания: функции и технологии деятельности службы занятости населения*</p> | A/03.6 | 6 |

*Профессиональный стандарт 03.001 «Специалист по социальной работе, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 октября 2013 г. № 571н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 декабря 2013 г., регистрационный № 30549).

В результате изучения дисциплины «Медико-социальная работа с населением» студент должен продемонстрировать следующие результаты обучения:

| Код и наименование универсальной компетенции | Трудовые действия | Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции | | |
|--|-------------------|--|----------------|------------------|
| | | Знать ИД-1ПК-2 | Уметь ИД-2ПК-2 | Владеть ИД-3ПК-2 |
| Тип задач профессиональной деятельности: социально-технологический | | | | |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| <p>ПК-2 -Способен организовать социальное обслуживание посредством формирования индивидуальной программы предоставления социальных услуг.</p> | <p>(ТФ – А/02.6, А/03.6) <i>Определение объема, видов и форм социального обслуживания и мер социальной поддержки, в которых нуждается гражданин для преодоления ТЖС либо предупреждения ее возникновения;</i> <i>- Организация социального обслуживания и социальной поддержки граждан с учётом их индивидуальной потребности.</i></p> | <p>- ИПК-2.1 Определяет технологии предоставления социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, социально-реабилитационных услуг по социальному сопровождению граждан</p> | <p>- ИПК-2.2 Использует оптимальное сочетание различных форм и видов социального обслуживания, технологий социальной реабилитации, адаптации, коррекции и др.</p> | <p>ИПК-2.3 Обеспечивает комплексный подход в реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг гражданам со стороны специалиста смежных профессий (психологи, реабилитологи, социальные педагоги, дефектологи и др.)</p> |
|--|--|---|---|---|

4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Содержание разделов

Таблица 1

| № | Наименование раздела | Содержание раздела | Форма текущего контроля |
|---|----------------------|--------------------|-------------------------|
|---|----------------------|--------------------|-------------------------|

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
| 1 | Медико-социальная работа как новый вид мультидисциплинарной профессиональной деятельности | Медико-социальная работа как новый вид мультидисциплинарной профессиональной деятельности История медико-социальной работы, ее становление Организация медико-социальной помощи населению Нормативно-правовая база медико-социальной работы с населением | К, ДЗ, Р, РК, Т |
| 2 | Базовая модель медико-социальной работы, основные принципы организации МСР | Базовая модель медико-социальной работы Отделения медико-социальной работы как рациональная форма организации медико-социальной помощи населению Многоуровневая система медико-социального обслуживания населения, ее сущность | К, ДЗ, Р, РК, Т |
| 3 | Организация медицинской помощи отдельным группам населения | Семья как основной объект медико-социальной службы Лекарственное обеспечение населения Медицинское страхование, социальный работник в условиях медицинского страхования | К, ДЗ, Р, РК, Т |

На изучение курса отводится 108 часов (3 з.е.), из них: контактная работа 28 ч., в том числе лекционных – 14 часов; практических (семинарских) – 14 часов; самостоятельная работа студента 71 ч.; завершается зачетом.

4.2. Структура дисциплины.

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости в часах

Таблица 2

| Вид работы | Трудоемкость, часов | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| | 7 семестр | Всего |
| Общая трудоемкость (в зачетных единицах) | 108 | 108 |
| Контактная работа (в часах): | 28 | 28 |
| <i>Лекции (Л)</i> | 14 | 14 |
| <i>Практические занятия (ПЗ)</i> | 14 | 14 |
| <i>Семинарские занятия (СЗ)</i> | <i>Не предусмотрены</i> | <i>Не предусмотрены</i> |
| <i>Лабораторные работы (ЛР)</i> | <i>Не предусмотрены</i> | <i>Не предусмотрены</i> |
| Самостоятельная работа (в часах): | 71 | 71 |
| Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР) | <i>Не предусмотрена</i> | <i>Не предусмотрена</i> |

| | | |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Расчетно-графическое задание (РГЗ) | <i>Не предусмотрено</i> | <i>Не предусмотрено</i> |
| Реферат (Р) | 20 | 20 |
| Эссе (Э) | <i>Не предусмотрено</i> | <i>Не предусмотрено</i> |
| Контрольная работа (К) | <i>Не предусмотрена</i> | <i>Не предусмотрена</i> |
| Самостоятельное изучение разделов | 30 | 30 |
| Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам, рубежному контролю и т.д.) | 21 | 21 |
| Подготовка и сдача экзамена | <i>Не предусмотрены</i> | <i>Не предусмотрены</i> |
| Вид промежуточной аттестации | зачет | |

4.3 Лекционные занятия

Таблица 3.

| № п/п | Тема |
|----------|--|
| 1. | Введение. Основные понятия и категории социальной медицины |
| 2. | Здоровье как комплексная категория и личностная ценность |
| 3. | Демографические показатели в оценке здоровья населения |
| 4. | Современные подходы к укреплению здоровья и профилактике заболеваний |
| 5. | Системы здравоохранения в России и организация лечебно-профилактической помощи населению |
| 6. | Всемирная организация здравоохранения: стратегия в решении проблем здоровья |
| 7. | Правовой механизм обеспечения здоровья граждан |
| 8. | Классификация болезней. Структура заболеваемости населения |
| 9. | Основные неинфекционные заболевания |
| 10. | Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики |
| 11. | Туберкулез как социально-значимое заболевание |
| 12. | Синдром приобретенного иммунодефицита человека – СПИД |
| 13. | Социально-медицинские аспекты планирования семьи |
| 14. | Аборт как социально-медицинская проблема |

4.4 Практические занятия (семинары)

Таблица 4.

| № п/п | Тема |
|----------|--|
| 1. | Введение. Основные понятия и категории социальной медицины |
| 2. | Здоровье как комплексная категория и личностная ценность |
| 3. | Демографические показатели в оценке здоровья населения |
| 4. | Современные подходы к укреплению здоровья и профилактике заболеваний |
| 5. | Системы здравоохранения в России и организация лечебно-профилактической помощи населению |
| 6. | Всемирная организация здравоохранения: стратегия в решении проблем здоровья |
| 7. | Правовой механизм обеспечения здоровья граждан |

| | |
|-----|---|
| 8. | Классификация болезней. Структура заболеваемости населения |
| 9. | Основные неинфекционные заболевания |
| 10. | Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики |
| 11. | Туберкулез как социально-значимое заболевание |
| 12. | Синдром приобретенного иммунодефицита человека – СПИД |
| 13. | Социально-медицинские аспекты планирования семьи |
| 14. | Аборт как социально-медицинская проблема |

4.5 Лабораторные работы

Таблица 5.

| № п/п | Наименование лабораторных работ |
|----------|---------------------------------|
| | не предусмотрены |

4.6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Таблица 6.

| № п/п | Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение |
|----------|--|
| 1. | Основы психического здоровья |
| 2. | Биомедицинская этика |

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО И РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля

Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Медико-социальная работа с населением» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

5.1.1. Вопросы по разделам дисциплины «Медико-социальная работа с населением»(ПК-2)

1. Основные понятия и категории социальной медицины.
2. Основные этапы в развитии социальной медицины в России.
3. Взаимосвязь и взаимоотношения социальной и клинической медицины.
4. Задачи социальной медицины в современной России.
5. Здоровье как комплексная категория и личностная ценность. Компоненты здоровья.
6. «Третье состояние»: сущность, значение.
7. Факторы, определяющие здоровье.
8. Группы риска заболеваний.
9. Профилактика заболеваний: виды, социально-экономическое значение профилактических мероприятий.
10. Основные принципы охраны здоровья граждан в РФ.
11. Здоровье индивидуальное, критерии оценки индивидуального здоровья.
12. Общественное здоровье: сущность, оценка общественного здоровья.
13. Демографические показатели в оценке здоровья населения, источники получения информации о здоровье населения.
14. Демографическая ситуация в современной России.
15. Показатели естественного движения населения, их характеристика.
16. Механическое движение населения, виды, значение.
17. Методы изучения заболеваемости.
18. Комплексная оценка состояния здоровья, группы здоровья.
19. Характеристика структуры смертности населения России.
20. Инвалидность и инвалидизация как важнейшие показатели общественного здоровья.
21. Системы здравоохранения в современной России.
22. Организация лечебно-профилактической помощи населению.
23. Отрасли российского здравоохранения.
24. Решение проблем здравоохранения, путем международного сотрудничества. ВОЗ: структура, деятельность.
25. Понятие и сущность ЗОЖ. Пути формирования ЗОЖ.
26. Организация, содержание и формы гигиенического воспитания.
27. Рациональное питание.
28. Двигательная активность, ее значение для здоровья.
29. Экология и здоровье человека.
30. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения как государственная задача.
31. Основное назначение и содержание ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
32. Назначение и деятельность центров санитарно-эпидемиологического надзора.

33. Влияние условий и характера труда на здоровье работающих.
34. Категории образа жизни: уровень жизни, качество жизни, стиль жизни.
35. Нормативно-правовая база охраны здоровья населения России
36. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан.

Раздел 2

1. МКБ (классификация болезней).
2. Основные методы диагностики и лечения заболеваний.
3. Современная структура заболеваемости населения.
4. Ишемическая болезнь сердца как «величайшая эпидемия».
5. Злокачественные новообразования, распространенность, факторы риска.
6. Травмы, их социально-медицинская значимость.
7. Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики.
8. Прививочный календарь. Требования к проведению вакцинации.
9. Туберкулез, как социально-значимое заболевание.
10. Комплексный подход в решении проблем туберкулеза.
11. Болезни, передаваемые половым путем. Медико-социальные последствия ИППП.
12. СПИД: социальные проблемы, связанные с болезнью. Законодательство РФ по вопросам ВИЧ-инфекции (профилактика, права и ответственность ВИЧ-инфицированных).

Раздел 3.

1. «Планирование семьи»: определение ВОЗ, факторы, влияющие на планирование семьи.
2. Организация служб планирования семьи. Учреждения, обслуживающие женщин и детей.
3. Аборт, как социально-медицинская проблема.
4. Профилактика непланируемой беременности. Современные средства контрацепции.
5. Бесплодный брак. Роль социальных работников в профилактике бесплодия, их взаимодействия с другими специалистами.
6. Значение психического здоровья для жизнедеятельности человека.
7. Основные категории нарушений психической деятельности.
8. Социально-обусловленные психические нарушения (неврозы, психогении).
9. Медицинские и социальные проблемы пациентов с психическими расстройствами.
10. Организация психиатрической помощи в РФ.
11. Реабилитация инвалидов: основные термины, принципы, виды, методы реабилитации.
12. Комплексная оценка здоровья и степени ограничения жизнедеятельности инвалидов.
13. Группы инвалидности, критерии установления группы инвалидности.
14. Роль МСЭ в реабилитации инвалидов, ее организация.
15. ИПР, принципы формирования и исполнения, оценка эффективности.

16. Медицинские меры реабилитации инвалидов.
17. Социальные меры реабилитации инвалидов как основа их интеграции в общество.
18. Профессиональная реабилитация инвалидов.
19. Первая медицинская помощь при кровотечениях.
20. Первая медицинская помощь при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника.
21. Остановка сердца, возможные причины, основные признаки. Непрямой массаж сердца.
22. Первая медицинская помощь при отравлениях.
23. Хосписы: назначение, принципы деятельности.
24. Эвтаназия – как проблема современной биоэтики.

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Медико-социальная работа с населением». Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:

3 балла выставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

2 балла выставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

1 балл выставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

5.1.2. Оценочные материалы для выполнения рефератов

Примерные темы рефератов по дисциплине «Медико-социальная работа с населением»

3. Базовая модель медико-социальной работы
4. Социальное обслуживание населения. Ключевые понятия: социальные услуги, социальные службы, клиент социальной службы, трудная жизненная ситуация.
5. Медико-социальная помощь, ее разновидности.
6. Основные принципы организации медико-социальных услуг.
7. Медико-социальная работа с клиентами группы повышенного риска.
8. Медико-социальная работа с членами семьи клиента.

- 9.Медико-социальная работа с клиентами группы длительно и частоболеющих.
- 10.Медико-социальная работа с инвалидами.
- 11.Трехуровневая система организации медико-социальной помощи, ее сущность.
- 12.Деятельность специалиста высшего уровня в медико-социальной работе с населением.
- 13.Основные функции специалиста среднего уровня.
- 14.Медико-социальная работа специалиста третьего уровня.
- 15.Сущность медико-социальной работы саногенетической направленности.
- 16.Сущность медико-социальной работы патогенетической направленности.
- 17.Правовая база медико-социальной работы с населением.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25. Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль.

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 70%**

Критерии оценки реферата:

«отлично» (4 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (3 балла) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (2 балла) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вы-

вод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее 2 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.

Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится ***три таких контрольных мероприятия по графику.***

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течения учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

5.2.1. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине

1. Медико-социальная работа - это

- раздел медико-биологической науки, изучающий явления строения организма
- наука об общественном здоровье и здравоохранении
- наука о происхождении и эволюции физической организации человека
- учение о долге, составляющее раздел медицинской этики

2. Предмет медико-социальной работы

- индивидуальное здоровье
- групповое здоровье
- общественное здоровье
- здоровье общества
- здоровье пенсионеров

3. Проблема, ситуация, здоровье - основные составляющие области интересов

- биологии
- клинической медицины
- социальной медицины
- философии

4. Специальность "специалист по социальной работе" введена в России

- 1917 г.
- 1924 г.
- 1948 г.
- 1991 г.

5. Индивидуальное здоровье

- здоровье конкретного человека
- здоровье нескольких людей
- здоровье сообщества людей
- здоровье детей до года

5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Медико-социальная работа с населением» в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ

1. Исторические вехи медико-социальной работы в России.
2. Медико-социальная работа как новый вид профессиональной деятельности.
3. Базовая модель медико-социальной работы
4. Социальное обслуживание населения. Ключевые понятия: социальные услуги, социальные службы, клиент социальной службы, трудная жизненная ситуация.
5. Медико-социальная помощь, ее разновидности.
6. Основные принципы организации медико-социальных услуг.
7. Медико-социальная работа с клиентами группы повышенного риска.
8. Медико-социальная работа с членами семьи клиента.
9. Медико-социальная работа с клиентами группы длительно и часто болеющих.
10. Медико-социальная работа с инвалидами.
11. Трехуровневая система организации медико-социальной помощи, ее сущность.
12. Деятельность специалиста высшего уровня в медико-социальной работе с населением.
13. Основные функции специалиста среднего уровня.
14. Медико-социальная работа специалиста третьего уровня.
15. Сущность медико-социальной работы саногенетической направленности.
16. Сущность медико-социальной работы патогенетической направленности.
17. Правовая база медико-социальной работы с населением.
18. Интегративные функции специалиста по медико-социальной работе.
19. Медико-ориентированные функции специалиста медико-социальной работы.
20. Социально-ориентированные функции специалиста медико-социальной работы.
21. Деятельность социальных работников в учреждениях здравоохранения.
22. «Жизненный цикл» семьи, этапы «жизненного цикла».
23. Участие населения в решении проблем здоровья.
24. Отделения медико-социальной помощи как рациональная форма организации медико-социальной работы с населением.
25. Молодая семья, ее проблемы.
26. Медико-социальная помощь населению на дому.
27. Здоровье и здоровый образ жизни как целевые параметры.
28. Формы социального обслуживания населения.
29. Организация лекарственного обеспечения населения.
30. Хосписное обслуживание клиентов .

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

Уровень знаний определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Оценка «зачтено» (61 балла)- уровень знаний студента соответствует требованиям:

- студент показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументировано отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

- студент показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы, умело формулирует выводы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

- студент показывает достаточные, но не глубокие знания программного материала; при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуется уточняющие вопросы.

Оценка «не зачтено» (менее 61 балл) - студент показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано и последовательно его излагать, допускаются грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая студентом по дисциплине . включает две составляющие:

- *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения студентом учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость студента по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

- *вторая составляющая* – оценка знаний студента по результатам промежуточной аттестации (не более 30 – баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Медико-социальная работа с населением» в 7 семестре является зачет.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

Уровень знаний определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Оценка «зачтено» (61 балла)- уровень знаний студента соответствует требованиям:

- студент показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументировано отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

- студент показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы, умело формулирует выводы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

- студент показывает достаточные, но не глубокие знания программного материала; при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа от-

существует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуется уточняющие вопросы.

Оценка «не зачтено» (менее 61 балл) - студент показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано и последовательно его излагать, допускаются грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 7.

| Результаты обучения (компетенции) | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Основные показатели оценки результатов обучения | Вид оценочного материала, обеспечивающего формирование компетенций |
|---|---|--|---|
| ПК-2 -Способен организовать социальное обслуживание посредством формирования индивидуальной программы предоставления социальных услуг. | | Знать: Определять технологии предоставления социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, социально-реабилитационных услуг по социальному сопровождению граждан. | <p>типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);</p> <p>типовые оценочные материалы для рубежного контроля (образцы тестов) (раздел 5.2.1);</p> <p>типовые оценочные материалы для промежуточной аттестации (раздел 5.3.).</p> |
| | | Уметь: использовать оптимальное сочетание различных форм и видов социального обслуживания, технологий социальной реабилитации, адаптации, коррекции и др. | <p>типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);</p> <p>примерные темы рефератов (раздел 5.1.2.).</p> <p>типовые оценочные материалы для рубежного контроля (образцы тестов) (раздел 5.2.1);</p> |
| | | Владеть: Обеспечением комплексный подход в реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг гражданам со стороны специалиста смежных профессий (психологи, реабилитологи, социальные педагоги, дефектологи и др.) | <p>Оценочные материалы для текущего контроля (раздел 5.1.3.)</p> <p>типовые оценочные материалы для рубежного контроля (образцы тестов) (раздел 5.2.1);</p> |

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» и сформированные компетенции позволят обеспечить формирование у будущего бакалавра знания в области технологий здоровьесбережения.(ПК-2)

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

1. Агулина С.В. История социальной работы [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.В. Агулина. — Электрон. текстовые данные. — Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2014. — 250 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/62943.html>
2. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов / Г.П. Артюнина. — Электрон. текстовые данные. — М. : Академический Проект, 2016. — 570 с. — 5-8291-0626-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/60359.html>
3. Фирсов М.В. История социальной работы [Электронный ресурс] : учебное пособие для высшей школы / М.В. Фирсов. — Электрон. текстовые данные. — М. : Академический Проект, Трикта, 2016. — 608 с. — 978-5-8291-2534-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/60087.html>
4. Хисматуллина З.Н. Основы социальной медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие / З.Н. Хисматуллина. — Электрон. текстовые данные. — Казань: Казанский национальный исследовательский технологический университет, 2011. — 152 с. — 978-5-7882-1054-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/62222.html>

7.2. Дополнительная литература

- 1.Актуальные вопросы организации здравоохранения и обязательного медицинского страхования в современных социально-экономических условиях / В.И. Стародубов, А.М. Таранов, В.Л. Гончаренко и др. - М.: Федеральный фонд ОМС, 2009
- 2.Биоэтика: Принципы, правила, проблемы. - М.: Эдиториал УРСС, 2008
- 3..Волков В.Т., Стрелис А.К., Караваева Е.В. и др. Личность пациента и болезнь. - Томск: Сибирск, мед. унив., 2005
- 4.Савинов А.Н.; Зарембо Т.Ф. Организация работы органов социальной защиты. Учебное пособие. М.: АКАДЕМИЯ, 2004
- 5.Сигида Е.А. и др. Содержание и методика социальной работы. Учеб. пособие. — М.: изд.центр ВЛАДОС, 2005
- 6.Холостова Е.И. Социальная работа. Уч. Пособие. — М.: «Дашков и к», 2007
- 7..Гостюшин А.В., Шубина СИ. Азбука выживания. Изд. 2-е. - М.: Знание, 2006

7.3. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)

1. Отечественный журнал социальной работы.
2. Российский журнал социальной работы
3. Социальные технологии, исследования.
4. Ученые записки РГСУ.

7.4. Интернет-ресурсы

При изучении дисциплины «Медико-социальная работа с населением» студентам полезно пользоваться следующими Интернет – ресурсами:

1. *Библиотека КБГУ*: <http://lib.kbsu.ru/>
2. <http://www.elibrari.ru>, <http://www.neicon.ru> - Научная электронная библиотека (БД научной периодики) / Доступ с любой точки в КБГУ, подключенной к сети Интернет
3. <http://www.studentlibrary.ru>.
4. http://www.gaudeamus.omskcity.com/PDF_library_humanitarian.html - электронная бесплатная библиотека России.
5. <http://www.home.novoch.ru/~azazel> – электронная бесплатная библиотека.
6. <http://lib.kbsu.ru> - Электронная библиотека КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД) / Доступ по локальной сети КБГУ.
7. <http://www.blago.ru>
8. <http://www.school.edu.ru>
9. <http://blagofest.ru>
10. <http://www.maecenas.ru/main.html>
11. <http://philanthropy.com>
12. <http://www.a-z.ru/lplusl/frame.htm>
13. <http://www.carnegie.org>

7.6. Методические указания по проведению учебных занятий.

Учебная работа по дисциплине «Медико-социальная работа с населением» состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени, отведенном для изучения дисциплины, составляет 26 % (в том числе лекционных занятий – 13%, практических занятий – 13%), доля самостоятельной работы – 74 %. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану направления подготовки 39.03.02 Социальная работа, профиль «Социальная работа в системе социальных служб»

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

Методические рекомендации по изучению дисциплины «Медико-социальная работа с населением» для бакалавров

Цель курса «Медико-социальная работа с населением» - обучение основным знаниям по организации медико-социальной помощи; особенностям лекарственного обеспечения; определения места и роли социального работника при оказании медико-социальной помощи.

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики страхования. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по теме, предлагаемого в Рабочей программе дисциплины списка. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры. Возможно использование магистрантами современных методов конспектирования, к примеру, метод ментальных карт.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии студентов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к семинарскому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения занятия, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих магистранту в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Студентам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник

может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов студент глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов, и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25. Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или

разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата студент докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, студент в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации по подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить студента.

Методические рекомендации для подготовки к зачету

Зачет в 7 семестре является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы зачета.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций,

учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении письменного зачета на работу отводиться 60 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается оценками:

Уровень знаний определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Оценка «зачтено» (61 балла)- уровень знаний студента соответствует требованиям:

- студент показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументировано отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

- студент показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы, умело формулирует выводы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

- студент показывает достаточные, но не глубокие знания программного материала; при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуется уточняющие вопросы.

Оценка «не зачтено» (менее 61 балл) - студент показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано и последовательно его излагать, допускаются грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения практических занятий (оборудованные учебной мебелью), компьютерные классы и др.

По дисциплине «Медико-социальная работа с населением» имеются презентации по отдельным темам курса, позволяющая наиболее эффективно освоить представленный учебный материал/

При проведении занятий лекционного типа, семинарских занятий используются:

лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);

- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;

свободно распространяемые программы:

- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образова-

тельным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается: 1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих; 2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; 3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Приложение 1**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Медико-социальная работа с населением» по направлению подготовки 39.03.02 – Социальная работа; профиль «Социальная работа в системе социальных служб» на _____ учебный год

| №п/п | Элемент (пункт) РПД | Перечень вносимых изменений (дополнений) | Примечание |
|------|---------------------|--|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры теории и технологии социальной работы протокол № _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Заведующий кафедрой _____ / _____ /