

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Факультет социальных наук

УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ННГУ
протокол № 6 от 31.05.2023 г.

Рабочая программа дисциплины

Социально-медицинская работа

Уровень высшего образования
Бакалавриат

Направление подготовки / специальность
39.03.02 - Социальная работа

Направленность образовательной программы
Организация социальной работы с различными группами населения

Форма обучения
Очная

г. Нижний Новгород

2023 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.24 Социально-медицинская работа относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-2. Способен к планированию деятельности по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи, а также профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.	ИПК-2.1. Определяет технологии, формы и методы работы при предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи, а также профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании; ИПК-2.2. Оформляет документацию, необходимую для предоставления мер социальной защиты.	ЗНАТЬ: Основы планирования и прогнозирования; УМЕТЬ: Планировать деятельность по предоставлению социальных услуг и иных мер социальной поддержки; ВЛАДЕТЬ: Навыками прогнозирования и профилактики обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.	Аудиторная контрольная работа Тест	Зачёт: Доклад
ПК-3. Способен к реализации деятельности по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи, а также профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.	ИПК-3.1. Применяет законодательные и другие нормативные правовые акты федерального и регионального уровней для предоставления социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки, государственной социальной помощи; ИПК-3.2. Применяет современные технологии социальной работы, направленные на обеспечение прав человека в сфере социальной защиты и профилактику обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании; ИПК-3.3. Взаимодействует с другими специалистами, учреждениями, организациями-ми и сообществами в процессе реализации мер социальной	ЗНАТЬ: Основы социального управления и менеджмента в социальной сфере; УМЕТЬ: Реализовывать деятельность по предоставлению социальных услуг и иных мер социальной поддержки в соответствии с требованиями социального законодательства РФ; ВЛАДЕТЬ: Навыками организации и администрирования деятельности социальных служб и организаций.	Доклад Тест	Зачёт: Доклад-презентация

<p>ПК-5. Способен к осуществлению контроля качества предоставления социальных услуг</p>	<p>защиты граждан.</p> <p>ИПК-5.1. Применяет технологии социальной диагностики и комплексной оценки качества жизни различных групп населения;</p> <p>ИПК-5.2. Разрабатывает программы социальной защиты и поддержки, оценки качества и эффективности социальных услуг на основе системы стандартизации в социальном обслуживании;</p> <p>ИПК-5.3. Применяет нормативно-правовые акты, регламентирующие соответствие мер социальной поддержки нуждающихся граждан законодательно установленным нормам;</p> <p>ИПК-5.4. Использует результаты исследований, анализирует данные статистической отчетности для повышения эффективности социальной работы;</p> <p>ИПК-5.5. Осуществляет ведение документации в организациях, реализующих меры социальной защиты и поддержки граждан;</p> <p>ИПК-5.6. Разрабатывает модели оценки и оценивает качество, эффективность деятельности учреждений социального обслуживания населения и предоставления социальных услуг.</p>	<p>ЗНАТЬ: Основы социальной работы на уровне комплексной оценки качества жизни различных групп населения с целью постановки социального диагноза и разработки программы социальной защиты и поддержки, оценки качества и эффективности социальных услуг; систему стандартизации в социальной работе как основу реализации социального обслуживания населения; основы менеджмента качества и содержание международных стандартов качества оказания социальных услуг;</p> <p>УМЕТЬ: Применять на практике знания нормативно-правовых актов, регламентирующих соответствие мер социальной поддержки нуждающихся граждан законодательно установленным нормам; использовать полученные в ходе исследований результаты, анализировать данные статистической отчетности для повышения эффективности социальной работы; осуществлять ведение документации в организациях, реализующих меры социальной защиты и поддержки граждан; разрабатывать модели оценки и оценивать качество, эффективность деятельности учреждений социального обслуживания населения и предоставления социальных услуг;</p> <p>ВЛАДЕТЬ: Навыками оценки и контроля качества оказания социальных услуг, социального обеспечения и мер социальной помощи на основе достижений современной квалиметрии и стандартизации; навыками изучения уровня и условий жизни населения с последующим анализом их соответствия социальным нормативам.</p>	<p>Задания</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт: Доклад</p>
---	---	--	----------------------------	--------------------------

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	<p>очная</p>
--	--------------

Общая трудоемкость, з.е.	2
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	16
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	16
- КСР	1
самостоятельная работа	39
Промежуточная аттестация	0 зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	
Социально-медицинская работа: определение, предмет, цели и принципы. Современная российская концепция медико-социальной работы	13	6	2	8	5
Законодательство РФ в сфере социально-медицинской работы. Финансирование социально-медицинской работы в РФ. Деятельность ФФОМС	11	4	2	6	5
Социально-медицинская работа с отдельными группами клиентов. Социально-медицинская работа с больными сахарным диабетом	8	1	2	3	5
Технологии социально-медицинской работы с психически больными и членами их семей. Социально-медицинская работа с лицами, живущими с РАС.	8	1	2	3	5
Социально-медицинская работа в онкологии	8	1	2	3	5
Социально-медицинская работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом	8	1	2	3	5
Технологии социально-медицинской работы в наркологии	8	1	2	3	5
Социально-медицинская работа с носителями социально-значимых заболеваний	7	1	2	3	4
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	72	16	16	33	39

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используются:

- открытый онлайн-курс MOOC "Социально-медицинская работа" (<https://mooc.unn.ru/course/view.php?id=267>).

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство – Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-2

1. Социально-медицинская работа: определение, предмет, особенности места в структуре социальной работы;
2. Функции социально-медицинской работы. Типология функций социально-медицинской работы;
3. Социально-медицинская работа и госпитальная социальная работа. Место социального работника в структуре персонала больницы;
4. История развития социально-медицинской работы;
5. Законодательное регулирование социально-медицинской работы в РФ;
6. Организация социально-медицинской работы в РФ. Деятельность ФФОМС, принципы финансирования социально-медицинской работы;
7. Концепция современной медико-социальной работы России;
8. Перспективы институционализации социально-медицинской работы в России. Проблема принятия профессионального стандарта.

Критерии оценивания (оценочное средство – Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний соответствует минимальным требованиям Сформированные умения позволяют решать практические задачи Уровень развития способности не ниже среднего Учебная активность и мотивация достаточные, чтобы выполнять большинство поставленных задач на приемлемом уровне качества
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований Имеющихся умений не достаточно для решения поставленных задач и выполнения соответствующих заданий, требуется дополнительное обучение Уровень развития способности значительно ниже среднего по группе (значительно ниже ожидаемого), требуется Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствует

5.1.2. Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-2

1. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет здоровье как состояние полного
1) душевного благополучия;+
2) отсутствие болезней и физических дефектов;
3) социального благополучия;+
4) физического благополучия.+
2. Группа повышенного риска развития наркологических заболеваний характеризуется наличием
1) врожденной патологией;
2) клинической патологии;+

- 3) криминальной патологией;
- 4) **субклинической патологии.**+

3. Для группы длительно и часто болеющих пациентов наркологического профиля характерны медицинские проблемы, обусловленные

- 1) **возможностью одновременного употребления нескольких ПАВ;**+
- 2) **сопутствующими заболеваниями в детстве;**
- 3) **тяжестью основного заболевания;**+
- 4) частотой ремиссий.

4. Здоровье человека в большой степени зависит от

- 1) клинических проявлений;
- 2) **образа жизни;**+
- 3) **социальных факторов;**+
- 4) стадии заболевания.

5. Здоровье человека является предметом изучения

- 1) биологических наук;
- 2) **естественных наук;**+
- 3) **общественных наук;**+
- 4) философских наук.

6. Интегративные функции включают

- 1) **комплексную оценку социального статуса клиента;**+
- 2) проведение психиатрической экспертизы;
- 3) **содействие выполнению профилактических мероприятий;**+
- 4) **формирование установок на здоровый образ жизни.**+

7. К группам риска относятся

- 1) **воспитывающиеся в неблагополучных, дисфункциональных семьях;**+
- 2) **воспитывающиеся в семьях с наличием лиц, злоупотребляющих алкоголем или больных алкоголизмом или наркоманией;**+
- 3) **дети с отягощенной (особенно в наркологическом плане) наследственностью;**+
- 4) не отягощенные в органическом, личностном, поведенческом плане, в том числе с пониженным уровнем интеллекта, отстающие в личностном и социальном развитии.

8. К мероприятиям, направленным на социальное оздоровление, относятся

- 1) **коммуникативный тренинг;**+
- 2) оценка социального статуса пациента;
- 3) **социально-психологический тренинг;**+
- 4) **техника самоконтроля.**+

9. Какие задачи решаются при усугублении социальных проблем?

- 1) биологического характера;
- 2) **медицинского характера;**+
- 3) психологического характера;
- 4) **социального характера.**+

10. Какой феномен носит название созависимости?

- 1) психологический;
- 2) социально-педагогический;
- 3) **социально-психологический;**+
- 4) социальный.

11. Какую роль оказывает негативное влияние алкоголя и наркотиков на индивидов и социум в целом?

- 1) биологическую;
- 2) общеразрушающую;
- 3) психологическую;
- 4) **социальную.**+

12. Компетенции медико-социальной работы – это

- 1) взаимодействие психологической службы и медицинской;
- 2) взаимодействие с органами власти с ограничением ответственности;
- 3) взаимодействие социальных служб;
- 4) **тесное взаимодействие с медицинским персоналом и четкое разграничение сфер ответственности.**+

5.2.1 Типовые задания (оценочное средство - Доклад) для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. Психические болезни как социально-медицинская проблема.
2. Социальная реабилитация психически больных как предметное поле социальной работы;
3. Родственники психически больных как клиенты социальной работы. Объективные и субъективные проблемы семей;
4. Самопомощь в системе мероприятий социально-медицинской работы.

Критерии оценивания (оценочное средство – вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний соответствует минимальным требованиям Сформированные умения позволяют решать практические задачи Уровень развития способности не ниже среднего Учебная активность и мотивация достаточные, чтобы выполнять большинство поставленных задач на приемлемом уровне качества
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований Имеющихся умений не достаточно для решения поставленных задач и выполнения соответствующих заданий, требуется дополнительное обучение Уровень развития способности значительно ниже среднего по группе (значительно ниже ожидаемого), требуется Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствует

5.2.2. Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-3:

1. Лечебные программы предусматривают

- 1) наличие ремиссии и направление на лечение больных с той или иной наркологической проблематикой;
- 2) **раннее выявление и направление на лечение больных с той или иной наркологической проблематикой;**+
- 3) раннее злоупотребление и направление на лечение больных с той или иной наркологической проблематикой;

4) раннее начало употребления и направление на лечение больных с той или иной наркологической проблематикой.

2. Медико-ориентированные функции включают

- 1) медико-социальный патронаж определенных групп;
- 2) медико-социальный патронаж различных групп;+
- 3) оказание медико-социальной помощи семье;+
- 4) организацию медицинской помощи и уход за больными.+

3. Медико-социальная помощь зависит от

- 1) политики государства;+
- 2) психологической поддержки населения;
- 3) современной концепции здоровья;+
- 4) социальной защиты населения.+

4. Медико-социальная помощь направлена не только на восстановление, но и на сохранение и укрепление здоровья

- 1) зависимых групп населения;
- 2) определенных групп населения;
- 3) различных групп населения;+
- 4) созависимых групп населения.

5. Медико-социальная помощь представляет собой комплекс проводимых интегрированных мероприятий на уровне

- 1) государственном;+
- 2) межрайонном;
- 3) районом;
- 4) региональном.+

6. Медико-социальная работа принципиально меняет характер комплексной помощи на

- 1) более ранних этапах развития болезни;+
- 2) лечебных мероприятиях;
- 3) реабилитационных мероприятиях;
- 4) социальной дезадаптации.+

7. Медико-социальная работа рассматривается как качественно новое направление

- 1) лечебной работы;
- 2) профилактической работы;
- 3) психологической работы;
- 4) социальной работы.+

8. Медико-социальная работа, имеющая патогенетическую направленность, предусматривает

- 1) организацию медико-социальной помощи;+
- 2) осуществление медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;+
- 3) проведение медико-социальной экспертизы;+
- 4) проведение психиатрической экспертизы.

9. Медико-социальная работа, имеющая профилактическую направленность, включает

- 1) обеспечение доступа к информации по вопросам здоровья;+
- 2) правовое администрирование;
- 3) участие в разработке целевых программ медико-социальной помощи на различных уровнях;+

4) формирование установок на здоровый образ жизни.+

10. Медико-социальная работа, имеющая профилактическую направленность, – это

- 1) предупреждение психического и репродуктивного здоровья;
- 2) предупреждение социально зависимых нарушений репродуктивного здоровья;
- 3) предупреждение социально зависимых нарушений соматического и репродуктивного здоровья;
- 4) предупреждение социально зависимых нарушений соматического, психического и репродуктивного здоровья.+

11. Медико-социальную работу можно условно разделить на

- 1) патогенетическую;+
- 2) профилактическую;+
- 3) психологическую;
- 4) социальную.

12. Новые социальные технологии в случае заболевания, утраты трудоспособности обеспечат

- 1) комплексные межрегиональные услуги;
- 2) комплексные общегосударственные услуги;
- 3) комплексные психологические услуги;
- 4) комплексные социальные услуги.+

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство – Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-5

Подготовка групповых и индивидуальных презентации по темам:

1. «Особенности социально-медицинской работы и смежных профессий»;
2. «Финансирование системы социально-медицинской работы»;
3. «Современные медицинские технологии и социально-медицинская работа»

Критерии оценивания (оценочное средство – контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний соответствует минимальным требованиям Сформированные умения позволяют решать практические задачи Уровень развития способности не ниже среднего Учебная активность и мотивация достаточные, чтобы выполнять большинство поставленных задач на приемлемом уровне качества
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований Имеющихся умений не достаточно для решения поставленных задач и выполнения соответствующих заданий, требуется дополнительное обучение Уровень развития способности значительно ниже среднего по группе (значительно ниже ожидаемого), требуется Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствует

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство – Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Особенности медико-социальной работы с группой больных наркологического профиля, имеющих выраженные социальные проблемы

- 1) личностно-ориентированная психотерапия;+
- 2) психическая саморегуляция;+

- 3) психотерапия с семьей;
- 4) содействие в проведении наркологического лечения и реабилитации в условиях.+

2. Особенность медико-социальной работы состоит в том, что она формируется на стыке

- 1) здравоохранения и правовой защиты населения;
- 2) здравоохранения и социальной защиты населения;+
- 3) правовой и социальной защиты населения;
- 4) только социальной защиты населения.

3. По своей сути медико-социальная работа имеет много общего с

- 1) медицинской помощью и деятельностью некоммерческих учреждений;
- 2) медицинской помощью и деятельностью органов здравоохранения;+
- 3) медицинской помощью и деятельностью правовых органов власти;
- 4) немедицинской помощью и деятельностью органов здравоохранения.

4. При составлении программ медико-социальной работы, необходимо учитывать специфику

- 1) медико-социального статуса одинаковых групп пациентов наркологического профиля;
- 2) медико-социального статуса различных групп пациентов наркологического профиля;+
- 3) медицинского статуса различных групп пациентов наркологического профиля;
- 4) социального статуса различных групп пациентов наркологического профиля.

5. При усугублении социальных проблем ухудшаются показатели

- 1) здоровья населения;+
- 2) общей заболеваемости;
- 3) первичной заболеваемости;
- 4) прожиточный минимум.

6. Профилактические программы направлены на предупреждение

- 1) злоупотребление алкоголя, а также предупреждение любых форм отклоняющегося поведения;
- 2) злоупотребления психоактивными веществами, а также предупреждение любых форм отклоняющегося поведения;
- 3) потребления алкоголя и (или) наркотиков, злоупотребления ими, а также предупреждение любых форм отклоняющегося поведения;+
- 4) потребления алкоголя, а также предупреждение любых форм отклоняющегося поведения.

7. Работа с группами риска, с отягощенными (особенно в наркологическом плане), ведется в

- 1) лечебных учреждениях;
- 2) профилактических учреждениях;
- 3) реабилитационных учреждениях;
- 4) специализированных учреждениях.+

8. Работая с группой больных наркологического профиля, имеющих выраженные социальные проблемы, специалисты

- 1) анализируют социальную дезадаптацию в одной или нескольких фазах социального функционирования, криминальный анамнез, прохождение принудительного лечения в прошлом и актуальные правовые проблемы;+
- 2) учитывают криминальный анамнез, прохождение принудительного лечения в прошлом и актуальные правовые проблемы в настоящем;
- 3) учитывают только тяжесть наркологических расстройств и психические отклонения;
- 4) учитывают тяжесть наркологических расстройств, часто сопровождающихся

сопутствующими личностными и психическими отклонениями, антисоциальными установками.+

9. Социально-ориентированные функции включают

- 1) обеспечение социальной защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи;+
- 2) подведение итогов социально-гигиенического взаимодействия;
- 3) представление в органах власти интересов лиц, нуждающихся в медико-социальной помощи;+
- 4) содействие в предупреждении общественно опасных действий.+

10. Социальные изменения в обществе и общественном сознании являются благодатной почвой для

- 1) наркотизации молодежи;+
- 2) неправильного представления о наркотиках и их вреде;
- 3) формирования дезадаптации в обществе;
- 4) формирования стрессовой ситуации.

12. Специализированные программы, предусматривают

- 1) реабилитацию наркологических больных;+
- 2) реадaptацию наркологических больных;+
- 3) ресоциализацию наркологических больных;+
- 4) семейное консультирование.

13. Специфической возрастной особенностью детско-подросткового контингента является

- 1) высокая подверженность дистрессу;+
- 2) неблагоприятные компании;
- 3) неполные семьи;
- 4) плохое воспитание.

14. Становление медико-социальной работы обусловлено

- 1) правовыми аспектами;
- 2) состоянием здравоохранения;+
- 3) социальной защиты населения;+
- 4) социальных институтов.+

5.4. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	Неудовлетворительно	удовлетворительно	Хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено			Зачтено			
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.

	полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа		ошибок	несколько негрубых ошибок	несколько несущественных ошибок	нет.	
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	Превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	Отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	Хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	Удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	Плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации

5.4.1 Типовые задания, выносимые на промежуточную аттестацию (зачет):

Оценочное средство – контрольные вопросы

Критерии оценивания (контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний соответствует минимальным требованиям Сформированные умения позволяют решать практические задачи Уровень развития способности не ниже среднего Учебная активность и мотивация достаточные, чтобы выполнять большинство поставленных задач на приемлемом уровне качества
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований Имеющихся умений не достаточно для решения поставленных задач и выполнения соответствующих заданий, требуется дополнительное обучение Уровень развития способности значительно ниже среднего по группе (значительно ниже ожидаемого), требуется Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствует

Типовые задания (вопросы для промежуточной аттестации) для оценки сформированности компетенции ПК-2 (Способен к планированию деятельности по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи, а также профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.)

1. Социально-медицинские аспекты синдрома Дауна. Принципы работы с клиентами и членами их семей. Организации, работающие с данной группой клиентов;
2. Социально-медицинские аспекты работы с ВИЧ, СПИД и ЛЖВС. Стигматизация ВИЧ-инфицированных. Ресурсы и сети социальной поддержки больных;
3. Социально-медицинские аспекты наркологии. Наркотизация и алкоголизация населения как социальная проблема. Технологии профилактики наркотизма и алкоголизации и подходы к социальной реабилитации пациентов;

Типовые задания (вопросы для промежуточной аттестации) для оценки сформированности компетенции ПК-5 (Способен к осуществлению контроля качества предоставления социальных услуг)

1. Социально-медицинские аспекты синдрома Дауна. Принципы работы с клиентами и членами их семей. Организации, работающие с данной группой клиентов;
2. Социально-медицинские аспекты работы с ВИЧ, СПИД и ЛЖВС. Стигматизация ВИЧ-инфицированных. Ресурсы и сети социальной поддержки больных;
3. Социально-медицинские аспекты наркологии. Наркотизация и алкоголизация населения как социальная проблема. Технологии профилактики наркотизма и алкоголизации и подходы к социальной реабилитации пациентов.

Критерии оценивания (контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний соответствует минимальным требованиям Сформированные умения позволяют решать практические задачи Уровень развития способности не ниже среднего Учебная активность и мотивация достаточные, чтобы выполнять большинство поставленных задач на приемлемом уровне качества
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований Имеющихся умений не

Оценка	Критерии оценивания
	достаточно для решения поставленных задач и выполнения соответствующих заданий, требуется дополнительное обучение Уровень развития способности значительно ниже среднего по группе (значительно ниже ожидаемого), требуется Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствует

Сводный список вопросов к промежуточной аттестации (ПК-2, ПК-3, ПК-5)

1. Социально-медицинская работа: определение, предмет, особенности места в структуре социальной работы;
2. Функции социально-медицинской работы. Типология функций социально-медицинской работы;
3. Социально-медицинская работа и госпитальная социальная работа. Место социального работника в структуре персонала больницы;
4. История развития социально-медицинской работы;
5. Законодательное регулирование социально-медицинской работы в РФ;
6. Организация социально-медицинской работы в РФ. Деятельность ФФОМС, принципы финансирования социально-медицинской работы;
7. Концепция современной медико-социальной работы России;
8. Перспективы институционализации социально-медицинской работы в России. Проблема принятия профессионального стандарта.
9. Международный опыт организации социально-медицинской работы. Роль и деятельность международных организаций социально-медицинской направленности;
10. Сахарный диабет как социально-медицинская проблема. Технологии социально-медицинской работы с больными сахарным диабетом;
11. Планирование семьи как социально-медицинская проблема. Современные репродуктивные технологии;
12. Психические болезни как социально-медицинская проблема. Социальная реабилитация психически больных как предметное поле социальной работы;
13. Родственники психически больных как клиенты социальной работы. Объективные и субъективные проблемы семей;
14. Самопомощь в системе мероприятий социально-медицинской работы;
15. Социально-медицинские аспекты онкологии;
16. Паллиативная помощь, принципы ее оказания;
17. Социально-медицинские аспекты синдрома Дауна. Принципы работы с клиентами и членами их семей. Организации, работающие с данной группой клиентов;
18. Социально-медицинские аспекты работы с ВИЧ, СПИД и ЛЖВС. Стигматизация ВИЧ-инфицированных. Ресурсы и сети социальной поддержки больных;
19. Социально-медицинские аспекты наркологии. Наркотизация и алкоголизация населения как социальная проблема. Технологии профилактики наркотизма и алкоголизации и подходы к социальной реабилитации пациентов;
20. Социально-медицинские аспекты фтизиатрии. Туберкулез как социальная болезнь.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

1. Британская ассоциация социальных работников: <http://www.basw.co.uk/>
2. Всемирная Организация здравоохранения (на русском языке) <http://www.who.int/ru/>
3. Научный Центр Психического здоровья РАМН: <http://www.psychiatry.ru/>
4. Независимая психиатрическая ассоциация России: <http://www.npar.ru/>

5. Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии (ГНЦССП) им. В.П. Сербского: <http://www.serbsky.ru/>
6. ФГУ «Московский НИИ психиатрии Росздрава»: <http://www.mniip.org/>
7. Всемирная психиатрическая ассоциация (есть материалы на русском языке): <http://www.wpanet.org/>
8. Российское общество психиатров: <http://www.psychiatr.ru/>
9. Европейская психиатрическая ассоциация: <http://www.europsy.net/>
10. ГУЗ НО Клиническая психиатрическая больница №1 г. Н.Новгорода (Нижегородская психиатрическая ассоциация): <http://www.kpb.nnov.ru/>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

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

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ННГУ по направлению 39.03.02 - Социальная работа.

Автор(ы): Судьин Сергей Александрович, доктор социологических наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Судьин Сергей Александрович, доктор социологических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 11.11.2022, протокол № 3.