

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 президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Госпитальная социальная работа

Уровень высшего образования

Магистратура

Направление подготовки / специальность

39.04.02 - Социальная работа

Направленность образовательной программы

Социальное предпринимательство и проектирование организаций в социальной
сфере

Форма обучения

очная

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.03.02 Госпитальная социальная 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 конструировать и реализовывать технологии социальной работы	ИПК 2.1: Знать механизм действия и возможности применения базовых и инновационных технологий социальной работы ИПК 2.2: Уметь применять технологии социальной работы в профессиональной деятельности ИПК 2.3: Владеть навыками разработки методических рекомендаций, необходимых для внедрения инновационных методов и инструментов оказания социальных услуг	ИПК 2.1: Знает механизм действия и возможности применения базовых и инновационных технологий социальной работы ИПК 2.2: - ИПК 2.3: -	Полемика Кейс-задание	Зачёт: Контрольные вопросы

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	2
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	0
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	16
- КСР	1
самостоятельная работа	55
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 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	
	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0
Предмет госпитальной социальной работы. Ее отличия от смежных дисциплин	9		2	2	7
Функции, клиенты и цели госпитальной социальной работы	9		2	2	7
Госпитальная социальная работа как пример работы вторичного социального агентства	9		2	2	7
Международный опыт госпитальной социальной работы	9		2	2	7
Основные теоретические подходы к госпитальной социальной работе	9		2	2	7
Сферы применения госпитальной социальной работы	9		2	2	7
Модель специалиста в сфере госпитальной социальной работы	9		2	2	7
Отечественная практика и перспективы развития госпитальной социальной работы	8		2	2	6
Аттестация	0				
КСР	1				1
Итого	72	0	16	17	55

Содержание разделов и тем дисциплины

Тема 1. Предмет госпитальной социальной работы. Ее отличия от смежных дисциплин.

Тема 2. Функции, клиенты и цели госпитальной социальной работы.

Тема 3. Госпитальная социальная работа как пример работы вторичного социального агентства.

Тема 4. Международный опыт госпитальной социальной работы.

Тема 5. Основные теоретические подходы к госпитальной социальной работе.

Тема 6. Сферы применения госпитальной социальной работы.

Тема 7. Модель специалиста в сфере госпитальной социальной работы.

Тема 8. Отечественная практика госпитальной социальной работы.

Тема 9. Перспективы развития госпитальной социальной работы в России.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

а) Основная литература

1. Дмитриева Е.В. Социология здоровья: методологические подходы и коммуникационные программы. – М.: Центр, 2002. – 224с. (8 экз.)
2. Добротина Н.А. Биология человека, экология и здоровье (антропологическая валеология): Уч. пособие. – Н.Н.: ННГУ, 1999. – 247 с. (e-library)

б) Дополнительная литература

1. Social workers in hospital and medical centers.
Occupational profile. Ресурс:

<http://workforce.socialworkers.org/studies/profiles/Hospitals.pdf> Обращение к документу 16.05.2015.

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 - Полемика) для оценки сформированности компетенции ПК-2:

Вопросы для обсуждения:

1. Система медицинского обслуживания в РФ: принципы организации и финансирования.
2. Социальная работа и медицина: потенциальные выгоды и проблемы взаимодействия.
3. Лечебное учреждение как вторичное социальное агентство.

Тема «Технологии госпитальной социальной работы».

Вопросы для обсуждения:

1. Проблематика оценки потребности клиентов как основы выработки технологий госпитальной социальной работы.
2. Инновационные технологии в госпитальной социальной работе. Международный опыт: критический подход.
3. Разработка технологий госпитальной социальной работы.

Тема «Полипрофессиональная бригада в госпитальной социальной работе».

Вопросы для обсуждения:

- Полипрофессиональный подход: выгоды и ограничения;
- Состав полипрофессиональной бригады в условиях лечебного учреждения стационарного или амбулаторного типов;
- Проблемы межведомственного взаимодействия в госпитальной социальной работе и способы их разрешения.

Критерии оценивания (оценочное средство - Полемика)

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 недостаточно 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 - Кейс-задание) для оценки сформированности компетенции ПК-2:

Петр Васильевич – 54-летний мужчина, которого доставили в больницу с одышкой, пневмонией и слабостью. Петр Васильевич родился с умеренной олигофренией и большую часть жизни был на попечении своей семьи. Петр Васильевич не женат и не имеет детей. Петр Васильевич имеет отчима по имени Иван Сергеевич. Мать Петра Васильевича вышла замуж за Ивана Сергеевича, когда Петру Васильевичу было только четыре года. Мать Петра Васильевича умерла приблизительно пятнадцать лет назад, а его родной отец умер, когда Петру Васильевичу было три года. У Петра Васильевича также есть старший брат, Адольф Васильевич, который живет в Сыктывкаре и младшая сестра, Беатриса Васильевна, которая живет неподалеку от Петра Васильевича и Ивана Сергеевича. Несмотря на серьезность диагноза (олигофрения), Петр Васильевич формально остается опекуном самого себя. Родственники отказывались оформлять опекунство над ним из-за нежелания заботиться о нем на протяжении всей жизни. Теперь же, когда его состояние приобретает угрожающий характер, стал понятен масштаб проблемы и факт, что время упущено. Единственным выходом становится хирургическая операция, но и ее исход кажется специалистам весьма неблагоприятным. Врачи объясняют это Беатрисе Васильевне и предлагают дать согласие на паллиативную помощь. Но Петр Васильевич попрежнему остается субъектом права, и решать за себя может только он...

Вопросы для обсуждения:

- Определите сферу компетенции госпитального социального работника в данной ситуации;
- В чем состоит основное противоречие в данной ситуации?
- Что могло бы предотвратить подобную коллизию?
- Каков регламент действия в данной ситуации?
- Предложите варианты действий в сложившейся ситуации

Критерии оценивания (оценочное средство - Кейс-задание)

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

Оценка	Критерии оценивания
	задач на приемлемом уровне качества.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имеющихся умений недостаточно 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. 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 полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<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	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков.	При решении стандартных задач не	Имеется минимальный набор	Продemonстрированы базовые	Продemonстрированы базовые	Продemonстрированы навыки	Продemonстрирован творческий

	Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	навыков для решения стандартных задач с некоторым и недочетами	навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	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»

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

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

1. Госпитальная работа как учебная дисциплина и ее место в системе социальномедицинской работы и социальной работы в целом.
2. Предмет госпитальной социальной работы. Ее отличия от социальной медицины и социальной работы в здравоохранении.
3. Цели госпитальной социальной работы.
4. Клиенты и функции госпитальной социальной работы. Паллиативная помощь.
5. Семья как клиент госпитальной социальной работы.
6. Общее понятие о вторичных социальных агентствах. Лечебные учреждения как вторичные социальные агентства.
7. Лечебное учреждение как терапевтическое и коммуникативное пространство.
8. Сферы применения госпитальной социальной работы.

9. Теории госпитальной социальной работы. Госпитальная социальная работа в моделях социальной работы.
10. Технологии госпитальной социальной работы.
11. Госпитальная социальная работа в США, Великобритании, Германии. Международный опыт госпитальной социальной работы.
12. Модель специалиста в области госпитальной социальной работы.
13. Отечественная практика госпитальной социальной работы. Трудности на пути институционализации госпитальной социальной работы в современной России.
14. Законодательство в сфере госпитальной социальной работы.
15. Перспективы развития госпитальной социальной работы в России и объективные проблемы процесса.

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 недостаточно 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

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

Основная литература:

1. Судебная психиатрия / под ред. А. С. Дмитриева, А. С. Клименко. - М. : Юрист, 1998. - 408 с. - (institutiones). - 34.00., 18 экз.

Дополнительная литература:

1. Клинико-организационные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи : учебно-методическое пособие. - Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2020. - 156 с. - Рекомендовано Центральным координационным методическим советом ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. - Библиогр.: доступна в карточке книги, на сайте ЭБС Лань. - Книга из коллекции РНИМУ им. Н.И. Пирогова - Медицина. - ISBN 978-5-88458-473-0., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=756744&idb=0>.

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. Служба социальных работников госпиталя Хартфорд, Коннектикут, США <http://www.harthosp.org/socialwork/default.aspx>
4. Служба социальных работников детского госпиталя Люсиль Паккард, Стэнфорд, Калифорния, США <http://www.stanfordchildrens.org/en/service/social-services>
5. Служба социальных работников детского госпиталя Интермаунтин, Юта, США <http://intermountainhealthcare.org/hospitals/primarychildrens/forpatients/support/Pages/medicall-social-work.aspx>

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 подготовки/специальности 39.04.02 - 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 15.12.2023, протокол № 7.