

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. В.П. АСТАФЬЕВА

Кафедра социальной педагогики и социальной работы

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Специальность 44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения

Специализация №4 «Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков группы риска»

Квалификация: Социальный педагог

Красноярск, 2020

Рабочая программа дисциплины «Основы социальной медицины» составлена
проф., д-р мед.наук Л.Г. Климацкой

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры
социальной педагогики и социальной работы
протокол № 10 от «13» мая 2020 г.

Заведующий кафедрой социальной педагогики и социальной работы

Доктор педагогических наук, профессор  Т.В.Фурьева

ОПОП одобрена на заседании НМСС(Н)

протокол № 8 от «20» мая 2020 г.

Председатель НМСС(Н)  Е. П.Кунстман

Рабочая программа дисциплины «Основы социальной медицины»
актуализирована проф., д-р мед.наук Л.Г. Климацкой

Протокол № 9 от «12» мая 2021 г.

Заведующий кафедрой социальной педагогики и социальной работы

Доктор педагогических наук, профессор _____  Т. В.Фуряева

Одобрена на заседании НМСС(Н)

Протокол № 9 от «21» мая 2021 г.

Председатель НМСС(Н) _____  Е. П. Кунстман

Рабочая программа дисциплины «Основы социальной медицины»
актуализирована проф., д-р мед.наук Л.Г. Климацкой

Протокол № 9 от «04» мая 2022 г.

Заведующий кафедрой социальной педагогики и социальной работы

Доктор педагогических наук, профессор _____  Т. В.Фуряева

Одобрена на заседании НМСС(Н)

Протокол № 9 от «11» мая 2022 г.

Председатель НМСС(Н) _____  Е. П. Кунстман

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Рабочая программа по дисциплине «Основы социальной медицины» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерством образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2016 г. № 1611; Федеральным законом «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ; нормативно-правовыми документами, регламентирующими образовательный процесс в КГПУ им. В.П. Астафьева по направленности (профилю) образовательной программы Психология и социальная педагогика, очной формы обучения КГПУ им. В.П. Астафьева с присвоением квалификации социальный педагог.

Учебный план; Приказ от 28.04.2020 №179 (п) "Об утверждении новой редакции Стандарта рабочей программы дисциплины в КГПУ им. В.П. Астафьева"; Приказ от 28.04.2018 №297 (п) "Об утверждении Положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной итоговой аттестации".

Дисциплина «Основы социальной медицины» включена в список дисциплин Модуля 10 "Правовые и организационные основы комплексной системной помощи детям и подросткам группы риска", входит в состав дисциплин базовой части в 3 и 4 семестрах (2 курс) учебного плана по очной форме обучения.

1.2 Трудоемкость дисциплины составляет – в 3.Е., часах и неделях

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е., 144 часа общего объема времени. Включает контактную работу с преподавателем в форме занятий лекционного и практического типа 54 часа и контроль - 0,15 часа. Лекционных занятий - 24 часа, практических занятий - 30 часов. На самостоятельную работу отводится 89,85 часов. Форма промежуточной аттестации - зачет с оценкой.

1.3 Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системы научных знаний о теоретических и практических аспектах социальной медицины в условиях социально - педагогической деятельности, инновационных изменений.

1.4 Планируемые результаты освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующий компетенций:

ОК-9 способность организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни

ПК-2 способность осуществлять практическую деятельность по социально-педагогической, правовой и психологической поддержке семьи, детей и подростков, защите их прав и законных интересов, социальному оздоровлению семьи.

Планируемые результаты обучения

Задачи освоения дисциплины	Планируемые результаты обучения по дисциплине (дескрипторы)	Код результатов обучения (компетенция)
Сформировать систему знаний, умений и навыков, направленных на организацию своей жизни в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни	Знать основные социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни Уметь организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни Владеть способами, методами, технологиями ЗОЖ и поддерживать здоровый образ жизни	ОК-9 способность организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни
Формирование знаний, развитие умений по использованию, контролю и оценке методов и приемов осуществления профессиональной деятельности в сфере поддержки и социального оздоровления семьи	Знать контроль и оценку методов и приемов осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной поддержки и социальному оздоровлению семьи. Уметь решать типичные задачи по использованию, контролю и оценке методов и приемов осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной поддержки и социального оздоровления семьи. Владеть использованием, контролем и оценкой методов и приемов осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной поддержки и социального оздоровления семьи.	ПК-2 способность осуществлять практическую деятельность по социально-педагогической, правовой и психологической поддержке семьи, детей и подростков, защите их прав и законных интересов, социальному оздоровлению семьи

1.5 В процессе изучения дисциплины предполагается использовать следующие методы текущего контроля успеваемости: посещение лекций, подготовка к семинарам, написание рефератов и т.д.). По окончании изучения дисциплины проводится зачет с оценкой. Оценочные средства результатов освоения дисциплины, критерии оценки выполнения заданий представлены в разделе «Фонды оценочных средств» по дисциплине «Основы социальной медицины». Промежуточный контроль – зачет с оценкой.

1.6 Основными технологиями проведения занятий являются технологии обучения:

-Современное традиционное обучение (лекционно-семинарская-зачетная система).

-Педагогические технологии на основе активизации и интенсификации деятельности обучающихся (активные методы обучения), технология проектного обучения.

-Педагогические технологии на основе эффективности управления и организации учебного процесса: технологии индивидуализации обучения; коллективный способ обучения.

2. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ

2.1 Технологическая карта обучения дисциплине «Основы социальной медицины»

для обучающихся образовательной программы

Специальность 44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения

Специализация №4 «Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков группы риска»

по очной форме обучения

(общая трудоемкость 4 з.е.)

Наименование модулей, разделов и тем	Всего часов	Кон такт.	Лекции	Практи ч.	КРЗ	Сам. работы	КРЭ	Контроль
3-й семестр								
Раздел 1. Введение в дисциплину.	72	24	12	12		48		
Тема 1. Основные понятия и задачи социальной медицины. Нормативно-правовая база охраны здоровья населения	24	8	4	4		16		выполнение компетентностно-ориентированных заданий, изучение литературных источников по теме, составление библиографического списка
Тема 2. Здоровье. Уровни здоровья, аномии. Факторы, влияющие на здоровье и их социально-медицинское значение.	24	8	4	4		16		представление изучаемого теоретического материала в виде таблиц или схем
Тема 3. Заболевания, связанные с воздействием факторов окружающей среды (Междисциплинарный характер сотрудничества при реализации программ укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний инфекционной, неинфекционной природы)	24	8	4	4		16		выполнение учебного задания 1, представление изучаемого теоретического материала в виде таблиц или схем

4-й семестр								
Раздел 2. Содержание и методика технологий социально-медицинской работы в медицинских и немедицинских учреждениях и организациях.	72	30	12	18	-	41,85		
Тема 4. Содержание и методика технологий социально-медицинской работы в медицинских учреждениях и организациях на примерах социально-медицинской работы по планированию семьи и репродукции и социально-медицинской работы в центрах профилактики СПИД	24	10	4	6		14		написание и защиту реферата (с презентацией), выполнение учебного задания 2
Тема 5. Содержание и методика технологий социально-медицинской работы в немедицинских учреждениях и организациях: -Социально-медицинская работа с инвалидами в центрах реабилитации -Социально-медицинская работа в организациях и учреждениях образования	23,85	10	4	6		13,85		написание эссе на тему «Формирование установки объекта медико-социального патронажа на здоровый образ жизни», представление изучаемого теоретического материала в виде таблиц или схем
Тема 6. Социальная медицина в сфере поддержки и социального оздоровления семьи, в сопровождении детей и подростков группы риска Социально-медицинская работа по профилактике беспризорности, безнадзорности, роста численности лиц БОМЖ	24	10	4	6		14		представление изучаемого теоретического материала в виде таблиц или схем, собеседование
Промежуточная аттестация	0,15				0,15			
Итого:	144	54	24	30	0,15	89,85		зачет с оценкой

2.2 Содержание основных разделов и тем дисциплины «Основы социальной медицины»

Раздел 1. Введение в дисциплину.

Тема 1. Основные понятия и задачи социальной медицины. Нормативно-правовая база охраны здоровья населения

Социальная медицина - это наука о закономерностях развития общественного здоровья и здравоохранения с учетом условий жизни.

Социальная медицина или гигиена (от греч. *hygieinos* — здоровый) — область медицины, изучающая влияние условий жизни и труда на здоровье человека и разрабатывающая мероприятия по профилактике заболеваний, обеспечению оптимальных условий существования, сохранению здоровья и продлению жизни.

Социально-медицинская работа – мультидисциплинарная деятельность социальных работников, направленная на сохранение и восстановление здоровья граждан.

Социальный педагог отвечает не только за здоровье, но и за социальное благополучие подрастающего поколения.

Основные задачи социальной медицины

-Изучение критериев здоровья;

-факторов, определяющих здоровье;

-закономерностей влияния социально-экономических условий на здоровье.

Обоснование системы государственных и общественных мероприятий, направленных на устранение вредных факторов среды.

Разработка и реализация медико-социальных программ, направленных на укрепление общественного здоровья, реабилитацию больных и инвалидов.

Предмет социальной медицины - общественное здоровье т.е. здоровье общества в целом и здоровье определенных социальных групп в связи с условиями жизни.

Когда мы говорим, что “носителями” общественного здоровья являются конкретные люди, то имеем в виду также следующее. В каждом конкретном обществе всегда есть группы людей, являющиеся носителями и распространителями тех или иных социальных (и клинических) болезней.

Социальные заболевания – болезни человека, возникновение и распространение которых связано, главным образом, с неблагоприятными социально-экономическими и психосоциальными причинами. Это тоже часть предмета социальной медицины.

Субъект (носитель) общественного здоровья – люди со всеми социальными атрибутами: положение в обществе, профессиональная занятость, семейное положение, жизненные ценности (ориентация), социальными правами*.

(*Права социальные – важная часть прав гражданина наряду с политическими и экономическими правами. Включают права на труд, социальную защиту и социальное страхование, в том числе достаточно высокий

жизненный уровень и свободу от голода, на наивысший достижимый уровень здоровья, на образование и развитие, а также защиту семьи, детей и пожилых людей.)

Объект изучения – факторы, определяющие здоровье общества в целом, конкретного человека, а также социально дезадаптированных людей.

Получатели социальных услуг – люди, нуждающиеся в социально-медицинской помощи (инвалиды, пенсионеры, дети, люди, попавшие в трудную жизненную ситуацию, в том числе маргиналы* и др.).

(*Маргиналы – обозначение личностей, социальных слоев и групп, находящихся («на краю», «на обочине») вне рамок основных структурных социальных образований данного общества).

Становление основных понятий социальной медицины. Медицина в Древнем Египте. Гиппократ и отношение к общественному здоровью в Древней Спарте. “Канон врачебной науки” Ибн Сины (Авиценны). Медицина и общество в контексте социальных потрясений XX века. Социальные последствия войн и революций. Вклад К. Ясперса в теорию социальной медицины. “Социальная гигиена “ А. Гротьяна и “советская гигиена” Н.А.Семашко. Социальная психиатрия П.Б. Ганнушкина и А.В. Снежневского. Дж. Райл и первый в мире институт социальной медицины. Расцвет социальной медицины в США и Западной Европе после второй мировой войны. Социально-медицинские проблемы постсоветского пространства. Междисциплинарный характер исследований в области социальной медицины. Клиническая, профилактическая и социальная медицина. Социальная медицина и демографические проблемы .

Нормативно-правовая база охраны здоровья населения. Знание нормативно-правовой базы социально-медицинской работы необходимо каждому социальному работнику по двум причинам. Во-первых, вся его деятельность регламентируется данными нормативными актами. Во-вторых, прямой функциональной обязанностью социального работника является проведение социально-правового консультирования клиентов. Социальный работник должен не просто знать, но и умело применять в своей практической деятельности правовые акты, касающиеся проблем социально-медицинского характера.

Тема 2. Здоровье. Уровни здоровья, аномии. Факторы, влияющие на здоровье и их социально-медицинское значение. Международные организации социально-медицинского профиля.

В цивилизованном обществе здоровье человека — это определяющий, системообразующий фактор государственной экономической и социальной политики, приоритетное направление всех природоохранных и профилактических мероприятий.

Индивидуальное здоровье — состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и увечий (Устав ВОЗ, 1946 г).

Общественное здоровье — это здоровье общества, населения страны, человеческой популяции в целом.

Термин «общественное здоровье» сопряжен с отклонениями состояния физического и психического здоровья представителей определенных слоев населения и связанными с ними нарушениями социальной структуры общества (старение, возрастание частоты проявлений девиантного поведения, наркотизация и алкоголизация, увеличение смертности новорожденных и др.).

Уровни здоровья.

-Первый уровень – биологическое здоровье – адекватное реагирование органов и систем организма на влияние окружающей среды. Здоровье на биологическом уровне имеет две компоненты:

Соматическое здоровье – текущее состояние органов и систем организма.

Физическое здоровье – уровень роста и развития органов и систем организма.

-Второй уровень – психическое здоровье – это состояние общего душевного комфорта. К компонентам относится нравственное здоровье – комплекс эмоционально-волевых и мотивационно-потребительских свойств личности, система ценностей, установок и мотивов поведения в обществе. Нравственное здоровье определяет духовность.

-Третий уровень – социальное здоровье связано с влиянием на личность других людей, общества. Социальное здоровье отражает социальную политику государства. Расшатыванию системы норм и ценностей приводят к “болезни” социальной структуры.

Общая рассогласованность социальной структуры в области нормативно-ценностных параметров социального поведения получила название аномии.

Факторы влияющие на здоровье. Генетика и здоровье. Экология и здоровье. Медицинское обеспечение здоровья. Образ жизни и здоровье. Понятие и основные критерии образа жизни. Здоровый образ жизни. Основные факторы риска важнейших заболеваний образа жизни

Международные организации социально-медицинского профиля

Международное Общество Красного Креста, Российское Общество Красного Креста, Всемирная организация здравоохранения, программы США Медикэр» и «Медикейд», Хоспис - многопрофильная программа, предусматривающая систему помощи смертельно-больным людям в течение последних месяцев их жизни.

Тема 3. Заболевания, связанные с воздействием факторов окружающей среды

Междисциплинарный характер сотрудничества при реализации программ укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний инфекционной природы прививочные мероприятия, закаливание).

неинфекционной природы (эндемические факторы для Красноярского края- Са, J, Fe)

Раздел 2. Содержание и методика технологий социально-медицинской работы в медицинских и немедицинских учреждениях и организациях.

Тема 4. Содержание и методика технологий социально-медицинской работы в медицинских учреждениях и организациях

Социально-медицинская работа по планированию семьи и репродукции; в центрах профилактики СПИД; в онкологии, эндокринологии, кардиологии, в психиатрии, фтизиатрии, наркологии. Социально-медицинские вопросы в работе поликлиник и стационаров. Содержание и методика технологий социально-медицинской работы в центрах социального обслуживания. Социально-медицинские проблемы связанные со смертностью.

Репродуктивное здоровье, по определению ВОЗ, – это состояние полного физического, умственного и социального благополучия во всех вопросах, касающихся функций и процессов репродуктивной системы, а также психосексуальных отношений на всех стадиях жизни.

Охрана репродуктивного здоровья – это система мер, обеспечивающая появление здорового потомства, профилактику и лечение репродуктивных органов, защиту от болезней, передаваемых половым путем, планирование семьи, предупреждение материнской и младенческой смертности.

Планирование семьи, по определению ВОЗ, – это «те виды деятельности, которые имеют целью помочь отдельным лицам или супружеским парам достичь определенных результатов:

- избежать нежелательной беременности;
- произвести на свет желанных детей;
- регулировать интервалы между беременностями;
- контролировать выбор времени деторождения в зависимости от возраста родителей;
- определять число детей в семье».

Тема 5. Содержание и методика технологий социально-медицинской работы в немедицинских учреждениях и организациях.

Социально-медицинская работа в центрах реабилитации. Социально-медицинская работа в учреждениях образования.

Огромна социально-медицинская работа, проводимая учреждениями образования. Учреждения образования делятся на несколько видов:

- Центр по семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- Психолого-медико-педагогическая консультация;
- Центр диагностики и консультирования для детей, нуждающихся в психо-педагогической и медико-социальной помощи;
- Центр диагностики и консультирования;
- дошкольные образовательные учреждения;
- общеобразовательные школы;
- специализированные школы-интернаты и др.

Тема 6. Социальная медицина в сфере поддержки и социального оздоровления семьи, в сопровождении детей и подростков группы риска.

Социально-медицинская работа по профилактике беспризорности, безнадзорности, роста численности лиц БОМЖ. Социально-медицинская работа в правоохранительных органах.

Работу по профилактике роста числа «ненужных» членов нашего общества проводят разные организации:

- Дом ребенка;
- Детский дом;
- Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних детей;
- Социальный профилакторий;
- Дом ночного пребывания. Целью этих организаций является оказание

социальной поддержки,

организация временного проживания, оказание правовой, медико-психолого-педагогической помощи, дальнейшее жизнеустройство.

Транзитное отделение занимается возвращением-доставкой детей, убежавших из дома, обратно в семью на всей территории России. Также существует такое направление работы, как семейная воспитательная группа, что означает временное нахождение ребенка на содержании не в стенах социального учреждения, а в обычной семье, пожелавшей взять ребенка к себе на воспитание.

Существование в России граждан без определенного места жительства (БОМЖ) рассматривается ныне как сложное социальное явление, требующее многостороннего вмешательства со стороны государства и органов управления.

Муниципальное учреждение «Дом ночного пребывания» принимает постояльцев после прохождения медицинского обследования (флюорография, УММС, СПИД, наличие прививки против дифтерии и санитарной обработке на входе).

Основными задачами учреждения являются:

- предоставление ночлега лицам БОМЖ, в первую очередь из числа престарелых и инвалидов;
- содействие в осуществлении мероприятий по социальной адаптации утративших социально-полезные связи, к условиям жизни в обществе.

2.3 Методические рекомендации по освоению дисциплины (методические материалы)

Рекомендации по работе на лекциях

В понятие лекции вкладывается два смысла: лекция как вид учебных занятий, в ходе которых в устной форме преподавателем излагается предмет, и лекция как способ подачи учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения. В данном случае мы рассматриваем лекцию как вид учебных занятий.

Как правило, лекция содержит какой-либо объем научной информации, имеет определенную структуру (вводную часть, основное содержание, обобщение, промежуточные и итоговые выводы и др.), отражает соответствующую идею, логику раскрытия сущности рассматриваемых явлений.

По своему характеру и значимости сообщаемая на лекции информация может быть отнесена к основному материалу и к дополнительным сведениям. Целевое назначение последних – помогать слушателям в осмыслении содержания лекции, усиливать доказательность изучаемых закономерностей, раскрывать историю и этапы науки, общественной жизни, взглядов, теорий и пр. К таким сведениям относятся исторические справки, табличные и другие данные, примеры проявления или использования психолого-педагогических закономерностей в учебно-воспитательном процессе и пр.

Учебные дисциплины отличаются предметом и методами исследования, характером учебного материала, излагаемого на лекциях.

Отличаются лекции по манере чтения. Одни лекторы объяснение ведут размеренно, спокойно, не повышая голоса, другие – темпераментно, живо. У отдельных преподавателей речь строгая, лаконичная, у иных она образная, поэтому требуется определенное время, привыкнуть к этому и понимать объяснение.

Все это необходимо иметь в виду, так как манера чтения влияет на восприятие лекций их конспектирование.

Посещение студентами лекционных занятий – дело крайне необходимое, поскольку лекции вводят в науку, они дают первое знакомство с научно-теоретическими положениями данной отрасли науки и, что особенно важно и что очень сложно осуществить студенту самостоятельно, знакомят с методологией науки. Лекции предназначены для того, чтобы закладывать основы научных знаний, определять направление, основное содержание и характер всех видов учебных занятий, а также (и главным образом) самостоятельной работы студентов.

Систематическое посещение лекций, активная мыслительная работа в ходе объяснения преподавателем учебного материала позволяет не только понимать изучаемую науку, но и успешно справляться с учебными заданиями

на занятиях других видов (практических, лабораторных и т.д.), самостоятельно овладевать знаниями во внеучебное время.

Рассмотрим некоторые рекомендации, как работать на лекции.

Слушать лекции надо сосредоточено, не отвлекаясь на разговоры и не занимаясь посторонними делами. Механическое записывание отдельных фраз без их осмысления не оставляет следа ни в памяти, ни в сознании.

В ходе лекции полезно внимательно следить за рассуждениями лектора, выполняя предлагаемые им мыслительные операции и стараясь дать ответы на поставленные вопросы, надо, как говорят, слушать активно.

При этом следует вырабатывать у себя критическое отношение к существующим научным положениям, не принимать всё сказанное на веру, пытаться самостоятельно вникнуть в сущность изучаемого и стремиться обнаружить имеющиеся порой несоответствия между тем, что наблюдается, и тем, что об этом говорит теория.

Особое внимание надо обращать на указания и комментарии лектора при использовании им наглядных пособий (плакатов, схем, графиков и др.), следить за тем, что преподаватель показывает, не конспектируя в это время. Порой вод кривой графика или элемент схемы, диаграмма дает важную информацию, которую лектор анализирует. Одновременное восприятие визуально и на слух способствует лучшему усвоению.

Опытные преподаватели при чтении лекций удачно проводят анализ явлений, событий, делают обобщения, умело оперируют фактическим материалом при доказательстве или опровержении каких-либо положений.

Надо внимательно прислушиваться и присматриваться к тому, как все это делает лектор, какие средства использует для того, чтобы достичь убедительности и доказательности в рассуждениях. Это помогает выработать умение анализа и синтеза, способности к четкому и ясному изложению мыслей, логичному и аргументированному доказательству высказываний и положений.

Конспект лекций не должен представлять собой стенографическую запись её содержания. Необходимо прослушать, продумать, а затем записать высказанную лектором мысль. Дословно записывать лекцию нецелесообразно, так как в этом случае не хватает времени на обдумывание. Следует схватывать общий смысл каждого этапа или периода лекции и сжато излагать его в конспекте.

При конспектировании лекций по общественным и гуманитарным наукам важно правильно выбрать момент записи; тот момент, когда чувствуется, что преподаватель должен переходить к новому вопросу или разделу. В процессе этого перехода лектор обычно пользуется некоторыми связующими словами, Фразами или дополнительными комментариями к прочитанному, и запись может быть сделана без ущерба для дальнейшего понимания лекции.

В конспект следует заносить записи, зарисовки, выполненные преподавателем на доске, особенно если он показывает постепенное, последовательное развитие какого-то процесса, явления и т.п.

Надо стремиться записывать возникающие при слушании лекции мысли, вопросы, соображения, которые затем могут послужить предметом дальнейших

рассуждений, а иногда и началом поисково-исследовательской работы. Для сокращения времени таких записей рекомендуется выбрать свою систему условий обозначений (восклицательный знак, знак вопроса, плюс, галочка и др.), которые следует проставлять на полях конспекта в тех местах, где возник вопрос или появились какие-то соображения. Это помогает при проработке конспекта возвращаться к возникающим на лекции мыслям или сомнениям.

Если преподаватель при чтении лекции строго придерживается учебника или какого-то пособия, есть смысл содержания лекции не записывать, но записывать отдельные резюмирующие выводы или факты, которые не содержатся в учебной литературе. Опытные лекторы, как правило, громкостью, темпом речи, интонацией выделяют в лекции главные мысли и иллюстрированный материал, который достаточно прослушать только для справки. Поэтому надо внимательно вслушиваться в речь преподавателя и сообразно этому вести записи в конспекте.

Многие преподаватели, начиная чтение курса, дают рекомендации относительно того, как конспектировать их лекции. Полезно следовать эти советам, поскольку рекомендации чаще всего, отражают специфику курса и учитывают манеру чтения лекций.

Качество конспекта в значительной мере зависит от индивидуальных особенностей восприятия и памяти студента. Один в состоянии, слушать лекцию, делать краткие записи её содержания или выводов своими словами. Другим это не удастся. Им необходимо более строго и последовательно следить за мыслью лектора, воспроизводя не только содержание, но и структуру лекции, записывая при этом хотя бы отдельными словами основные доказательства, приводя наиболее важные факты и т.п.

Для ускорения процесса конспектирования рекомендуется, исходя из своих индивидуальных способностей, выбрать систему выполнения записи на лекциях, используя удобные для себя условные обозначения отдельных терминов, наиболее распространенных слов и понятий.

Для конспектов лекций целесообразно выделить отдельную общую тетрадь, в которой на каждой странице желательно оставлять поля примерно $\frac{1}{4}$ часть её ширины. Эти поля можно использовать для записи вопросов, замечаний, возникающих в процесс слушания лекции, а также для вынесения дополнений к отдельным разделам конспекта в ходе проработке учебной и дополнительной литературы.

Надо понимать, что конспект лекций – это только вспомогательный материал для самостоятельной работы. Он не может заменить учебник, учебное пособие или другую литературу. Вместе с тем, хорошо законспектированная лекция помогает лучше разобраться в материале и облегчить его проработку.

Отдельные студенты считают, что лекции можно слушать не готовясь к ним. Да, слушать можно, но польза от этого не велика. В подавляющем большинстве случаев каждая последующая лекция опирается на ранее изложенные положения, выводы, закономерности, и предполагается, что аудитория все это усвоила. Незнание предыдущего материала очень часто является причиной плохого понимания излагаемого на лекции. По этой

причине крайне необходимо готовиться к каждой лекции, прорабатывать конспект и рекомендованную литературу по прошлому материалу. Считается, что наиболее полезно прорабатывать лекцию в день её прослушивания, пока свежи впечатления и многое из услышанного, легко восстановиться в памяти.

Рекомендации по работе на практических занятиях

Практические занятия – это форма коллективной и самостоятельной работы обучающихся, связанная с самостоятельным изучением и проработкой литературных источников. Обычно они проводятся в виде беседы или дискуссии, в процессе которых анализируются и углубляются основные положения ранее изученной темы, конкретизируются и обобщаются знания, закрепляются умения.

Практические занятия играют большую роль в развитии обучающихся. Данная форма способствует формированию навыков самообразования у обучающихся, умений работать с книгой, выступать с самостоятельным сообщением, обсуждать поставленные вопросы, самостоятельно анализировать ответы коллег, аргументировать свою точку зрения, оперативно и четко применять свои знания. У обучающихся формируются умения составлять реферат, логично излагать свои мысли, подбирать факты из различных источников информации, находить убедительные примеры. Выступления обучающихся на семинарах способствуют развитию монологической речи, повышают их культуру общения.

Структура практического занятия может быть различной. Это зависит от учебно-воспитательных целей, уровня подготовленности обучающихся к обсуждению проблемы. Наиболее распространенной является следующая структура практического занятия:

1. Вводное выступление преподавателя, в котором он напоминает задачи семинарского занятия, знакомит с планом его проведения, ставит проблему.
2. Выступления обучающихся (сообщения или доклады по заданным темам).
3. Дискуссия (обсуждение сообщений, докладов).
4. Подведение итогов (на заключительном этапе занятия преподаватель анализирует выступления обучающихся, оценивает их участие в дискуссии, обобщает материал и делает выводы).
5. Задания для рейтингового контроля успеваемости обучающихся.

Эффективность семинара во многом зависит от подготовки к нему обучающихся.

Подготовку к практическому занятию необходимо начинать заблаговременно. Преподаватель сообщает тему, задачи занятия, вопросы для обсуждения, распределяет доклады, рекомендует дополнительные источники, проводит консультации.

Эффективность практического занятия зависит от умения обучающихся готовить доклады, сообщения. Поэтому при подготовке к семинару преподаватель подробно объясняет, как готовить доклад, помогает составить план, подобрать примеры, наглядные пособия, сделать выводы. На

консультациях он просматривает доклады, отвечает на вопросы обучающихся, оказывает методическую помощь.

Сообщения и доклады должны быть небольшими, рассчитанными на 3-5 минут.

К практическому занятию должны готовиться все обучающиеся группы/потока. Кроме содержания выступлений, обучающимся необходимо подготовить вопросы/комментарии для обсуждения.

- Содержание изучаемого теоретического материала представлять в виде таблицы или схемы, что позволит систематизировать полученные знания;

- Вести словарь по основным научным терминам и ключевым понятиям, изучаемым в рамках дисциплинарного модуля;

- Активно участвовать в обсуждении вопросов практических занятий;

- Не ограничивать подготовку к практическим занятиям выполнением только перечня обязательных форм учебных заданий.

При внеаудиторной работе

- В процессе изучения дисциплины следует учитывать рекомендации преподавателя по организации самостоятельной работе в рамках модульно-рейтинговой системы обучения. При изучении учебной дисциплины в модульно-рейтинговой системе необходимо руководствоваться «Технологической картой рейтинга дисциплины» – документом, определяющим количество баллов и формы работы в дисциплинарных модулях.

Задания по внеаудиторной работе

Анализ литературы и нормативных документов. Составление дополнительной библиографии. Для этого нужно овладеть методикой работы с научными публикациями. Для подготовки развернутых ответов по поставленным вопросам необходимо использовать дополнительную литературу, в том числе периодические научные издания, например, научные журналы. Кроме того, целесообразно использовать и электронные ресурсы сайта Google Академия и поисковики.

Рекомендуем вести словарь по основным научным терминам и ключевым понятиям, изучаемым в рамках дисциплинарного модуля.

Реферативный доклад и сообщение (презентация в ppt).

Требования к выполнению реферата

Реферат - это научная работа студента, поэтому тема реферата должна заключать в себе проблему. Под реферированием понимается *анализ* опубликованной литературы по проблеме, то есть систематизированное изложение чужих обнародованных мыслей с указанием на первоисточник и в обязательном порядке с собственной оценкой изложенного материала.

Тема реферата должна быть достаточно конкретной, она выбирается из списка, рекомендованного преподавателем; также возможен вариант

самостоятельного выбора студентом темы, но ему следует эту тему согласовать с преподавателем.

Реферат должен содержать обобщение различных точек зрения по определенной теме. От обычного конспектирования научной литературы реферат отличается тем, что в нем излагаются (сопоставляются, оцениваются) различные точки зрения на анализируемую проблему и при этом составитель реферата определяет свое отношение к рассматриваемым научным позициям, взглядам или определениям, принадлежащим различным авторам. Исследовательский характер реферата представляет его основную научную ценность.

Требования к выполнению доклада

Доклад – публичное сообщение, представляющее собой развернутое изложение на определенную тему. Это работа, требующая навыков работы с литературой. Студент должен выбрать тему доклада (из предложенных тем), подобрать литературу, выбрать из нее наиболее существенное, переложить своими словами и изложить в определенной последовательности. Доклад должен быть с научным обоснованием, доказуем, связан с конкретными жизненными фактами, иметь иллюстративный материал. Подбор и изучение источников по теме рекомендуется использовать не менее 8-10.

Объем доклада предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста доклада и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Оформление доклада включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме доклада. Доклад выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

При подготовке к экзамену по модулю необходимо повторить весь материал учебной дисциплины, изученный как в процессе аудиторных занятий, так и самостоятельной работы. При этом следует опираться на вопросы, вынесенные преподавателем к зачету. Очень важно повторить тезаурус дисциплины. Нельзя оставлять подготовку к итоговому контролю на последний день. Все это будет способствовать успешной сдаче экзамена/зачета.

3.1. КОМПОНЕНТЫ МОНИТОРИНГА УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

3.1.1. Технологическая карта рейтинга

дисциплины

«Основы социальной медицины»

ВХОДНОЙ КОНТРОЛЬ			
(проверка «остаточных» знаний по ранее изученным смежным дисциплинам)			
	Форма работы*	Количество баллов 5 %	
		min	max
	Выполнение компетентностно-ориентированных заданий	3	5
Итого		3	5

БАЗОВЫЙ РАЗДЕЛ № 1			
	Форма работы*	Количество баллов 30 %	
		min	max
Текущая работа	Изучение литературных источников по теме, составление библиографического списка	4	6
	Представление изучаемого теоретического материала в виде таблицы или схемы	6	7
	Написание реферата	5	7
	Защита реферата (с презентацией)	7	10
Итого		22	30

БАЗОВЫЙ РАЗДЕЛ № 2			
	Форма работы*	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Выполните учебного задания 1 "Проведение виртуального медико-социального сопровождения детей и подростков группы риска (на конкретном примере)".	8	14
	Выполните учебного задания 2 "Оказание социально-медицинской услуги клиенту в целях поддержания и улучшения состояния здоровья, социально-медицинской реабилитации(на конкретном примере)."	8	14

	Написание эссе на тему «Формирование установки объекта медико-социального патронажа на здоровый образ жизни»	4	12
Итого		20	40

ИТОГОВЫЙ РАЗДЕЛ			
Содержание	Форма работы*	Количество баллов 25 %	
		min	max
	Типовые вопросы и тестовые задания /зачет с оценкой	15	25
Итого		15	25

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ			
Базовый раздел/ Тема	Форма работы*	Количество баллов	
		min	max
Раздел 2	Собеседование	0	5
Итого		0	5
Общее количество баллов по дисциплине (по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля)		min	max
		60	100

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки:

<i>Общее количество набранных баллов*</i>	<i>Академическая оценка</i>
60 – 72	Зачтено с оценкой 3 (удовлетворительно)
73 – 86	Зачтено с оценкой 4 (хорошо)
87 – 100	Зачтено с оценкой 5 (отлично)

Менее 60 баллов - не зачтено - неудовлетворительно

3.2 Фонд оценочных средств (контрольно-измерительные материалы)

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра-разработчик: кафедра социальной педагогики и
социальной работы

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
Протокол № 10
от «13» мая 2020 г.
Заведующий кафедрой
Т. В. Фурьева



ОДОБРЕНО
На заседании научно-методического совета
специальности (направления подготовки)
Протокол № 8
От «20» мая 2020 г.
Председатель НМСС (Н)
Е. П. Кунстман



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине

Основы социальной медицины

(наименование дисциплины/модуля/вида практики)

Специальность 44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения

Специализация №4 «Психолого-педагогическое сопровождение
детей и подростков группы риска»

Квалификация: Социальный педагог

Составитель: Л.Г. Климацкая, проф., д-р мед.наук

1. Назначение фонда оценочных средств

1.1. Целью создания ФОС дисциплины «Основы социальной медицины» является установление соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям основной профессиональной образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

1.2. ФОС по дисциплине решает задачи:

- контроль и управление процессом приобретения студентами необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций, определенных в ФГОС ВО по соответствующей специальности;

- контроль (с помощью набора оценочных средств) и управление (с помощью элементов обратной связи) достижением целей реализации ОПОП, определенных в виде набора компетенций выпускников;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс Университета.

1.3. ФОС разработан на основании нормативных документов:

- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерством образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2016 г. № 1611;

- образовательной программы высшего образования по специальности 44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения (уровень специалитета), специализация № 4 «Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков группы риска»;

- Положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре - в КГПУ им. В.П.Астафьева.

2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины «Основы социальной медицины»

2.1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины «Основы социальной медицины»:

ОК-9 способность организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни.

ПК-2 способность осуществлять практическую деятельность по социально-педагогической, правовой и психологической поддержке семьи, детей и подростков, защите их прав и законных интересов, социальному оздоровлению семьи.

2.2. Оценочные средства

Компетенция	Дисциплины, практики, участвующие в формировании компетенции	Тип контроля	Оценочное средство/КИМы	
			Номера	Форма
ОК-9 способность организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни.	Дисциплины модуля 10 "Правовые и организационные основы комплексной системной помощи детям и подросткам группы риска"	текущий контроль успеваемости	2	выполнение компетентностно-ориентированных заданий
		текущий контроль успеваемости	3	изучение литературных источников по теме,, составление библиографического списка
		текущий контроль успеваемости	4	представление изучаемого теоретического материала в виде таблиц или схем
		текущий контроль успеваемости	5	написание и защиту реферата (с презентацией)
		текущий контроль успеваемости	6,	выполнение учебного задания 1
		текущий контроль успеваемости	8	написание эссе на тему «Формирование установки объекта медико-социального патронажа на здоровый образ жизни"
		промежуточная аттестация	1	Зачет с оценкой
ПК-2 способность осуществлять практическую деятельность по социально-педагогической, правовой и психологической поддержке семьи, детей и подростков, защите их прав и	Дисциплины модуля 10 "Правовые и организационные основы комплексной системной помощи детям и подросткам группы риска"	текущий контроль успеваемости	3	изучение литературных источников по теме, составление библиографического списка
		текущий контроль успеваемости	4	представление изучаемого теоретического материала в виде таблиц или схем

законных интересов, социальному оздоровлению семьи.	текущий контроль успеваемости	7	выполнение учебного задания 2
	текущий контроль успеваемости	9	собеседование
	промежуточная аттестация	1	Зачет с оценкой

3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Основы социальной медицины»

3.1 Фонды оценочных средств включают: типовые вопросы и тестовые задания к зачету с оценкой по дисциплине

3.2. Оценочные средства

3.2.1 Оценочное средство - типовые вопросы и тестовые задания к зачету с оценкой по дисциплине

Критерии оценивания по оценочному средству 1 - типовые вопросы и тестовые задания к зачету с оценкой по дисциплине

Формируемые компетенции	Высокий уровень сформированности компетенций	Продвинутый уровень сформированности компетенций	Базовый уровень сформированности компетенций
	(87-100 баллов) зачтено	(73-86 баллов) зачтено	(60-72 балла) зачтено
ОК-9 способность организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни.	Обучающийся на высоком уровне способен организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни.	Обучающийся на среднем уровне способен организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни.	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен организовывать свою жизнь в соответствии с социально значимыми представлениями о здоровом образе жизни.
ПК-2 способность осуществлять практическую деятельность по социально-педагогической, правовой и психологической поддержке семьи, детей и подростков, защите их прав и законных интересов, социальному оздоровлению семьи.	Обучающийся на высоком уровне способен осуществлять практическую деятельность по социально-педагогической, правовой и психологической поддержке семьи, детей и подростков, защите их прав и законных интересов, социальному оздоровлению семьи.	Обучающийся на среднем уровне способен осуществлять практическую деятельность по социально-педагогической, правовой и психологической поддержке семьи, детей и подростков, защите их прав и законных интересов, социальному оздоровлению семьи.	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен осуществлять практическую деятельность по социально-педагогической, правовой и психологической поддержке семьи, детей и подростков, защите их прав и законных интересов, социальному оздоровлению семьи.

	оздоровлению семьи.	оздоровлению семьи.	оздоровлению семьи.
--	---------------------	---------------------	---------------------

Менее 60 баллов – компетенция не сформирована

4. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости по дисциплине «Основы социальной медицины»

4.1. Фонды оценочных средств включают: выполнение компетентностно-ориентированных заданий, изучение литературных источников по теме,, составление библиографического списка, представление изучаемого теоретического материала в виде таблиц или схем, написание и защиту реферата (с презентацией), выполнение учебных заданий 1 и 2, написание эссе на тему «Формирование установки объекта медико-социального патронажа на здоровый образ жизни", собеседование.

4.2.1. Критерии оценивания по оценочному средству 2 – выполнение компетентностно-ориентированных заданий

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Ответ полный, обучающийся опирается на теоретические знания из педагогики и психологии, методики обучения и воспитания	2
Аргументирует свою точку зрения	2
Ответ самостоятельный. Обучающийся предлагает несколько вариантов решений	1
Максимальный балл	5

4.2.2. Критерии оценивания по оценочному средству 3 - изучение литературных источников по теме,, составление библиографического списка

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Достаточность количества выделенных для сравнительного анализа изучаемых источников (подходов и др.) на русском и иностранном (английском) языке	2
Соответствие источников исследуемой проблеме/ теме	2
Глубина анализа источников (наличие тезисов)	4
Составление библиографического списка по ГОСТу	2
Максимальный балл	10

4.2.3. Критерии оценивания по оценочному средству 4 - представление изучаемого теоретического материала в виде таблиц или схем

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Умение кодировать большой объём информации	2
Использование приема сравнения в таблице: адекватность и полнота определения оснований для сравнительного анализа объектов (концепций, подходов и др.)	2
Выявление зависимости явлений: соответствие установленных взаимосвязей между объектами и их признаками	2
Умение выстраивать логические цепочки для рассуждения	2
Умение облегчать понимание изучаемого материала, в том числе, зрительное предъявление материала	2
Максимальный балл	10

4.2.4. Критерии оценивания по оценочному средству 5 - написание и защиту реферата (с презентацией)

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Обоснованность целей и задач реферата	2
Полнота и глубина представленного предметного содержания, раскрывающего проблему и тему	4
Соответствие первоисточников исследуемой проблеме и теме	2
Оформление реферата	2
Использование цвета, изображений	2
Использование шрифтов	2
Включение схем, таблиц, фотографий, иллюстраций и других видео материалов, позволяющих более глубоко раскрыть предметное содержание реферата	4
Отбор предметного содержания, раскрывающего суть проблемы и темы	2
Максимальный балл	20

4.2.6. Критерии оценивания по оценочному средству 6 – выполнение учебного задания 1.

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Проведение учебного задания осуществлено полностью.	5
Обработка и анализ результатов. Выявление медико-социальных проблемы.	5
Составлена программы профилактики/коррекции	5
Подготовлено сообщения о результатах проведенного исследования в ppt	5
Максимальный балл	20

4.2.7. Критерии оценивания по оценочному средству 7 – выполнение учебного задания 2.

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Проведение учебного задания осуществлено полностью.	5
Обработка и анализ результатов. Выявление медико-социальных проблемы.	5
Составлена программы профилактики/коррекции	5
Подготовлено сообщения о результатах проведенного исследования в ppt	5
Максимальный балл	20

4.2.7. Критерии оценивания по оценочному средству 8 – написание эссе на тему «Формирование установки объекта медико-социального патронажа на здоровый образ жизни»

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Количество источников	2
Адекватность предлагаемой выборки источников	2
Глубина раскрытия темы	2
Выраженность впечатлений и соображений автора по проблеме	4
Максимальный балл	10

4.2.8. Критерии оценивания по оценочному средству 9 – собеседование

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Ответ полный, обучающийся опирается на теоретические знания из педагогики и психологии, методики обучения и воспитания	2
Аргументирует свою точку зрения	2
Ответ самостоятельный. Обучающийся предлагает несколько вариантов решений	1
Максимальный балл	5

5. Оценочные средства для промежуточной аттестации

5.1. Типовые вопросы к зачету с оценкой по дисциплине «Основы социальной медицины»

1. Предмет и задачи социальной медицины.
2. Здоровья, понятия и уровни здоровья, аномии.
3. Факторы, влияющие на здоровье и их социально-медицинское значение.
4. Основные факторы риска важнейших заболеваний образа жизни
5. и их социально-медицинское значение.
6. Основные направления в организации социально-медицинской помощи
7. Деятельность социальных работников, направленная на сохранение и укрепление здоровья.
8. Медицинское страхование. Роль социального работника в охране здоровья клиента в условиях функционирования системы медицинского страхования.
9. Международные организации социально-медицинского профиля.
10. Нормативно-правовая база охраны здоровья населения.
11. Место и роль социальных работников в учреждениях здравоохранения.
12. Социально-медицинские проблемы планирования семьи. Деятельность социального работника в центре планирования семьи.
13. Социально-медицинские и морально-этические проблемы, связанные с ВИЧ-инфекцией.
14. Комплексный подход в решении проблемы инфекционных заболеваний, особенности взаимодействия медицинских и социальных служб.
15. Социально-медицинская работа в онкологии.
16. Социально-медицинская работа в эндокринологии.
17. Социально-медицинская работа в кардиологии.
18. Социально-медицинские вопросы в работе поликлиник.
19. Социально-медицинская работа в наркологии.
20. Содержание и методика технологий социально-медицинской
21. работы в социальных медицинских стационарах.
22. Социально-медицинская работа в психиатрии.
23. Социально-медицинская работа во фтизиатрии.
24. Социально-медицинские проблемы связанные со смертностью.
25. Содержание и методика социально-медицинской работы в немедицинских учреждениях и организациях.
26. Работа медико-социальных экспертных бюро по определению инвалидности и разработке реабилитационных программ
27. Социально-медицинская работа в центрах реабилитации.
28. Социально-медицинская работа в организациях и учреждениях образования.
29. Социально-медицинская работа по профилактике беспризорности, безнадзорности, роста численности лиц БОМЖ.
30. Социально-медицинская работа в геронтологических учреждениях.
31. Социально-медицинская работа в армии.
32. Социально-медицинская работа в правоохранительных органах.

5.2 Тестовые задания

Для контроля эффективности усвоения студентами теоретического курса и материала семинарских занятий предусмотрено выполнение тестовых заданий.

1. Социальная медицина - это

- a) наука о закономерностях развития общественного здоровья и здравоохранения
- b) наука о закономерностях развития общества
- c) наука о закономерностях развития страны и здравоохранения
- d) наука о закономерностях развития окружающей среды
- e) наука о закономерностях развития человека

2. Предметом изучения социальной медицины является:

- a) заболеваемость населения
- b) вредные производственные факторы
- c) демографическая ситуация
- d) факторы окружающей среды
- e) общественное здоровье в связи с условиями жизни

3. Субъект (носитель) общественного здоровья

- a) заболеваемость населения
- b) люди и их социальные атрибуты
- c) рождаемость
- d) смертность
- e) миграция

4. Объект изучения – это факторы, определяющие здоровье

- a) общества в целом
- b) конкретного человека
- c) социально дезадаптированных людей
- d) верно все вместе

5. Клиенты социального работника

- a) школьники
- b) люди, нуждающиеся в социально-медицинской помощи
- c) дети, посещающие детский сад
- d) работники предприятий
- e) сельскохозяйственные рабочие

6. Люди, нуждающиеся в социально-медицинской помощи

- a) инвалиды, пенсионеры
- b) дети
- c) люди, попавшие в трудную жизненную ситуацию
- d) маргиналы
- e) все перечисленное

7. Факторы, формирующие здоровье человека все, кроме:

- a) социально-экономические
- b) генетические факторы
- c) уровень образования
- d) качество медицинского обслуживания
- e) образ жизни

8. Первичная профилактика включает:

- a) предупреждение возникновения факторов риска
- b) комплекс мер по восстановлению здоровья
- c) диагностика заболеваний
- d) диспансеризация лиц, входящих в группу риска
- e) проведение текущего санитарного надзора

9. Вторичная профилактика включает:

- a) рациональный режим труда и отдыха
- b) лечение возникшего заболевания
- c) предупреждение осложнений
- d) диспансеризация лиц, входящих в группу риска
- e) предупредительного санитарного надзора

10. Третичная профилактика – это комплекс мер по предотвращению

- a) возникновения профзаболеваний
- b) осложнений возникшего заболевания
- c) заболеваемости пожилого населения
- d) заболеваемости детей и подростков
- e) воздействия антропогенных факторов

11. Профилактика - это:

- a) государственная система по наблюдению и улучшению здоровья населения

- b) система устранения факторов риска и предупреждения заболеваний
- c) федеральная программа по совершенствованию системы здравоохранения
- d) способ проведения медицинских мероприятий

12. Показатели, используемые при оценке состояния здоровья населения все, кроме:

- a) заболеваемость
- b) смертность
- c) миграция
- d) рождаемость
- e) патологическая пораженность

13. Здоровье человека в большей степени зависит от:

- a) экологии;
- b) генетики и биологии человека;
- c) образа жизни;
- d) деятельности медицинских учреждений.

14. Здоровье населения больше всего зависит от:

- a) наследственности
- b) условий внешней среды
- c) экономического строя
- d) образа жизни
- e) системы здравоохранения

15. Образ жизни включает:

- a) медицинскую активность населения;
- b) деятельность служб и органов здравоохранения;
- c) определенный тип, вид и способ жизнедеятельности индивидуума и группы

16. Здоровый образ жизни это:

- a) деятельность, направленная на формирование/сохранение здоровья;
- b) меры профилактики;
- c) качество и уровень жизни

17. Условия жизни - это:

- a) состояние полного физического и душевного благополучия;

- b) факторы, обуславливающие образ жизни;
- c) состояние социального благополучия.

18. Доступность и качество медицинской помощи являются:

- a) правом граждан на охрану здоровья;
- b) одним из принципов законодательства в сфере охраны здоровья;
- c) задачей государства в сфере охраны здоровья.

19. Основной закон, регламентирующий охрану здоровья населения РФ:

- a) международные нормы и правила;
- b) законодательство РФ об охране здоровья граждан;
- c) Декларация ООН о правах человека
- d) закон о сан-эпид благополучии граждан

20. Основной задачей социальной медицины является:

- a) охрана и защита прав личности;
- b) охрана прав и свобод человека в сфере здоровья;
- c) сохранение и укрепление общественного здоровья.
- d) изменение социальных условий жизни граждан

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

6.1. Типовые компетентностно-ориентированные задания (2)

Составьте самостоятельно, ориентируясь на примеры.

Задание. Представьте, что Вы работаете в качестве социального педагога (специалиста) в доме-интернате для детей с ОВЗ. Какие принципы медико-социального обслуживания в своей работе будете соблюдать? Кто имеет право на стационарное обслуживание в интернате? Кто имеет право на внеочередной прием на стационарное социальное обслуживание? Опишите процедуру оформления в дом-интернат.

Задание. Женщина впервые обратилась в федеральное государственное учреждение МСЭ для оформления инвалидности своему 13 летнему сыну в связи с поствакцинальным осложнением. Просит объяснить, что такое индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА). Определите нормативную базу, регулиующую данный вопрос. Объясните, что такое ИПРА и кто ее должен составлять. Какие документы она должна предоставить в МСЭ для оформления инвалидности?

Задание. 12-летняя девочка не может самостоятельно передвигаться – только на коляске или с чьей-либо помощью. Девочка родилась физически здоровой, но с 10 лет начали проявляться симптомы атрофии мышц – усталость, слабость. Последние два года обучения в школе занималась дома. Надеялась на выздоровление, но информация о поставленном диагнозе и пожизненной инвалидности I группы стала сильной психологической травмой.

Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае. Определите основную проблему. Какие меры помощи можно использовать в данном случае? Какие учреждения медико-социального профиля могут помочь девочке?

Задание. В отделение срочной помощи обратилась Ковалева И.С. с просьбой о помощи. Ее сын Ковалев А. 15 лет, злоупотребляет алкоголем, из-за этого нигде не учится, иногда применяет физическую силу, чтобы отобрать ее зарплату на выпивку. За последний год дважды попадал в больницу в тяжелом состоянии, где ему был поставлен диагноз алкогольный панкреатит, кроме того наблюдаются колебания настроения в сочетании с агрессивностью.

Охарактеризуйте личностные и психические отклонения, антисоциальные установки у подростка. Опишите особенности медико-социальной и социально-педагогической работы с данным подростком.

6.2. Подберите критерии оценивания обзора литературных источников (предложенных преподавателем) (3).

6.3. Подберите критерии оценивания для преобразования изучаемого текстового материала в виде логических схем и таблиц (4).

6.4. Напишите реферат по теме предложенной преподавателем, подготовьте по нему презентацию и оформите критерии их оценивания. Проверьте и оцените рефераты в парах. (5)

6.5. Учебное задание 1 (6): "Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение детей и подростков группы риска". Ваши задачи: оценка условий жизни объектов медико-социального патронажа; выявление медико-социальных проблем клиента; установление связи объекта медико-социального патронажа с медицинскими учреждениями, учреждениями образования; контроль за выполнением программ реабилитации.

6.6. Учебное задание 2 (7): Оказание социально-медицинской услуги клиенту в целях поддержания и улучшения состояния здоровья, социально-медицинской реабилитации(на конкретном примере)."

Ваши задачи: организация лечебно-оздоровительных мероприятий, предоставление медицинской техники, консультирование, содействие в своевременном получении квалифицированной социально-медицинской и психолого-педагогической помощи в решении проблем жизнедеятельности человеку с инвалидностью.

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины «Основы социальной медицины» на 2021/2022 учебный год

В программу вносятся следующие изменения:

1. Список литературы обновлён учебными и учебно-методическими изданиями, электронными образовательными ресурсами. Обновлён перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем.

2. Обновлён перечень лицензионного программного обеспечения.

Программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры социальной педагогики и социальной работы протокол № 9 от «12» мая 2021г.

Внесенные изменения утверждаю:

Заведующий кафедрой социальной педагогики и социальной работы Доктор

педагогических наук, профессор  Т.В. Фуряева

Одобрено НМСС(Н)

протокол № 9 от «21» мая 2021 г.

Председатель НМСС(Н)  Е.П. Кунстман

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины «Основы социальной медицины» на 2022/2023 учебный год

В программу вносятся следующие изменения:

1. Список литературы обновлён учебными и учебно-методическими изданиями, электронными образовательными ресурсами. Обновлён перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем.

2. Обновлён перечень лицензионного программного обеспечения.

Программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры социальной педагогики и социальной работы протокол № 9 от «04» мая 2022г.

Внесенные изменения утверждаю:

Заведующий кафедрой социальной педагогики и социальной работы

Доктор педагогических наук, профессор  Т.В. Фуряева

Одобрено НМСС(Н)
протокол № 9 от «11» мая 2022 г.

Председатель НМСС(Н)  Е.П. Кунстман

3. Учебные ресурсы.

3. 1. Карта литературного обеспечения дисциплины

Основы социальной медицины

(наименование дисциплины)

для обучающихся образовательной программы

44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения

(специальность)

№4 Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков группы риска

(специализация)

очная форма обучения

Основная литература		
Каменева, Т.Н. Социальная медицина: учебное пособие : [12+] / Т.Н. Каменева. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2020. – 129 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=576682 (дата обращения: 28.12.2020). – Библиогр.: с. 121-126. – ISBN 978-5-4499-1219-0. – DOI 10.23681/576682. – Текст : электронный.	«Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
Климацкая Л. Г., Ковалевский В. А., Шпаков А., Вишневская М., Кучинский Я. Основы социальной медицины. Сувалки, 2020. 266с. – URL: http://elib.kspu.ru/document/60087	ЭБС КГПУ	Индивидуальный неограниченный доступ
Назарова, Елена Николаевна. Основы социальной медицины [Текст] : учебное пособие / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилков. - 3-е изд., испр. - М. : Академия, 2012. - 368 с. - (Бакалавриат).	Научная библиотека	10
Артюнина, Галина Петровна. Основы социальной медицины [Текст] : учебное пособие / Г. П. Артюнина. - М. : Академический проект, 2005. - 576 с.	Научная библиотека	33
Дополнительная литература		
Климацкая, Л. Г. Основы социальной медицины [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов высших учебных заведений / Л. Г. Климацкая. - Красноярск : КГПУ им. В. П. Астафьева, 2013. - 196 с.	Научная библиотека	71
Каменева, Т.Н. Технология социальной работы в учреждениях здравоохранения : учебное пособие : [12+] / Т.Н. Каменева, В.П. Кузьмин. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2020. – 157 с. – Режим доступа: по подписке. – URL:	«Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ

**Карта материально-технической базы дисциплины
«Основы социальной медицины»
для обучающихся основной профессиональной образовательной
программы**

Специальность 44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения
Специализация № 4 «Психолого-педагогическое сопровождение детей и
подростков группы риска»
очная форма обучения

Аудитория	Оборудование, программное обеспечение
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
5-3-12	Компьютер-13шт., интерактивная доска-1шт., проектор-1шт., ПО- Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017
для самостоятельной работы	
5-3-09	Компьютер-2шт., ПО- Microsoft® Windows® 8.1 Professional (OEM лицензия, контракт № 20A/2015 от 05.10.2015); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №1B08- 190415-050007-883-951; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия); КонсультантПлюс (договор № 20087400211 от 30.06.2016