ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ЛЕНИНГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А. С. ПУШКИНА»

Утверждаю»

Проректор по учебно-методической работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Н.Большаков

1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
2. ДИСЦИПЛИНЫ ОП.07 «Основы социальной медицины»
3. по специальности среднего профессионального образования
4. 39.02.01 Социальная работа
5. Санкт-Петербург
6. 2022

Рабочая программа ОП.07 разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее - ФГОС), утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.05.2014г. №506 по специальности среднего профессионального образования 39.02.01. Социальная работа.

Организация-разработчик: ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ им. А.С. Пушкина».

Разработчик: преподаватель Светлана Николаевна Пак

Рассмотрено на заседании ПЦК общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей.

Протокол от «31» августа\_ 2022 г. № \_1\_

**Содержание**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **1.     ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ…………………………………………………………………………….** | 4 |
| **2.     СТРУКТУРА и содержание УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ……………….** | 7 |
| **3.     условия реализации  учебной дисциплины…………………….** | 15 |
| **4.     Контроль и оценка результатов Освоения учебной дисциплины…………………………………………………………………………..** | 16 |

**1. паспорт ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**ОП.07 «Основы социальной медицины»**

**1.1. Область применения программы**

Программа учебной дисциплины является частью ППССЗ в соответствии с ФГОС по специальности СПО 39.02.01 Социальная работа.

При реализации программы дисциплины включены требования к знаниям, психологических основ предупреждения агрессивных проявлений, социальной дезадаптации, девиантного поведения, снижения этических и нравственных критериев.

Реализация программы направлена на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних и молодежи.

Обучение по учебной дисциплине ведется на русском языке

При реализации программы учебной дисциплины методы и средства обучения и воспитания, образовательные технологии, не могут наносить вред физическому или психическому здоровью обучающихся.

Воспитание обучающихся при освоении учебной дисциплины осуществляется на основе включаемых в образовательную программу рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы на текущий учебный год.

Воспитательная деятельность, направлена на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к памяти защитников Отечества и подвигам Героев Отечества, закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

**1.2. Место дисциплины в структуре ППССЗ:**

Дисциплина «Основы социальной медицины» относится к дисциплинам профессионального цикла

**1.3. Цели и задачи дисциплины – требования к результатам освоения дисциплины:**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- анализировать медико-социальные условия жизни человека, семьи или группы людей, выявлять медико-социальные проблемы;

- осуществлять взаимодействия в структуре отечественной системы здравоохранения и социальной защиты для решения медико-социальных проблем.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- типы и формы социальных объединений, связи и отношений людей в социальных общностях;

- основные категории социальной медицины;

- формы медико-социальной помощи населению;

- этапы и особенности социальной работы в медико-социальной сфере.

В результате освоения дисциплины должны быть сформированы следующие **общие компетенции:**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, определять методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**Специалист по социальной работе должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по углубленной подготовке):**

ПК 1.1. Диагностировать ТЖС у лиц пожилого возраста и инвалидов с определением видов необходимой помощи.

ПК 1.2. Координировать работу по социально-бытовому обслуживанию клиента.

ПК 1.3. Осуществлять социальный патронат клиента, в том числе содействовать в оказании медико-социального патронажа.

ПК 1.4. Создавать необходимые условия для адаптации и социальной реабилитации лицам пожилого возраста и инвалидам.

ПК 1.5. Проводить профилактику возникновения новых ТЖС у лиц пожилого возраста и инвалидов.

5.4.2. Социальная работа с семьей и детьми.

ПК 2.1. Диагностировать ТЖС семьи и детей с определением видов необходимой помощи.

ПК 2.2. Координировать работу по преобразованию ТЖС в семье и у детей.

ПК 2.3. Осуществлять патронат семей и детей, находящихся в ТЖС (сопровождение, опекунство, попечительство, патронаж).

ПК 2.4. Создавать необходимые условия для адаптации и социальной реабилитации различных типов семей и детей, находящихся в ТЖС.

ПК 2.5. Проводить профилактику возникновения новых ТЖС в различных типах семей и у детей.

ПК 3.1. Диагностировать ТЖС у лиц из групп риска.

ПК 3.2. Координировать работу по преобразованию ТЖС у лиц из групп риска.

ПК 3.3. Осуществлять патронат лиц из групп риска (сопровождение, опекунство, попечительство, патронаж).

ПК 3.4. Создавать необходимые условия для адаптации и социальной реабилитации лиц из групп риска.

ПК 3.5. Проводить профилактику возникновения новых ТЖС у лиц из групп риска.

**1.4. Рекомендуемое количество часов на освоение программы дисциплины:**

максимальной учебной нагрузки обучающегося - 161 часа,

в том числе:

- обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося - 112ч.;

- самостоятельная работа обучающегося - 37 ч.,

- консультации - 12 ч.

**2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид учебной работы** | **Объем часов** |
| **Максимальная учебная нагрузка (всего)** | 161 |
| **Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)** | 112 |
| в том числе: |  |
| практические занятия,  из них практическая подготовка | 56  48 |
| **Самостоятельная работа обучающегося (всего),** из них практическая подготовка ( выполнение заданий связанных с профессиональной детальностью специалиста | 37  37 |
| Консультации | 12 |
| Промежуточная аттестация:  другие формы контроля (контрольная работа) – 5 семестр; экзамен – 6 семестр | |

**2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины «Основы социальной медицины»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование разделов и тем** | **Содержание учебного материала, лабораторные и практические работы, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работ (проект)** *(если предусмотрены)* | **Объем часов** | **в том числе практическая подготовка** | **Уровень освоения** |
| **1** | **2** | **3** |  | **4** |
| ***Введение*** | Содержание учебного материала: «Основы социальной медицины» как учебная дисциплина. Цель и задачи «Основ социальной медицины» как дисциплины. Основные понятия и категории социальной медицины. | **2** |  | *1* |
| **Раздел 1.** | ***Социальные и генетические основы здоровья.*** |  |  |  |
| **Тема 1.1.** Здоровье как комплексная категория и личностная ценность. | Содержание учебного материала | *6* |  |
| Понятия «здоровье», «болезнь». Факторы, определяющие здоровье: биологическое, психическое, социальное и духовно-нравственное здоровье. Факторы риска заболевания  Социальная и генетическая обусловленность здоровья.  Индивидуальное и общественное здоровье.  Демографические показатели в оценке здоровья населения. |  | *2* |
| Практическое занятие. Основные понятия, задачи соц. медицины. Краткий исторический экскурс. Компоненты здоровья. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.  Показатели общественного здоровья. Индивидуальное здоровье и его определение. Объективные и субъективные показатели общественного и индивидуального здоровья. | *6* | *6* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся. Конспектирование темы по вопросам, выполнение индивидуальных домашних заданий. | *4* | *4* |
| **Тема 1.2.** Медицинская профилактика. Формирование установки на здоровый образ жизни. | Содержание учебного материала | *4* |  |
| Медицинская профилактика (понятие, виды). Меры и средства медицинской профилактики.  Образ жизни – главный фактор здоровья. Образ жизни (понятие и его составляющие). ЗОЖ и пути его формирования.  Рациональное питание: понятие, значение основных питательных веществ. Принципы рационального питания в повседневной жизни. Особенности рационального питания пожилых и беременных. Лечебное питание. Радиация и питание.  Физическая активность: роль в жизни человека, принципы ее организации. |  | *2* |
| Практическое занятие «Деятельность специалиста по социальной работе в формировании установок на здоровый образ жизни»  Индивидуальная и общественная профилактика .Социально-экономическое значение профилактики. | *6* | *6* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся . Выполнение практических заданий для самостоятельной проработки. Подготовка раздаточного материала. Составление структуры беседы по формированию здорового образа жизни. | *5* | *5* |
| **Раздел 2.** | ***Организация медико-социальной помощи населению.*** |  |  |
| **Тема 2.1.** Система здравоохранения в РФ. | Содержание учебного материала | *6* |  |
| Система организации здравоохранения в РФ.  Организация лечебно-профилактической помощи населению.  Организация медико-социальной работы.  Лекарственное обеспечение.  Медико-генетическое консультирование.  Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья. |  | *2* |
| Практическое занятие . Характеристика основных моделей здравоохранения РФ. Уровни лечебно-профилактической помощи. Первичная медико-санитарная помощь в РФ. | *4* | *2* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся .Выполнение индивидуальных заданий. Работа с понятийным словарем. Подготовка к индивидуальному собеседованию. | *4* | *4* |  |
| **Тема 2.2.** Медико-социальные аспекты основных заболеваний. | Содержание учебного материала | *4* |  | *2* |
| Классификации болезней. Структура заболеваемости.  Инфекционные болезни. Управляемые средствами иммунопрофилактики.  Туберкулез как социально значимое заболевание.  Гепатиты А,В,.С.  Болезни, передаваемые половым путем.  ВИЧ-инфекция, понятие, пути передачи, медико-социальные проблемы. Меры профилактики.  Понятие наркотизма Понятие наркомании ,Критерии наркотических средств. Токсикомания  .Причинные комплексы алкоголизма и наркомании. Влияние алкоголя на детей и подростков. Понятия «алкоголизм» и «пьянство».  Меры предупреждения , и алкоголизма.  Табакокурение его последствия и меры по борьбе с ним. |  |
| Практическое занятие. История инфекционных заболеваний. Эпидемиологический процесс .Иммунитет, его виды. Желудочно-кишечные инфекции (дизентерия, холера и др.) .Пищевые отравления. Гематогенные инфекции (гепатиты). Болезни ,передающиеся половым путем ( гонорея ,сифилис ,СПИД).  Социально значимые заболевания ( туберкулез ,сахарный диабет, др.).Тестирование по теме. | *6* | *6* |
| Самостоятельная работа обучающихся. Подробный подбор материала и оформление санитарно-профилактического бюллетеня по теме .Подготовка к тестированию. | *4* | *4* |
| **Раздел 3.** | ***Организация медико-социальной помощи населения в системе отечественного здравоохранения.*** |  |  |  |
| **Тема 3.1.** Организация охраны здоровья граждан РФ. | Содержание учебного материала | *6* |  |
| Понятие охраны здоровья граждан. Принципы осуществления охраны здоровья граждан в РФ. Основные направления государственной политики РФ по осуществлению охраны здоровья граждан.  Принципы, цели и задачи отечественной системы здравоохранения. Типы и виды учреждений здравоохранения.  Медико-социальная помощь и медико-социальная работа. Объекты и субъекты медико-социальной помощи населению. Права граждан при получении медико-социальной помощи. Виды бесплатной медицинской помощи. |  | *2* |
| Практическое занятие. Нормативно-правоавая база медико-социальной работы. Основные принципы охраны здоровья граждан РФ. Гос .гарантии обеспечения прав на охрану здоровья граждан. Оказание медицинской помощи .согласие и отказ от медицинского вмешательства.  Контрольная работа. | *5* | *5* |
| Самостоятельная работа обучающихся конспектирование темы по вопросам, выполнение индивидуальных домашних заданий, выполнение практических заданий. | *2* | *2* |  |
| **Тема 3.2.** ПМСП в системе отечественного здравоохранения. Медико-социальный патронаж. | Содержание учебного материала | *2* |  | *2* |
| ПМСП: понятие, содержание, особенности. Организация ПМСП в России.  Медико-социальный патронаж: понятие, цели и задачи. Особенности организации и осуществления патронажа. |  |
| Практическое занятие «Медико-социальный патронаж». Понятие. Виды медико-социального патронажа. | *6* | *5* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся. Конспектирование темы по вопросам , работа с понятийным словарем. | *2* | *2* |
| **Тема 3.3.** Организация специализированной медико-социальной помощи населению в системе отечественного здравоохранения. | Содержание учебного материала | *4* |  | *2* |
| Специализированная медико-социальная помощь различным группам населения: больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, травмами, туберкулезом, психическими заболеваниями, онкологическими заболеваниями и т.д.  Репродуктивное здоровье.планирование семьи.  Охрана материнства и детства.  Медико-социальная помощь рабочим промышленных предприятий.  Особенности медико-социальной помощи жителям сельской местности.  Скорая медицинская помощь.  Санитарно-эпидемиологическая служба.  Санаторно-курортная помощь.  Санитарное просвещение. |  |
| Практическое занятие. Этапы системы охраны материнства и детства в РФ . Организация мед помощи женщинам в период беременности и после родов. Организация медико-социальной помощи детям. | *6* | *5* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся. Выполнение индивидуальных домашних заданий и подготовка к индивидуальному собеседованию. | *4* | *4* |
| **Раздел 4.** | ***Экспертиза трудоспособности и медико-социальная реабилитация.*** |  |  |
| **Тема 4.1.** «Организация и содержание специализированной медико-социальной помощи населению» | Содержание учебного материала | *6* |  | *2* |
| Понятие экспертизы трудоспособности. Виды нетрудоспособности.  Понятие и виды временной нетрудоспособности. Причины временной нетрудоспособности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан.  Стойкая утрата трудоспособности. Определение группы и причины инвалидности.  Медико-социальная экспертиза: понятие и сущность. Система учреждений и их задачи по осуществлению медико-социальной экспертизы.  Наблюдение и уход за больными. Понятие ухода за больными. Виды и организация ухода за больными.  Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, органов пищеварения .почек и мочевыводящей системы .Первая помощь при неотложных состояниях |  |
| Практическое занятие .Инвалидность. Группы инвалидности .Правовая база инвалидности. | *4* | *4* |
| Самостоятельная работа обучающихся .Конспектирование темы, выполнение домашних заданий.составление схемы порядка проведения медико-социальной экспертизы. | *2* | *2* |  |
| **Тема 4.2.** . Медико-социальная реабилитация. | Содержание учебного материала | *6* |  | *2* |
| Понятие, виды и принципы медико-социальной реабилитации. Адаптация: понятие и сущность. Трудовая реабилитация инвалидов.  Медико-социальная реабилитация инвалидов. Индивидуальная программа реабилитации инвалида. Оценка эффективности реализации ИПР. Роль специалиста по социальной работе в реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида.  Реабилитационные учреждения. Материально-техническая база реабилитации. |  |
| Практическое занятие .Медико-социальная реабилитация. Реабилитационные учреждения .Индивидуальная программа реабилитации инвалида..Документы , регламентирующие деятельность реабилитационных учреждений. | *5* | *5* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся. Подготовка практического материала по теме .Подготовка ИПР по предложенной теме. | *4* | *4* |
| **Раздел 5. *Медицинская деонтология и биоэтика.*** |  | ***6*** |  |
| **Тема 5.1.** Медицинская деонтология. | Содержание учебного материала | *6* |  | *2* |
| Понятия «этика», «профессиональная этика». Медицинская этика. Основные этические принципы в медицине.  Деонтология, медицинская деонтология: понятия, сущность и аспекты. Эмпатия как неотъемлемая часть медицинской деонтологии. Современные модели взаимоотношений врача и пациента. Личность больного и деонтологическая тактика врача.  Внутренняя картина болезни. Варианты неадекватного отношения к болезни. Врачебная тайна. Врачебная ошибка, несчастный случай, профессиональное преступление. Ответственность медиков и пациентов. |  |
| Практическое занятие. Современные модели взаимоотношений врача и пациента. Основные этические принципы в медицине. ответственность медицинских работников и учреждений | *4* | *4* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся. конспектирование темы. Выполнение инд. дом заданий, подготовка к индивидуальному собеседованию. .подготовка докладов. | *4* | *4* |  |
| **Тема 5.2.** | Содержание учебного материала | *2* |  | *2* |
| Биоэтика. Моральные принципы биомедицинской этики.  Основные биоэтические проблемы современности: генетические технологии; клонирование; биоэтические проблемы перинатального периода; этические дилеммы после родов; трансплантация органов и тканей; эвтаназия; отношение к старению и смерти. Основные проблемы биоэтики сточки зрения традиционных духовно-нравственных ценностей.  Деятельность Российского общества Красного Креста и ВОЗ. |  |
| Практическое занятие .Чтение и обсуждение докладов. | *4* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся выполнение индивидуальных заданий самостоятельная проработка темы. | *2* | *2* |  |
| Самостоятельная работа обучающихся | | *37* |  |
| **Консультации** | | ***12*** |  |
| **Всего:** | | ***161*** |  |

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)

3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

# **3. условия реализации программы дисциплины**

**3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению**

Реализация программы дисциплины требует наличия учебного кабинета основ социальной медицины – аудитория 414.

Оборудование учебного кабинета:

компьютер преподавателя, мультимедийный проектор, экран, маркерная доска, столы и стулья обучающихся, стол и стул преподавателя, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий

Windows 7 x64 , Подписка: Microsoft Imagine Premium

Идентификатор подписки: 61b01ca9-5847-4b61-9246-e77916134874

Акт предоставления прав №Tr043209 от 06.09.2016

Microsoft Office 2016, Лицензионный договор №159 на передачу не исключительных прав на программы для ЭВМ от 27 июля 2018 г

# **3.2. Информационное обеспечение обучения**

***Основная литература***

1. ЭБС - Юрайт. Основы социальной медицины. Учебник для СПО/под ред. А.В. Мартыненко.-М.: Юрайт.2020

***Дополнительная литература***

1. ЭБС - Юрайт. Мисюк М.Н. Основы медицинских знаний. Учебник и практикум для СПО.-М.: Юрайт.2021

***При осуществлении образовательного процесса по дисциплине использованы следующие информационно-справочные системы, электронные библиотеки и архивы:***

- Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». – Режим доступа: http://biblioclub.ru/

- Электронная библиотечная система «Юрайт» – Режим доступа: https://biblio-online.ru

- Электронно-библиотечная система IPRbooks – Режим доступа: www.iprbookshop.ru

**Дополнительные источники: научно-методическая литература**

1. Тен Е.Е. Основы социальной медицины. М.: Академия, 2009
2. Лотова И.П. Основы социальной медицины.М.: Дашков и К, 2013
3. Тен Е.Е. Основы социальной медицины. Практикум. М.: Академия, 2012
4. Айзман Р.И. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: Учебное пособие/ Р.И. Айзман, В.Б. Рубанович, М.А. Суботялов. – Новосибирск: Сиб. Унив. Изд-во, 2009. – 214с.

# **4. Контроль и оценка результатов освоения Дисциплины**

|  |  |
| --- | --- |
| **Результаты обучения**  **(освоенные умения, усвоенные знания)** | **Формы и методы контроля и оценки результатов обучения** |
| Умения:  - анализировать медико-социальные условия жизни человека, семьи или группы людей, выявлять медико-социальные проблемы;  - осуществлять взаимодействия в структуре отечественной системы здравоохранения и социальной защиты для решения медико-социальных проблем.  Знания:  - типы и формы социальных объединений, связи и отношений людей в социальных общностях;  - основные категории социальной медицины;  - формы медико-социальной помощи населению;  - этапы и особенности социальной работы в медико-социальной сфере. | - оформление понятийных словарей;  -оценка выполнения анализа предложенных понятий по изучаемой теме;  - оценка выполнения анализа факторов риска здоровья;  - оценка проведения медико-социального обследования больного по заданной схеме;  - тестирование;  - оценка составления алгоритма деятельности специалиста по социальной работе по оказанию медико-социальной помощи различным группам населения;  - оценка составления структурной схемы порядка проведения медико-социальной экспертизы;  - оценка составления ИПР по предложенной ситуации;  - решение ситуационных задач;  - оформление понятийного словаря;  - оценка составления и оформления санитарного бюллетеня;  - оценка доклада, реферата;  - тестирование;  - экзамен |

**КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты** **(освоенные общие компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки** |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | - Наличие положительных отзывов по итогам производственной практики;  - проявление интереса к педагогической, научной, методической литературе и инновациям в области социальной работы; - активность, инициативность в процессе освоения профессиональной деятельности;  - аргументированность и полнота объяснения сущности и социальной значимости будущей профессии. | - Наблюдение и оценка на практических занятиях, в процессе производственной практики (при выполнении работ по учебной и производственной практике):  - отзыв по итогам практики. |
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | - Обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач в области социальной работы;  - рациональная организация собственной деятельности во время выполнения самостоятельной и практической работы, при работе над решением ситуационных задач, прохождение производственной практики. | - Решение ситуационных задач:  - оценка на практических занятиях при выполнении работ по учебной и производственной практике. |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. | - Адекватность принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях в области социальной работы, сохранения и укрепления здоровья пожилых и инвалидов. | - Наблюдение и оценка на практических занятиях, в процессе учебной и производственной практики;  - решение ситуационных задач. |
| ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | - Отбор и использование необходимой информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | - Наблюдение и оценка на практических занятиях, в процессе учебной и производственной практики. |
| ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | - Использование информационно-коммуникационных технологий для составления презентаций к занятиям, для подготовки к практическим занятиям. | - Презентации к практическим занятиям, выступлениям и др.;  - представление методических разработок с использованием ИКТ. |
| ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | - Взаимодействие с участниками педагогического процесса при разработке учебно-методических материалов и организации социальной работы:  - взаимодействие с сокурсниками в процессе подготовки и проведения практических занятий. | - наблюдение и оценка на практических занятиях, в процессе учебной и производственной практики. |
| ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. | - Умение планировать организацию и контроль деятельности членов команды;  - проявление ответственности за качество преподавания заданий. | - оценка на практических занятиях; рефлексивный анализ. |
| ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации. | - Умение планировать организацию и контроль собственной деятельности:  - проявление ответственности за качество самообразования. | - Рефлексивный анализ. |
| ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. | - Проявление интереса к инновациям в области социальной работы. | - Наблюдение и оценка на практических занятиях, в процессе производственной практики. |

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине ОП.07 «Основы социальной медицины»**

для специальности **39.02.01 «Социальная работа»**

**Контрольная работа по теме   
«Социальная медицина. Здоровье и болезнь»**

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту , если:

обстоятельно с достаточной полнотой излагает соответствующую тему; дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов.

оценка «хорошо» выставляется студент если : неполно , но правильно изложено задание; при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя; дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры;

оценка «удовлетворительно» выставляется студенту если: неполно (не менее 50 % от полного), но правильно изложено задание; при изложении допущена 1 существенная ошибка;

знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировки понятий; излагает выполнение задания недостаточно логично и последовательно;

оценка «неудовлетворительно»выставляется студенту если : неполно (менее 50 % от полного) изложено задание; при изложении были допущены существенные ошибки.

**Вариант№1**

Задание А. Дайте определения:

1. Что такое социальная медицина.
2. Перечислите другие названия социальной медицины.
3. Что является объектом социальной медицины.

Задание В. Раскройте понятия:

1. В чем заключается понятия : «болезнь», «здоровье».
2. Что такое здоровье общественное.
3. Назовите показатели здоровья населения.

Задание С. Ответьте на вопросы:

1. Какие заболевания стоят на первом месте по причине смерти в современных условиях.

2. В чем заключается понятие факторов риска здоровья.

3. В чем заключается понятие профилактики заболеваний.

**Вариант № 2**

Задание А. Дайте определения.

1. Что такое клиническая медицина. Основные отличия от социальной медицины.

2..В чем заключается предмет изучения социальной медицины.

3. Объекты социально-медицинской работы.

Задание В. Раскройте понятия.

1 «Здоровье индивидуальное « и «здоровье общественное».

1. Заболеваемость населения. Основные показатели.
2. Факторы, определяющие здоровье.

Задание С. Ответьте на вопросы.

1.В чем заключается понятие факторов риска здоровья.

2. Какой из факторов, определяющих здоровье, наиболее значим.

3.В чем заключается понятие профилактики заболеваний.

**Контрольная работа по теме «Социально значимые заболевания»**

Контрольная работа проводится после изучения студентами темы «Медико-социальные проблемы наркотизма и ВИЧ-инфекции».

Задание: ответить на вопросы и заполнить таблицу.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вопросы и задания. | ВИЧ-инфекция | Гепатиты (А,В,С) | ИППП (сифилис, гонорея и др.) |
| 1.Дать определения.  Что такое…… |  |  |  |
| 2.Раскройте основные пути передачи… | (не менее 3-х) | (не менее 3-х) | (основной ) |
| 3.Опишите основные проявления (симптомы)  следующих заболеваний. | (не менее 4-х) | (не менее 4-х) | (не менее4-х) |
| 4.Перечислите группы людей, которые составляют группу риска по…… | (не менее 3\_х) | (не менее 3-х) | (не менее3-х) |
| 5.Назовите медико-социальные и экономические последствия…… | (не менее 5) | ( не менее 4-х) | (не менее 3-х) |

Форма ответов на вопросы может быть развернутой или краткой.

Среднее время выполнения работы- 40 мин

Правила оценки знаний: 0 баллов - вопрос полностью не раскрыт;

1 балл - частично раскрыто содержание вопроса;

3 балла - полное раскрытие содержания вопроса;

Критерии оценки:

1. 45-43 балла - оценка 5 ;
2. 42-30 баллов - оценка 4 ;
3. 29-15 баллов - оценка 3 ;
4. 14-0 баллов - оценка 2 .

**ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ».**

1. Здоровье как комплексная категория.
2. Современная наука о здоровье: состояние и перспективы.

4.сновные факторы, влияющие на здоровье человека.

5.Права граждан в области охраны здоровья.

6.Права граждан на информацию о состоянии своего здоровья.

7. Организация физкультурно-оздоровительной работы.

8.Муниципальная система здравоохранения.  
9.Базовая программа обязательного медицинского страхования.

10.Медицинское учреждение в условиях медицинского страхования.

11.Стратегия Всемирной организации здравоохранения в решении  
проблем здоровья.

12..Социально-медицинские аспекты здорового образа жизни

13.Пути формирования здорового образа жизни.

14. Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Россий­ской Федераци

15.Основные неинфекционные заболевания.

16.Иммунопрофилактика на современном этапе развития общества.

17.Болезни, передаваемые половым путем как социально-медицинская проблема.

18.Туберкулез как социально значимая патология.

19.Синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД) как социально значимая болезнь.

20. Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.

21.Профилактика болезней как функция социального работника.

22.Влияние вредных привычек на репродуктивное здоровье.

23. Аборт как социально-медицинская проблема.

24..Современные методы контрацепции.

25.Организация медико-социальной помощи беременным.

26. Бесплодный брак: личностные и социальные последствия.

27..Здоровье детей первы

28.Современный взгляд на проблемы алкоголизма.

29.. Алкоголизм как болезнь. Современные подходы к профилактике

злоупотребления наркотическими средствами и наркомании.

30. Законодательные и административные меры по предупреждению

наркоман

31.Социальная реабилитация инвалидов.

32.Медицинские реабилитация инвалидов.

33.Профессиональная реабилитация инвалидов.

# 34.Индивидуальная программа реабилитации инвалидов

35.Биоэтика в социальной работе.

36.Биоэтические аспекты новых репродуктивных технологий.

37.Трансплантология: этические и правовые вопросы.

38.Старение как проблема медицины и философии.

39.Эвтаназия как проблема современной биоэтики.

40.Альтернатива активной эвтаназии – хосписы.

**Темы практических занятий.**

1. Введение Основные понятия, задачи социальной медицины. Краткий исторический экскурс. Социальная и клиническая медицина.
2. Тема 1.2. Понятие здоровья и болезни. Показатели здоровья населения.показатели здоровья населения. Факторы ,определяющие здоровье. Факторы риска здоровью. Понятие о медицинской профилактике.
3. Тема1.3. Понятие образа жизни. ЗОЖ и пути его формирования. Рациональное питание. Физическая активность. Аутотренинг
4. Тема 2.1.Медико-социальные проблемы наркотизма. Алкоголизм. Понятие. Причины, Последствия. Меры борьбы с пьянством и алкоголизмом. Наркомания. Понятие. Причины, меры борьбы с наркоманией и токсикоманией. Никотинизм. Медико-социальные последствия наркотизма.
5. Тема 2.2. ВИЧ-инфекция. Особенности протекания и медико-социальные последствия. Законодательные акты , направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции.
6. Тема 3.1. Медико-социальная помощь и медико-социальная работа. Цель, объект, содержание. Задачи и основные принципы отечественной системы здравоохранения. Медицинское страхование.
7. Тема 3.2. Медико-социальный патронаж. Задачи. Цели, содержание.
8. Тема 3.3. Типы и виды учреждений здравоохранения. Первичная медико-социальная помощь. Амбулаторно-поликлиническая помощь населению. Стационарная помощь.
9. Тема 3.4. Специализированная помощь населению. Медико-социальная помощь больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.
10. Тема 3.5. Медико-социальная помощь больным с онкологическими заболеваниями.
11. Тема 3.6. Медико-социальная помощь травматологическим больным. Производственный, транспортный, детский травматизм. Профилактика травматизма.
12. Тема 3.7. Медико-социальная помощь больным туберкулезом. Пути передачи, проявления .Лечение и профилактика туберкулеза.
13. Тема 3.8. Психиатрическая помощь. Система учреждений по оказанию психиатрической помощи. Освидетельствование. Порядок госпитализации и лечение.
14. Тема 3.9. Медико-социальная помощь сельскому населению. Организация работы ФАПа, ЦРБ, областная больница. Скорая медицинская помощь.
15. Тема 3.10. Санитарно-эпидемиологическая помощь. Санитарный надзор. Санитарное просвещение.
16. Тема 3.11. Охрана материнства и детства. Организация акушерско-гинекологической помощи. Организация медико-социальной помощи детям.
17. Тема 4.1. Медико-социальная реабилитация. Понятие реабилитация. Виды реабилитации. Индивидуальная программа реабилитации инвалида.
18. Тема 5.1. Основополагающие принципы существования Международного Красного Креста. Исторический экскурс. Российское общество Красного Креста. ВОЗ. Программная деятельность ВОЗ.
19. Тема 6.1. Понятие ухода за больным. Организация и виды ухода. Особенности ухода за больным в стационаре и на дому. Личная гигиена больного, питание, физиотерапия. Лекарственные средства.
20. Тема 6.2. Наблюдение и уход за больным с заболеванием органов дыхания. Органы дыхания, функции. Типы дыхания. Наблюдение за больным. Жалобы: кашель, одышка. Удушье. Основные этапы лечения.
21. Тема 6.3. Наблюдение и уход за больным с заболеваниями органов кровообращения. Органы кровообращения. Наблюдение за больным. Пульс. Давление. Первая помощь при неотложных состояниях. Гипертонический криз, острое нарушение мозгового кровообращения, обморок, коллапс.
22. Тема 6.4. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Органы пищеварения. Основные симптомы: изжога, отрыжка, рвота. Желудочные кровотечения.
23. Тема 6.5. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих систем. Органы мочевыделения. Наблюдение и уход. Первая помощь при неотложных состояниях. Острая задержка мочи, почечная колика.
24. Тема 6.6. Наблюдение и уход за больными при заболеваниях органов эндокринной системы. Органы эндокринной системы. Основные заболевания. Сахарный диабет. Первая помощь при гипогликемической коме.
25. Тема :6.7. Первая помощь при неотложных состояниях и травмах. Первая помощь при кровотечениях, при поражении электрическим током и молнией, при утоплении, при тепловом и солнечных ударах. Первая помощь при ранениях, ушибах, вывихах ,переломах. Первая помощь при судорогах. Реанимация.
26. Тема 7.1. Медицинская этика и деонтология. Профессиональная этика. Современная модель взаимоотношений врача и пациента. Основные этические принципы в медицине. Биоэтические проблемы современности.

**Темы эссе**

**по дисциплине «Основы социальной медицины».**

1. «Положительные и отрицательные последствия клонирования».
2. «Раздумье о здоровье».
3. «Основные болезни цивилизации».

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту ,если если: обстоятельно с достаточной полнотой излагает соответствующую тему; дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала;

-оценка «хорошо» « выставляется студенту если: неполно , но правильно изложено задание; при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя; дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала;

-оценка «удовлетворительно» » выставляется студенту ,если: неполно, но правильно изложено задание; при изложении допущена 1 существенная ошибка; знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировки понятий; излагает выполнение задания недостаточно логично и последовательно;

**Комплект экзаменационных билетов**

# Билет №1

1. Социальная медицина: основные понятия и категории.
2. Понятие «здоровье» и «болезнь». Определение Всемирной организации здравоохранения. Системный подход к решению проблем здоровья. Факторы риска для здоровья.

**Задача 1.** Вы работаете социальным работником. Ваши клиенты, молодожены, обратились к вам с просьбой рассказать, что такое планирование семьи. Ваш ответ?

# Билет №2

1. Социальное благополучие как составляющая здоровья. Характеристика социальных факторов ,влияющих на индивидуальное и общественное здоровье.
2. Уход за больным. Понятие ухода , организация. Виды ухода.

**Задача 2.** Вы работаете социальным работником. Ваша клиентка 23 лет беременна, срок беременности около 8 недель. Ваши рекомендации по профилактике патологии беременности и родов?

# Билет №3

1. Генетическая обусловленность здоровья. Заболевания, обусловленные генетическим риском.
2. Бесплодие как социальная и медицинская проблема. Бесплодный брак. Женское и мужское бесплодие. Роль социальных работников в профилактике бесплодия

**Задача 3.** Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов ребенок — инвалид детства (врожденное заболевание). Родители ребенка обратились к вам с просьбой рассказать, как избежать патологии в случае последующей беременности. Ваш ответ?

# Билет №4

1.Показатели здоровья населения: демографические, показатели заболеваемости, показатели инвалидности, показатели физического развития..

2. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний. Участие социальных работников в организации диагностики и лечения, а также в профилактических мероприятиях.

**Задача 4**. Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов беременная (18 лет, незамужняя). В семье конфликтная ситуация, не исключена возможность искусственного прерывания беременности. На что вы будете ориентировать клиентку? Ваши аргументы?

# Билет № 5

1.Охрана здоровья граждан как совокупность комплексных мер. Основные принципы охраны здоровья граждан.

2. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения. Характеристика состояния. Особенности управления и финансирования.

**Задача 5.** Вы работаете социальным работником. Ваши клиенты — молодые супруги. В браке состоят более 1 г., ожидаемая беременность не наступила. К врачу не обращались. Ваши рекомендации?

# Билет № 6

1.Формирование правового механизма обеспечения здоровья населения. Состояние правовой нормативной базы охраны здоровья населения в современной России.

**2.**Организация лечебно-профилактической помощи населению. Характеристика основных видов лечебно-профилактических учреждений.

**Задача 6.** Вы работаете социальным работником. Ваша клиентка выписывается с ребенком из родильного дома. Кто должен выполнить медико-социальный патронаж к ней в первую очередь?

# Билет № 7

1.Становление медико-социальной работы в России как профессиональной деятельности. Роль социальных работников в учреждениях здравоохранения.

**2.**Гигиеническое воспитание — комплексная проблема. Специалист по социальной работе как «учитель здоровья».

**Задача 7.** Вы работаете социальным работником. Ваш клиент, инвалид второй группы, 40 лет, злоупотребляет алкоголем (испытывает непреодолимое влечение к алкоголю, имеет место психическая и физическая зависимость от приема алкоголя и т.д.). Что с клиентом? Перечислите возможные медико-социальные проблемы. Что входит в систему действий по решению этих проблем?

# Билет № 8

1. Медико-социальная помощь больным туберкулезом.
2. Здоровый образ жизни и пути его формирования.

**Задача 8.** Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов, престарелых инвалидов, вернулся из заключения сын-инвалид (с диагнозом туберкулез легких). Какие медико-социальные проблемы могут возникнуть? Как решить эти проблемы? Что предпринять?

# **Билет № 9**

1.Социальные болезни .Понятие и содержание.

**2.** Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья. Основные положения Закона Российской Федерации «О обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации

**Задача 9.** Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов (многодетная семья) один из детей (подросток 13 лет) со слов матери периодически становится «странным», в кармане у него мать обнаружила какие-то таблетки. Что можно предположить? Какие возможны медико-социальные проблемы и действия по решению этих проблем? Перечислите возможные варианты развития данной ситуации.

# **Билет № 10**

1. Характеристика основных направлений деятельности государственной санитарно--эпидемиологической службы. Работа центров санитарно-эпидемиологического надзора.

2. Индивидуальная программа реабилитации инвалида. Содержание. Порядок формирования. Участие социального работника в ее реализации.

**Задача 10.** Вы работаете социальным работником. Ваш клиент обратился к вам с вопросом: «Как уберечься от СПИДа?» Ваш ответ?

# **Билет № 11**

1.Медицинские и социальные проблемы больных артериальной гипертензией.

2.Профессиональная реабилитация инвалидов. Определение. Компоненты реабилитации .

**Задача 11.** Вы работаете социальным работником. Ваш клиент, работающий инвалид третьей группы, обратился в поликлинику по месту жительства по поводу простудного заболевания. Лечение было назначено, но больной был признан трудоспособным, в освобождении от работы было отказано (а клиент на работу не вышел

# **Билет №12**

1.Медико-социальная работа с травматологическими больными: производственный травматизм ,транспортный травматизм, детский травматизм.

2.Медицинская реабилитация инвалидов. Определение. Виды. Этапы. Роль социального работника в ее проведении.

**Задача 12.** Вы работаете социальным работником. Ваш клиент — одинокий престарелый, больной-хроник. Как часто должен выполняться медико-социальный патронаж участковым врачом к вашему клиенту?

# **Билет № 13**

1.Алкоголизм как социальная болезнь. Медико-социальные проблемы курения.

2. Социальная реабилитация инвалидов. Определение. Виды. Основные средства компенсации и замещения. Роль социального работника в ее проведении.

**Задача 13.** Вы работаете социальным работником. Ваша клиентка, 75 лет, за несколько минут до вашего прихода упала с кровати. Отмечает резкую боль в области бедра. При осмотре отмечается отведение левой стопы в сторону, укорочение по длине левой ноги. Что с больной? Каковы ваши действия?

# **Билет № 14**

1.Медико-социальные основы материнства и детства.

2. Роль медико-социальной экспертизы в реабилитации инвалидов. Основания для признания гражданина инвалидом. Критерии установления группы инвалидности. Учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы.

**Задача 14.** Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов у одного из членов семьи проблемы со здоровьем (мужчина 45 лет): в течение месяца он отмечает приступообразные давящие боли за грудиной при физической нагрузке. К врачу не обращался. Что ему порекомендовать? Перечислите по порядку систему действий специализированной лечебно-профилактической помощи.

# **Билет № 15**

1.Современные подходы к укреплению здоровья и профилактике заболеваний. Участие социальных работников в организации диагностики и лечения, а также в профилактических мероприятиях.

2. Определение понятия «инвалид». Инвалидность. Проблемы инвалидов в России.

**Задача 15.** Вы работаете социальным работником. Ваш клиент задал вам вопрос: «Наследуется ли туберкулез легких? В чем состоит профилактика туберкулеза?» Ваш ответ?

# **Билет № 16**

1. Правовой механизм обеспечения здоровья населения.
2. Организация психиатрической и наркологической помощи. Типы учреждений. Психиатрическая помощь.

**Задача 16.** Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов один из членов семьи состоит под наблюдением в противотуберкулезном диспансере. Перечислите возможные медико-социальные проблемы в семье и систему действий по их решению.

# **Билет № 17**

1.Первичная медико-санитарная помощь.

2. Наркомания. Общая характеристика наркомании и токсикомании. Виды токсикоманий. Токсикомании как проблема детского и подросткового возраста.

**Задача 17.** Вы работаете социальным работником. Вашему клиенту необходимо зубное протезирование. Каковы системы действий по решению данной медико-социальной проблемы?

# **Билет № 18**

1.Типы и виды учреждений здравоохранения.

2..Медико-социальные проблемы наркоманий. Психические расстройства при наркоманиях.

**Задача 18.** Вы работаете социальным работником. Ваш клиент нуждается в санаторно-курортном лечении. Каковы ваши действия по решению данной медико-социальной проблемы?

# **Билет № 19**

1.Болезни, передаваемые половым путем. Основные пути передачи инфекции. Группы риска по ИППП. Медико-социальные и экономические последствия.

2.Медико-социальные проблемы алкоголизма. Психические расстройства при злоупотреблении алкоголем и алкоголизме.

**Задача 19.** Вы работаете социальным работником. Во время вашего посещения у вашего клиента появились давящие боли за грудиной, чувство нехватки воздуха (впервые в жизни). Какое неотложное состояние у больного? Каковы ваши действия по оказанию первой помощи?

# **Билет № 20**

1.Медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Права и обязанности инфицированных и больных. Категории граждан, подлежащих принудительному освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию.

2.Задачи и принципы медико-социальной работы. Профилактическое, .Направления медико-социальной работы: профилактическое, патогенетическое.

**Задача 20.** Вы работаете социальным работником. При выполнении вами медико-социального патронажа у вашей клиентки появился приступ удушья (клиентка состоит под наблюдением участкового терапевта с диагнозом бронхиальная астма). Больная сидит, опираясь руками о край кровати, дыхание свистящее, слышное на расстоянии. Какое неотложное состояние у больной? Каковы ваши действия по оказанию первой помощи?

# **Билет № 21**

1.Планирование семьи: определение понятия, социально-медицинские факторы. Организация службы планирования семьи.

2.Первая помощь при некоторых неотложных состояниях и травмах. Реанимация.

**Задача 21.** Вы работаете социальным работником. Ваши клиенты, молодожены, обратились к вам с просьбой рассказать, что такое планирование семьи. Ваш ответ?

# **Билет № 22**

1.Аборт как социально-медицинская проблема. Классификация абортов. Социальные и медицинские показания к искусственному аборту. Социальные и медицинские последствия аборта.

2.Психическое здоровье и психическая болезнь: качественное различие, основные критерии. Факторы риска нарушений психического здоровья и развития психических заболеваний.

**Задача 22.** Вы работаете социальным работником. Ваша клиентка 36 лет беременна, срок беременности около 8 недель. Ваши рекомендации по профилактике патологии беременности и родов?

# **Билет № 23**

1.Профилактика непланируемой беременности. Современные методы и средства контрацепции. Классификация. Показания к применению различных контрацептивных средств в зависимости от возраста и состояния здоровья.

2.Организация медико-социальной помощи беременным. Этапность оказания помощи. Социальная защита беременных.

**Задача 23.** Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов ребенок — инвалид детства (врожденное заболевание). Родители ребенка обратились к вам с просьбой рассказать, как избежать патологии в случае последующей беременности. Ваш ответ?

# Билет №24

1.Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья.

2.Медицинские и социальные проблемы больных с заболеваниями органов дыхания

**Задача 24**. Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов беременная (18 лет, незамужняя). В семье конфликтная ситуация, не исключена возможность искусственного прерывания беременности. На что вы будете ориентировать клиентку? Ваши аргументы?

# Билет №25

1.Медико-генетическое консультирование. Показания для проведения перинатальной диагностики. Назовите факторы, которые ведут к хромосомным аномалиям.

2.Определение понятиям «образ жизни», «условия жизни», «Качество жизни».

**Задача 25.** Вы работаете социальным работником. Ваши клиенты — супруги. В браке состоят более 10г., ожидаемая беременность не наступила. К врачу не обращались. Ваши рекомендации?

# Билет №26

1.Социально значимые заболевания. Вирусные гепатиты. Основные признаки, пути передачи. Факторы ,способствующие росту заболеваний. Профилактика вирусных гепатитов.

2.Лекарственное обеспечение. Правовой механизм обеспечения здоровья населения.

**Задача 26.** Вы работаете социальным работником. Ваша клиентка 17 лет выписывается с ребенком из родильного дома. Кто должен выполнить медико-социальный патронаж к ней в первую очередь?

# Билет №27

1.Причины и виды инвалидности у детей. Факторы, способствующие появлению детской инвалидности.

2.Медицинские и социальные проблемы больных с нарушениями мочевыделительной системы.

**Задача 27.** Вы работаете социальным работником. Ваш клиент, инвалид второй группы, 30 лет, злоупотребляет алкоголем (испытывает непреодолимое влечение к алкоголю, имеет место психическая и физическая зависимость от приема алкоголя и т.д.). Что с клиентом? Перечислите возможные медико-социальные проблемы. Что входит в систему действий по решению этих проблем?

# Билет №28

1.Основополагающие принципы существования Международного Красного Креста и ВОЗ. Российское Общество Красного Креста.

2.Медико-социальная помощь онкологическим больным.

**Задача 28.** Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов, престарелых инвалидов, вернулся из заключения сын-инвалид (с диагнозом гепатит С). Какие медико-социальные проблемы могут возникнуть? Как решить эти проблемы? Что предпринять?

# Билет №29

1.Источники и учетные признаки при изучении заболеваемости. Основные группы работающего населения.

2.Медико-санитарная помощь сельскому населению.

**Задача 29.** Вы работаете социальным работником. В семье ваших клиентов (многодетная семья) один из детей (подросток 13 лет) со слов матери периодически становится «странным», в кармане у него мать обнаружила какие-то сигареты. Что можно предположить? Какие возможны медико-социальные проблемы и действия по решению этих проблем? Перечислите возможные варианты развития данной ситуации.

# Билет №30

1.Организация медико-социальной помощи детям в РФ.

2.Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения и органов эндокринной системы.

**Задача 30.** Вы работаете социальным работником. Ваш клиент — одинокий престарелый, больной-хроник. Как часто должен выполняться медико-социальный патронаж участковым врачом к вашему клиенту?

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

\*Оценка «отлично» выставляется студенту, если:

обстоятельно с достаточной полнотой излагает соответствующую тему; дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

\*Оценка «хорошо» выставляется студенту , если неполно (не менее 70 % от полного), но правильно изложено задание; при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя; дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

\*Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если: неполно (не менее 50 % от полного), но правильно изложено задание; при изложении допущена 1 существенная ошибка;

знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировки понятий; излагает выполнение задания недостаточно логично и последовательно; затрудняется при ответах на вопросы преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту ,если неполно (менее 50 % от полного) изложено задание; при изложении были допущены существенные ошибки, если оно не удовлетворяет требованиям, установленным преподавателем к данному виду работы.

# **Ситуационные задачи**

# Задача № 1

В отдел социальной защиты одного из районов г. Казани обратились жильцы дома, которые просят принять меры в отношении своих соседей. Супруги, имеющие троих детей (двое – несовершеннолетние), злоупотребляют алкоголем, являются безработными. Деньги, которые зарабатывает старшая 18-летняя дочь, отбирают родители. Кроме того, она испытывает физическое и психическое насилие со стороны отца.

1. Определите основную проблему и сопутствующие социальные проблемы.
2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае.
3. Какие учреждения должны быть задействованы в решении этой проблемы?
4. Предложите Ваш вариант оказания помощи семье специалистом социальной службы.

Ответ 1

1. Основная проблема – дальнейшее проживание детей в семье. Родители не выполняют своих обязанностей по воспитанию, образованию, защите прав и интересов детей (Семейный Кодекс РФ, ст. 63-64).
2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации; Семейный кодекс Российской Федерации; О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 02.07.1992г. №3185-1 (с изм. и доп.).
3. Учреждения:

* Территориальный орган (отдел) социальной защиты населения;
* Органы опеки и попечительства (вопрос о лишении родительских прав),
* РОВД,
* Судебные органы,
* ЛПУ наркологического профиля (если родители захотят лечиться),
* Кризисный центр (психологическая помощь старшей дочери, обучение ее навыкам воспитания детей).

В соответствии с Семейным Кодексом РФ (ст. 54), ребенок «имеет право жить и воспитываться в семье, насколько это возможно». Скорее всего, для детей большей психологической травмой будет помещение их в интернат и длительная разлука друг с другом, нежели дальнейшее проживание в стенах дома.

4. Возможно, оптимальный вариант оказания социальной помощи – организация лечения родителей; разовые встречи с ними детей; оформление опекунства на старшую сестру; оказание ей психолого-педагогической поддержки в воспитании братьев-сестёр. Возможно, опекунами согласятся стать другие родственники.

**Задача № 2**

27-летняя девушка 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.

1. Определите основную проблему.
2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае
3. Какие учреждения социального профиля могут помочь девушке?
4. Какие меры помощи можно использовать в данном случае?

##### Ответ 2

1. Основная проблема – физическое и психическое здоровье.
2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп.); Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, приняты Генеральной Ассамблеей ООН от 20.12.1993г.
3. Учреждения: социально-психологическая служба, территориальный орган (отдел) социальной защиты населения, реабилитационный центр.
4. Меры помощи:

- организация адекватных видов активности (заочная учеба, хобби, др.) – адаптация;

- оказание психолого-педагогической помощи;

- оказание материальной помощи.

**Задача № 3**

Пожилая женщина была вынуждена уехать из Казахстана в Курганскую область. Женщина живет с семьей сына (сын, сноха, внук, мать снохи) в доме с частичными удобствами. Попытки получить какое-либо жилье были неудачны. Женщине 73 года, она чувствует себя лишней в семье, обузой детьми и внуками.

1. Определите статус женщины. Какие права по законодательству имеет женщина?
2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблемы.
3. Перечислите основные учреждения, в которых может быть оказана помощь.
4. Какие меры могут быть приняты по отношению к женщине и членам ее семьи?

###### Ответ 3

1. Статус женщины – вынужденная переселенка, т.к. она была вынуждена уехать из бывшей союзной Республики СССР. Ее основные права: получение ссуды на приобретение или строительство жилья, материальная помощь (единовременное пособие), получение пенсии (после оформления гражданства).
2. О беженцах: ФЗ от 28.06.1997г. №95-ФЗ (с изм. и доп.); О гражданстве в Российской Федерации: ФЗ от 31.05.2002г. №62-ФЗ; О вынужденных переселенцах: ФЗ от 19.02.1993г. №4530-1;О государственной социальной помощи 178-ФЗ от 17.07.1999г.;Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан: ЗРТ от 08.12.2004г. 63-ЗРТ.
3. Учреждения: миграционная служба, территориальный орган (отдел) социальной защиты населения, социально-психологическая служба, общественные организации.
4. Мероприятия:

– психологическая помощь женщине;

– помощь в улучшении жилищных условий;

– помощь в оформлении необходимых документов – если клиентка настаивает на помещении ее в дом-интернат для престарелых и инвалидов на платной основе (т.к. есть родственники).

**Задача № 4**

Женщина страдает системным заболеванием крови, признана инвалидом. Воспитывает двух детей одна (ей 32 года, дочери 5 лет, сыну 10 лет), работает воспитателем в детском саду. Денег на жизнь и на лечение не хватает, другой работы найти не может (пыталась не раз). Муж живет с другой семьей, никакой помощи не оказывает.

* + - 1. Определите социальные проблемы семьи.
      2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблем семьи.
      3. Какие варианты решения проблем Вы можете предложить?
      4. Какие учреждения и организации должны быть задействованы в решении проблем этой семьи?

###### Ответ 4

1. Основная проблема – материальная незащищенность.
2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп.); Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, приняты Генеральной Ассамблеей ООН от 20.12.1993г.; Семейный кодекс РФ; О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп.);О государственной социальной помощи 178-ФЗ от 17.07.1999г.; О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг: Постановление правительства Российской Федерации от 14.12.2005г. №761.
3. Варианты решения проблемы:
   * помощь в организации лечения, прохождении медико-социальной экспертизы женщиной, оформлении инвалидности (как следствие – получение пенсии и прочих выплат);
   * помещение детей (на время лечения матери в стационаре) в кризисный центр или организация их проживания у родственников женщины или в новой семье отца;
   * привлечение отца детей к выплате алиментов в судебном порядке;
   * помощь женщине в поиске дополнительных источников дохода – работы, адекватной ее состоянию здоровья; обращение к родственникам; др.
4. Учреждения:

– Здравоохранения;

– Социального обслуживания населения;

– Судебные;

– Бюро МСЭ.

##### Задача № 5

14-летний подросток ведет асоциальный образ жизни – не учится, не работает, злоупотребляет алкоголем, мешает соседям. Его мать также злоупотребляет алкоголем, не работает, воспитанием сына не занимается.

1. Назовите основные проблемы семьи.

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблемы.

3. Какие учреждения могут помочь в разрешении проблем?

4. Какие специалисты должны быть задействованы?

**Ответ 5**

1. Основные проблемы: девиантное поведение подростка, неспособность матери выполнять родительские обязанности, материальная незащищенность.

2. Конституция Российской Федерации (с изм.); Семейный кодекс; О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 02.07.1992г. №3185-1 (с изм.); О занятости населения в Российской Федерации: Закон РФ от 19.04.1991г. №1032-1.

3. Учреждения:

* + ЛПУ наркологического профиля – нестационарная помощь женщине и сыну;
  + социальный приют для детей и подростков – до решения вопроса попечительства (если возникнет необходимость);
  + социально-психологическая служба;
  + органы труда и занятости – помощь женщине в трудоустройстве (получении новой профессии).

4. Специалисты: врачи, педагоги, психологи, сотрудники центра занятости населения.

**Задача № 6**

В Центр занятости населения обратился Вегеторов О.С. с заявкой на работников (официантов, повара, бухгалтера) в новом открывшемся кафе, его главным критерием в подборе работников: что бы они были местные, с высшим образованием по специальности и не кавказкой национальности.

1. Кем является Вегеторов О.С. с точки зрения трудовых отношений?
2. Какой тип социально-трудовых отношений Вегеторов О.С. предъявляет своим будущим работникам?

**Ответ №6**

1) Вегетеров О.С. с точки зрения трудовых отношений является работадателем, а так же физическим лицом, желающий вступить в трудовые отношения с работником (ТК РФ. – Ст. 20).

2) Доминирующий тип социально-трудовых отношений дискриминирующий – произвольное, незаконное ограничение прав субъектов социально-трудовых отношений, в результате которого нарушаются принципы равенства возможностей на рынках труда.

Задача № 7

В Центр социального обслуживания населения Советского района г. Казани обратился пенсионер 80-ти лет. Постоянно живет в семье сына. Жалуется на конфликты – из-за нехватки денег, свободной жилой площади, непонимания родственниками.

1. Определите проблему клиента.
2. Нормативно-правовая база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблем.
3. В какие учреждения может посоветовать обратиться клиенту сотрудник Центра социального обслуживания населения?
4. Какие для этого необходимы документы?

**Ответ 7**

1. Проблема – необходимость комплексной социально-психологической помощи, как клиенту, так и членам семьи.
2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп.); О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов: ФЗ от 02.08.1995г. №122-ФЗ (с изм.); Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан: ЗРТ от 08.12.2004г. №63-ЗРТ (с изм.), О порядке и условиях предоставления гражданам пожилого возраста и инвалидам услуг государственными учреждениями социального обслуживания в Республике Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 26.09.1998г. №581; Об утверждении положения об оценке индивидуальной нуждаемости гражданина пожилого возраста и инвалида в социальном обслуживании в отделениях социального обслуживания на дому Центров социального обслуживания населения и Домах-интернатах системы социального обслуживания Республики Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 12.02.2007г. №41; Об утверждении положения о порядке и условиях предоставления гражданам пожилого возраста и инвалидам социального обслуживания в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания Республики Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 18.06.2007г. №245.
3. Отделение надомного социального обслуживания Центра социального обслуживания населения, дом-интернат для престарелых и инвалидов.
4. Документы:

- В дом-интернат для престарелых и инвалидов:

* + - 1. личное заявление подается в территориальный орган (отдел) социальной защиты населения;

1. медицинская карта гражданина пожилого возраста или инвалида, направляемого на социальное обслуживание, установленного образца с приложением результатов анализов;
2. заключение клинико-экспертной комиссии учреждения государственной или муниципальной системы здравоохранения о нуждаемости гражданина пожилого возраста или инвалида в постороннем уходе;
3. копии паспорта, справки об освобождении из мест лишения свободы - для лиц, освободившихся из мест лишения свободы;
4. копии страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
5. справка о размере пенсии за текущий месяц, выданная органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, в том числе с учетом всех социальных выплат, и иного дохода;
6. копии справки медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида (для лиц, являющихся инвалидами);
7. документ установленного образца, подтверждающий право на внеочередное и первоочередное получение социального обслуживания;
8. справка из наркологического диспансера (для лиц старше 18 лет);
9. справка из организации, осуществляющей функции по управлению объектами жилищного фонда, о наличии жилья (выписка из домовой книги);
10. для граждан, имеющих жилое помещение на праве собственности, - копии документов, устанавливающих право собственности; копия свидетельства о регистрации завещания, договора дарения, справка об отсутствии задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг;
11. для граждан, реализовавших принадлежавшие им на праве собственности жилое помещение, земельный участок в течение года до момента подачи заявления - копия договора купли-продажи.

Факт наличия или отсутствия постоянного жилья у гражданина подтверждается справкой, выдаваемой органом, уполномоченным осуществлять учет государственного и муниципального жилищного фонда. Дополнительно к справке прилагаются иные документы, указывающие причину отсутствия постоянного жилья (о пожаре, стихийном бедствии, признании жилого помещения непригодным для проживания, подтверждающие статус беженца, вынужденного переселенца и др.).

Граждане, имеющие проживающих с ними совместно и (или) раздельно лиц, обязанных содержать родственников, дополнительно представляют:

1. справку из организации, осуществляющей функции по управлению объектами жилищного фонда, о составе семей лиц, обязанных содержать родственников, проживающих раздельно от гражданина, с указанием даты рождения каждого проживающего, их родственных отношений;
2. копии паспортов и свидетельств ИНН лиц, обязанных содержать родственников;
3. копии документов, подтверждающих объективную невозможность осуществления ухода лицами, обязанными содержать родственников (при наличии).

- В отделение надомного социального обслуживания Центра социального обслуживания населения:

1. заявление о предоставлении социальных услуг личное или законных представителей
2. предъявляют документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт; свидетельство о рождении - для лиц, не достигших 14-летнего возраста; заграничный паспорт - для постоянно проживающих за границей граждан, которые временно находятся на территории республики; справку об освобождении из мест лишения свободы - для лиц, освободившихся из мест лишения свободы; иные выдаваемые в установленном порядке документы, удостоверяющие личность гражданина);
3. справка, свидетельство, удостоверение или иной документ установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством;
4. справка, выданная органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, о размере пенсии;
5. заключение лечебно-профилактического учреждения об отсутствии медицинских противопоказаний к принятию на обслуживание;
6. справки о размере других доходов.

Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в семьях или имеющие родственников, обязанных в соответствии с действующим законодательством их содержать, представляют также:

1. справку органов местного самоуправления или жилищно-эксплуатационных предприятий о составе семьи с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;
2. справки от каждого члена семьи (родственника) с места работы (службы, учебы) о размерах заработной платы и других доходов.

**Задача № 8**

Молодой человек 29-ти лет, проведя в учреждениях пенитенциарной системы 10 лет, вернулся домой – к пожилой матери, инвалиду I группы. Безуспешно пытается найти работу.

1. Каковы основные проблемы семьи?

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы

в данном случае для решения проблем членов семьи.

3. Куда может обратиться клиент?

4. Какую помощь может оказать специалист социальной работы?

Ответ 8

1. Основная проблема – социальная незащищенность: необходимо оказать психологическую поддержку (и матери, и сыну), помощь в поиске работы (сыну), провести медико-реабилитационные мероприятия (женщине).

2. Гражданский кодекс РФ; Конституция Российской Федерации (с изм.); О государственной социальной помощи 178-ФЗ от 17.07.1999г.; Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан: ЗРТ от 08.12.2004г. №63-ЗРТ (с изм.); О реализации государственной политики в области содействия занятости населения в Республике Татарстан от 19.06.2006г. №39-ЗРТ (с изм.).

3. Учреждения: центры занятости населения, социально-психологическая служба.

4. Специалисты: сотрудники центра занятости населения, сотрудники территориального органа (отдела) социальной защиты населения, врачи, психологи.

Специалисты социальной работы УИН – передать информацию о клиенте в органы социальной защиты по месту жительства; специалист по социальной работе органа социальной защиты по месту жительства – рекомендует обратиться в Центр занятости населения по месту жительства, предлагает источники информации о вакансиях, называет номер телефона доверия, специалисты центра занятости населения выполняет служебные обязанности.

Задача № 9

Пожилая женщина (72 года) похоронила мужа, детей нет. Осталась одна в однокомнатной квартире, передвигается по квартире с трудом. Хочет жить в доме-интернате для престарелых и инвалидов.

1. Имеет ли она на это право?

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения вопроса.

3. Какие документы необходимы для помещения в дом-интернат для престарелых и инвалидов?

4. Перечислите основные права граждан, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания.

**Ответ 9**

1. Женщина имеет право на то, чтобы жить в доме-интернате для престарелых и инвалидов, т.к. ей больше 55-ти лет и у нее нет детей, обязанных по закону ее содержать.

2. Конституция Российской Федерации (с изм.); О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов. Федеральный закон от 02.08.1995г. № 122-ФЗ (с изм.);О государственной социальной помощи 178-ФЗ от 17.07.1999г; Об утверждении положения об оценке индивидуальной нуждаемости гражданина пожилого возраста и инвалида в социальном обслуживании в отделениях социального обслуживания на дому Центров социального обслуживания населения и Домах-интернатах системы социального обслуживания Республики Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 12.02.2007г. №41; Об утверждении положения о порядке и условиях предоставления гражданам пожилого возраста и инвалидам социального обслуживания в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания Республики Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 18.06.2007г. №245.

2. Документы:

1. личное заявление подается в территориальный орган (отдел) социальной защиты населения;
2. медицинская карта гражданина пожилого возраста или инвалида, направляемого на социальное обслуживание, установленного образца с приложением результатов анализов;
3. заключение клинико-экспертной комиссии учреждения государственной или муниципальной системы здравоохранения о нуждаемости гражданина пожилого возраста или инвалида в постороннем уходе;
4. копии паспорта, справки об освобождении из мест лишения свободы - для лиц, освободившихся из мест лишения свободы;
5. копии страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
6. справка о размере пенсии за текущий месяц, выданная органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, в том числе с учетом всех социальных выплат, и иного дохода;
7. копии справки медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида (для лиц, являющихся инвалидами);
8. документ установленного образца, подтверждающий право на внеочередное и первоочередное получение социального обслуживания;
9. справка из наркологического диспансера (для лиц старше 18 лет);
10. справка из организации, осуществляющей функции по управлению объектами жилищного фонда, о наличии жилья (выписка из домовой книги);
11. для граждан, имеющих жилое помещение на праве собственности, - копии документов, устанавливающих право собственности; копия свидетельства о регистрации завещания, договора дарения, справка об отсутствии задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг;
12. для граждан, реализовавших принадлежавшие им на праве собственности жилое помещение, земельный участок в течение года до момента подачи заявления - копия договора купли-продажи.

Факт наличия или отсутствия постоянного жилья у гражданина подтверждается справкой, выдаваемой органом, уполномоченным осуществлять учет государственного и муниципального жилищного фонда. Дополнительно к справке прилагаются иные документы, указывающие причину отсутствия постоянного жилья (о пожаре, стихийном бедствии, признании жилого помещения непригодным для проживания, подтверждающие статус беженца, вынужденного переселенца и др.).

Граждане, имеющие проживающих с ними совместно и (или) раздельно лиц, обязанных содержать родственников, дополнительно представляют:

1. справку из организации, осуществляющей функции по управлению объектами жилищного фонда, о составе семей лиц, обязанных содержать родственников, проживающих раздельно от гражданина, с указанием даты рождения каждого проживающего, их родственных отношений;
2. копии паспортов и свидетельств ИНН лиц, обязанных содержать родственников;
3. копии документов, подтверждающих объективную невозможность осуществления ухода лицами, обязанными содержать родственников (при наличии).

3. Права:

* условия проживания, отвечающие санитарно-гигиеническим требованиям,
* уход, первичная медико-санитарная и стоматологическая помощь,
* социально-медицинская реабилитация и социальная адаптация,
* добровольное участие в лечебно-трудовом процессе,
* право на обследование медико-социальной экспертизой,
* свободное посещение адвокатом, нотариусом, священнослужителем, родственниками.

Задача № 10

Женщина 60-ти лет воспитывает одна десятилетнего внука. Ее дочь - мать ребенка - умерла при родах; отец ребенка ушел из семьи еще до его рождения.

У мальчика порок сердца. Основной источник дохода – пенсии: по старости – женщины и по утере кормильца - ребенка.

* + - 1. Определите социальные проблемы семьи.
      2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблемы.
      3. Какие специалисты и учреждения будут задействованы в её решении?
      4. Какова роль специалиста социальной работы?

Ответ 10

1. Основные проблемы – малообеспеченность, необходимость организации лечения ребенка.

2. Конституция Российской Федерации (с изм.); Семейный кодекс РФ; Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан: ЗРТ от 08.12.2004г. № 63-ЗРТ (с изм.); О государственной социальной помощи: ФЗ от 17.07.1999г. №178.

3. Специалисты: медперсонал детских ЛПУ, психологи социально-психологической службы, сотрудники администрации района, сотрудники суда (привлечение отца ребенка к выплате алиментов).

4. Меры помощи:

- единоразовое выделение материальной помощи семье;

- организация лечения и реабилитации ребенка, медико-социальное освидетельствование ребенка с целью получения статуса ребенок-инвалид;

- привлечение отца к материальной ответственности,

- психологическая помощь;

Задача № 11

Молодой человек вернулся из армии, службу проходил в одной из «горячих точек». Имеет ранения. Не может найти работу. Проживает с пожилыми родителями и 15-летней сестрой.

1. Определите проблемы клиента.

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы для решения данного вопроса.

3. В какие учреждения и организации может он обратиться?

4. Какие меры помощи Вы можете предложить?

Ответ 11

1. Основная проблема – отсутствие работы, социальная дезадаптация, потребность в социальной реабилитации.
2. Конституция Российской Федерации (с изм.); О ветеранах: ФЗ от 12.01.1995г. №5-ФЗ (с изм. и доп.); О занятости населения в Российской Федерации: Закон РФ от 19.04.1991г. №1032-1; О реализации государственной политики в области содействия занятости населения в Республике Татарстан от 19.06.2006г. №39-ЗРТ.
3. Учреждения: центр занятости населения; реабилитационный центр, оказывающий помощь ветеранам; центры социально–психологической помощи; общественные организации ветеранов боевых действий.
4. Меры помощи:
   * обращение центр занятости населения с просьбой о поиске адекватной состоянию здоровья работы – «мирной профессии»,
   * помощь в организации мероприятий по реабилитации,
   * обращение в общественные организации.

**Задача № 12**

Семья проживает в пригороде. 7-летняя дочь – ребенок-инвалид (диагноз – ДЦП) – замкнута, со сверстниками не общается, в школу не ходит, все время проводит дома. Родители считают, что общение с посторонними людьми может навредить дочери.

1. Определите социальную проблему.

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблемы семьи, имеющей ребенка инвалида.

3. Какие специалисты и учреждения будут задействованы в оказании помощи?

4. Какие варианты решения данной проблемы Вы можете предложить?

Ответ 12

1. Основная социальная проблема – изолированность ребенка.
2. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, приняты Генеральной Ассамблеей ООН от 20.12.1993; О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп.); Об утверждении положения о порядке и условиях предоставления социального обслуживания государственными Реабилитационными центрами для детей и подростков с ограниченными возможностями в Республике Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 23.03.2009г. №162.
3. Специалисты: специалисты по социальной работе, педагоги, психологи, врачи.
4. Вариант решения проблемы:

- Убедить родителей в необходимости преодоления социальной изоляции дочери, позитивного влияния реабилитационных и адаптационных мероприятий.

- Содействовать организации обучения ребенка на дому.

- Содействовать прохождению ребенком и родителями каких-либо реабилитационных мероприятий в Реабилитационных центрах центрами для детей и подростков с ограниченными возможностями.

Для этого необходимо предоставить в территориальный орган (отдел) социальной защиты населения следующие документы:

- заявление законного представителя ребенка-инвалида;

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;

- индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, содержащая рекомендации федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы по проведению реабилитационных мероприятий в условиях Центра.

**Задача № 13**

Двадцатисемилетний К. страдает наркотической зависимостью на протяжении пяти лет. Находится на иждивении родителей, проживающих в другом городе. Его подруга в растерянности – она не знает, куда обратиться за помощью.

1. В какие учреждения можно обратиться?

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблемы.

3. Какие специалисты будут задействованы в решении проблемы?

4. Какие механизмы решения данной проблемы Вы можете предложить?

Ответ 13

1.Учреждения:

* + Государственные или муниципальные ЛПУ наркологического профиля,
  + Социально-психологические службы,
  + Негосударственные медико-реабилитационные центры,
* Общественные организации (например, АН).

2. Единая конвенция о наркотических средствах (Нью – Йорк, 30 марта 1961 г.); О наркотических и психотропных веществах: ФЗ от 08.01.1998г. 3-ФЗ (с изм.); Об анонимном лечении в наркологических учреждениях (подразделениях): Приказ Минздрава РФ от 23.08.1999г. №327; О мерах по усилению борьбы с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, профилактике наркомании в Республике Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 17.05.2002г. № 270; О мерах по усилению работы по профилактике наркомании, противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту в г. Казани: Постановление Главы администрации г. Казани от 17.07.2000г. №1399 (с изм.).

3. Специалисты: врачи-наркологи, психотерапевты, психологи, специалисты социальной работы.

4. Необходимо убедить К. в необходимости лечения; направить в ЛПУ; сообщить родителям о болезни сына и попросить оплатить их курс реабилитации; найти адекватные виды активности для К.

**Задача № 14**

Мать и сын десяти лет подвергаются физическому насилию со стороны мужа и отца. Мальчик периодически сбегает из дома, ночует в подвале.

1. Куда может обратиться женщина с сыном?

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблемы.

2. Какова роль специалиста социальной работы?

3. Какие варианты решения данной проблемы Вы можете предложить?

##### Ответ 14

1. Учреждения: органы МВД, органы образования, центр (отделение) социальной помощи семье и детям, кризисный центр.
2. Конвенция о правах ребенка. Одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989; Конституция Российской Федерации (с изм.); О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: указ Президента Российской Федерации от 06.09.1993г. №1338; Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации: ФЗ от 24.07.1998г. № 124- ФЗ (с изм.); Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушении несовершеннолетних: ФЗ от 24.06.1999г. № 120-ФЗ (в ред. от 05.01.2006. № 9-ФЗ).
3. Оказание помощи в оформлении документов в соответствующие органы, сопровождение клиентов до разрешения ситуации.
4. Варианты решения проблемы:

* Оказание помощи матери и сыну в кризисном центре.
* Возможно, помощь женщине в оформлении развода, переезде, поиске работы.
* Подача заявление женщиной в органы внутренних дел для привлечения к ответственности мужчины.

##### Задача № 15

Мальчик 10-ти лет был подобран на улице сотрудниками правоохранительных органов. Занимался попрошайничеством.

1. Каковы дальнейшие действия работников правоохранительных органов?

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблемы ребенка.

3. Какие учреждения занимаются подобными проблемами?

4. Какие специалисты будут задействованы в решении проблем?

**Ответ 15**

1. Действия работников правоохранительных органов:

- Передача дела в ведение инспектора по делам несовершеннолетних.

- После выяснения личности – возвращение ребенка домой. Другой вариант - помещение в социальный приют или приемник-распределитель, если дома неблагополучная обстановка, - до решения вопроса опекунства.

2. О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: указ Президента Российской Федерации от 06.09.1993г. №1338; Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации: ФЗ от 24.07.1998г. № 124- ФЗ (с изм.); Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних: ФЗ от 24.06.1999г. № 120-ФЗ (с изм.); Об утверждении порядка направления и приема детей и подростков, нуждающихся в социальной реабилитации, в специализированные учреждения для несовершеннолетних: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 18.05.2007г. №195.

3. Учреждения:

- Центр (отделение) социальной помощи семье и детям,

- Социальный приют для детей и подростков,

- Отдел опеки и попечительства Министерства образования и науки РТ,

- Республиканский и Городской центры социально-юридической и психолого-педагогической помощи детям и молодежи.

4. Специалисты: сотрудники МВД РТ, МОиН РТ, МДМ РТ, МТЗиСЗ РТ психологи, педагоги, специалисты по социальной работе.

**Задача № 16**

Женщина пятидесяти лет была уволена в связи с банкротством предприятия. После увольнения находится в депрессивном состоянии. Одна воспитывает 14-летнюю дочь (ребенок-инвалид), также с ними проживает пожилая мать (72года).

* + - 1. Определите проблемы членов семьи.
      2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблемы ребенка.
      3. В какие учреждения могут обратиться взрослые члены семьи для решения проблем?
      4. Какие специалисты будут задействованы в решении проблем?

###### Ответ 16

1. Основные проблемы: у женщины – отсутствие работы, депрессия, наличие дочери – подростка – инвалида детства, малообеспеченность; у дочери - инвалидность.

2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп.); О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации: ФЗ от 22.08.04 №122;О занятости населения в Российской Федерации: Закон РФ от 19.04.1991г. №1032-1; О государственной социальной помощи 178-ФЗ от 17.07.1999г.; О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг: Постановление правительства Российской Федерации от 14.12.2005г. №761; Об утверждении положения о порядке и условиях предоставления социального обслуживания государственными Реабилитационными центрами для детей и подростков с ограниченными возможностями в Республике Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 23.03.2009г. №162.

3. Учреждения: центр занятости населения, центр (отделение) социальной помощи семье и детям, реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями.

4. Специалисты: сотрудники центра занятости населения, специалисты социальной работы, психологи, педагоги, врачи.

**Задача № 17**

Женщина, воспитывающая 4-х детей - школьников, осталась безработной. Муж - отец детей - погиб год назад. Женщина растеряна. По совету соседей она обратилась в территориальный орган (отдел) социальной защиты населения своего района.

1. Какую помощь могут оказать в территориальном органе (отделе) социальной защиты населения?

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблем детей и семьи.

3. Роль социального педагога школы в решении проблем семьи.

4. Что можете предложить Вы для решения данной проблемы?

Ответ 17

1. В территориальном отделе социальной защиты могут посоветовать обратиться в центр занятости населения. Поскольку отец детей погиб год назад, можно предположить, что детям уже начислена пенсия по утере кормильца. Кроме того, по-видимому, женщина уже давно пользуется льготами, положенными многодетным матерям, - уже с момента рождения 3-го ребенка (пособия, льготы в оплате коммунальных услуг, бесплатные обеды для детей в школе, др.). Таким образом, основное направление в оказании социальной помощи – помощь в поиске работы. Необходима также и психологическая поддержка специалистов кризисного центра, социально-психологической службы, центра (отделения) социальной помощи семье и детям.
2. О занятости населения в Российской Федерации: Закон РФ от 19.04.1991г. №1032-1;О государственной социальной помощи 178-ФЗ от 17.07.1999г.
3. Индивидуальный контроль и помощь детям данной семьи в школе и за ее пределами.
4. Вариант решения – помощь в поиске работы женщине, оказание психологической поддержки и ей, и детям.

**Задача № 18**

Русскоязычная семья (ребенок в возрасте 11 лет, отец и мать, бабушка и дедушка) была вынуждена уехать с Северного Кавказа в Казань, так как взрослые члены семьи потеряли работу, испытывали психологическое давление и дискриминацию по признаку национальности и вероисповедания. В Казани они живут в однокомнатной квартире вместе с пожилыми родителями. Отец (инвалид ВОВ) обратился за помощью в территориальный отдел социальной защиты населения г. Казани.

1. Определите статус членов семьи.

2. Законодательная база, используемая специалистом социальной работы в данном случае для решения проблем членов семьи.

3. Назовите учреждения и организации, в которых могут получить помощь члены семьи.

4. Специалисты каких профилей будут задействованы в решении проблем семьи?

**Ответ 18**

1. Статус семьи – вынужденные переселенцы.

2. О занятости населения в Российской Федерации: Закон РФ от 19.04.1991г. №1032-1; О беженцах: ФЗ от 28.06.1997г. №95-ФЗ (с изм. и доп.);О государственной социальной помощи 178-ФЗ от 17.07.1999г.; О гражданстве Российской Федерации. ФЗ от 31.05.2002г. №62-ФЗ; О вынужденных переселенцах ФЗ от 19.02.1993г. № 4530-1; Об обеспечении жильем ветеранов Великой Отечественной Войны 1941–1945 годов: Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2008г. №714.

3. Варианты решения проблем:

* + В территориальном органе (отдел) социальной защиты населения могут посоветовать обратиться в миграционную службу, где должны оказать помощь в получении ссуды на приобретение жилья, и в центр занятости населения, где должны оказать помощь в поиске работы.
  + Необходима помощь психолога в адаптации к новым условиям и реабилитации после длительного пребывания в конфликтной среде, как для взрослых, так и для детей.
  + Помощь в получении пособий, льгот и компенсаций, закрепленных законодательно для названной категории граждан.

4. Специалисты: специалисты территориального органа социальной защиты населения, сотрудники центра занятости населения, психологи и педагоги, сотрудники миграционной службы.

#### Задача № 19

Специалист по социальной работе СПИД-центра более года работал с 27-летним К., страдающего наркотической зависимостью на протяжении 5 лет. К. не имеет семьи, его родственники живут в другом городе, присылая деньги. Общение с социальным работником привело К. к тому, что он принял решение пройти курс лечения, о чем заявил в ходе беседы. Однако буквально на следующий день после беседы К. был задержан милицией за ограбление аптеки с целью добыть себе наркотик.

1. Что должен сделать в этой ситуации социальный работник?

2. Законодательная база решения проблем.

3. Должен ли специалист социальной работы СПИД-центра установить контакт со специалистом пенитенциарного учреждения?

4. Каковы дальнейшие действия специалиста социальной работы СПИД-центра.

###### Ответ 19

1. Социальный работник должен передать информацию в СИЗО о пребывании К. на учете в СПИД-центре вследствие наркотической зависимости.

2. Единая конвенция о наркотических средствах (Нью – Йорк, 30 марта 1961 г.); О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции): ФЗ (с изм.) от 30.03.1995г. №38-ФЗ; О наркотических и психотропных веществах: ФЗ от 08.01.1998г. 3-ФЗ (с изм.); Об анонимном лечении в наркологических учреждениях (подразделениях): Приказ Минздрава РФ от 23.08.1999г. №327; О мерах по усилению борьбы с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, профилактике наркомании в Республике Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 17.05.2002г. №270; О мерах по усилению работы по профилактике наркомании, противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту в г. Казани: Постановление Главы администрации г. Казани от 17.07.2000г. №1399 (с изм.).

3. Социальный работник в случае задержания К. милицией обязан сообщить о том, что он находится на учете в СПИД-центре. Специалист социальной работы должен связаться с социальным работником из пенитенциарного учреждения, объяснить ему ситуацию и проводить дальнейшую работу с клиентом вместе с ним.

4. Необходимо проводить с клиентом психолого-медицинскую работу в целях его дальнейшего лечения и реабилитации. Не прерывать патронаж данного клиента до полного излечения, в том случае; если клиент окажется в пенитенциарном учреждении, поддерживать связь с социальным работником этого учреждения.

### Задача № 20

К специалисту социальной работы обратился за советом молодой человек с просьбой принять его на работу по договору социальным работником для ухода за своей немощной матерью.

1.Могут ли принять молодого человека на работу по договору социальным работником в этом случае?

2. Законодательная база для решения проблемы.

3. Каков должен быть ответ специалиста социальной работы?

4.Какие учреждения могут оказать помощь в уходе за немощной матерью?

###### Ответ 20

1. Специалист социальной работы должен обратить внимание молодого человека на моральную ответственность перед своей матерью и провести с ним соответствующую беседу.

2. Конституция Российской Федерации (с изм.); Семейный Кодекс Российской Федерации; О порядке и условиях предоставления гражданам пожилого возраста и инвалидам услуг государственными учреждениями социального обслуживания в Республике Татарстан: Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 26.09.1998г. №581.

3. На работу по договору социальным работником молодого человека принять не могут, так как трудоспособные совершеннолетние дети обязаны содержать своих нетрудоспособных, нуждающихся в помощи родителей и заботиться о них.

4. Дом-интернат для престарелых и инвалидов, отделение надомного социального обслуживания Центра социального обслуживания населения.