



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,
ПРИКЛАДНОЙ БАКАЛАВРИАТ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

**Тематический план самостоятельной работы студента
по дисциплине «Социальная работа в здравоохранении»
для обучающихся по направлению подготовки «Социальная работа»,
профиль Медико-социальная работа с населением, прикладной бакалавриат
на 2018-2019 учебный год**

№ п/п	Тема самостоятельной работы	Количество часов
1.	Социальная работа как социальный феномен. Возникновение, сущность и функции социальной работы. Сущность понятия "трудная жизненная ситуация". Взаимосвязь социальной работы и медицины. Трудная жизненная ситуация и болезнь. Субъекты и агенты трудной жизненной ситуации. Социальная работа и здравоохранение.	2
2.	Медицина как социальный институт. Возникновение медицины, развитие медицины в истории человечества. Функции медицины. Социальная значимость медицины.	2
3.	Здравоохранение как социальный институт Заинтересованность государства в развитии медицины и управлении ею. Страховая медицина. Различные типы медицинского страхования. Исторические типы здравоохранения. Современные формы здравоохранения в разных странах.	2
4.	Демографическое положение России Динамика численности населения России. Динамика численности населения России в XX в.: три срыва и один слом. Динамика численности населения России: фактическая и возможная при отсутствии кризисов. Ежегодные прирост-убыль населения в трудоспособном возрасте: диапазон потерь 11-17 млн чел с 1995 г. Понятие «Русский крест» в характеристике демографической ситуации в России. Понятие «Русский Крест-2», или соотношение спроса на труд и его предложения. Миграционные процессы.	2
5.	Продолжительность здоровой и репродуктивной жизни и смертность. Смертность как способность общества преобразовывать экономические ресурсы в определенную комбинацию товаров и услуг для человека. Индикатор смертности	2



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,
ПРИКЛАДНОЙ БАКАЛАВРИАТ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

	может сказать больше об уровне и направлении общественного развития, чем комплекс привычных макроэкономических индикаторов.	
6.	Эпидемиологические переходы. Модель пяти возрастов. 1 эпидемиологический переход: чистая вода: городской водопровод (хлорирование), канализирование, большие рынки, транспортные инфраструктуры. Технологии консервирования (для доставки и длительного хранения; ех. разнообразие зимнего стола), правила гигиены и антисептики (Земмельвайс, Листер, Пастер), массовая вакцинация и развитие техники хирургии (Пирогов, Листер), сульфаниламиды и антибиотики	2
7.	2 эпидемиологический переход: борьба с заболеваниями эндогенного характера, высокотехнологизированная медпомощь и ранняя диагностика, инфраструктура скорой помощи (выигрыш во времени), доступность высокотехнологизированной помощи (социализм или страховая медицина), здоровый образ жизни, одновременно и личная дисциплина и массовое потребление культуры потребления чистой воды и сбалансированного питания, мода на фитнес, SPA, wellness, йогу, ци-гун – любые техники работы с телом, дыханием, движением, расслаблением, напряжением, самовосстановлением, новые позитивные стратегии серебряного возраста (геронтология как управленческая практика), экологическая бдительность (смягчение разрыва между медленно эволюционирующей природой человеческого тела и быстрым изменением окружающей среды)	2
8.	3 эпидемиологический переход: биотехнологическая революция, химиокоррекция: нейрофармакология, душевное настроение и социальное поведение под заказ... (ех. прозак и риталин), генная селекция: предимплантационный скрининг, генная инженерия: клонирование, гибридизация, инженерия зародышевых путей, индивидуальные лекарства (драг-дизайн, проектируемые лекарства). Совершенствование среды обитания, новые экостандарты, новый урбанизм, умный энергопроизводящий экодом (стандарт помещения), пси- и телесно-ориентированная терапия (более тонкая	2



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,
ПРИКЛАДНОЙ БАКАЛАВРИАТ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

	самонастройка), разбалансировка климата и новые требования к с/х	
9.	Современные подходы к ранней профилактике социального сиротства и семейного неблагополучия. Материнство как биологический и социальный феномен. Биологическая модель материнства. Три параметра готовности к материнству, коррелируемые с возрастом: биологический, психологический, социальный. Психологическая модель эмоциональный спектр, уровень сенситивности, параметры мотивации, сознания и самосознания. Психологическая сепарация матери от младенца. Образы материнства на разных этапах гестационного периода.	2
10.	Современные подходы к ранней профилактике социального сиротства и семейного неблагополучия. Социальная модель материнства. Социальная ответственность матери. Стили родительско-детских отношений в разные социо-культурные эпохи. Социальная работа по профилактике девиантного материнства	2
11	Современные подходы к ранней профилактике социального сиротства и семейного неблагополучия. Тенденции характерные для неготовности к материнству: отсутствие перестройки иерархии мотивов личности (из-за неразрешенного мотивационного конфликта или недостаточной значимости мотива, связанного с материнством); жесткая структурированность образа ребенка; не включенность образа ребенка в структуру самосознания матери, негативный личностный смысл сохранения беременности для самоактуализации женщин; эмоциональная выхолощенность образов материнства и реальной домашней ситуации; несформированность образа реальной домашней ситуации; тревожность по поводу своей некомпетентности как матери; отсутствие сензитивности в отношении поведения плода.	3
12	Алкоголизм как социально-опасное заболевание. Феномен алкоголизма. Социальный и медицинский аспекты алкоголизма. Признаки и стадии алкогольного опьянения. Признаки алкогольного отравления. Признаки алкоголизма. Социальная работа по профилактике алкоголизма. Анозогнозия как типичная характеристика	3



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 39.03.02 «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»,
ПРОФИЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С НАСЕЛЕНИЕМ,
ПРИКЛАДНОЙ БАКАЛАВРИАТ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

	алкоголезависимого человека. Социальная работа с алкоголезависимыми клиентами.	
13	Наркомания как социально-опасное заболевание. Феномен наркомании. Стадии формирования наркозависимости. Разнообразие причин формирования наркозависимости. Анозогнозия как типичная характеристика наркозависимого человека. Социальная ответственность человека в избавлении от наркозависимости. Социальная работа с наркозависимыми клиентами.	2
14	ВИЧ/СПИД как социально-опасное заболевание. Сущность заболевания. Эпидемиологический характер СПИД. Причины и способы распространения заболевания. Профилактика заболевания. Социальная работа с пациентами с диагнозом СПИД и носителями ВИЧ	2
	Итого	30

Обсуждено на заседании кафедры социальной работы с курсом педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования, протокол № 9 от «24» апреля 2018 г.

Заведующий кафедрой

В.М. Чижова