



Ассоциация пациентов и специалистов,  
помогающих людям с ВИЧ, вирусными  
гепатитами и другими социально  
значимыми заболеваниями "Е.В.А."  
ИНН 7839018812 КПП 783901001  
ОГРН 1107800010658  
198095, г. Санкт-Петербург, ул. Шкапина,  
д. 4, литер А, помещение 16-Н, офис 602  
р/с 40703810601000119912  
к/с 30101810540300000795  
БИК 044030795  
Филиал Петровский ПАО Банка "ФК  
Открытие"  
Email: office@evanetwork.ru  
website <https://evanetwork.ru>

УТВЕРЖДАЮ

  
(подпись)

Директор

Годунова Ю.В.

(инициалы, фамилия)

«01» марта 2023 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«Специалист по социальной работе  
в центре помощи ВИЧ-инфицированным»  
Срок реализации программы: 48 часов**

Составитель:  
Будник Александра Ярославовна

г. Санкт-Петербург - 2023г.

## СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....	2
1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	2
1.1 Нормативно-правовые основы разработки программы.....	2
1.2 Общая характеристика программы.....	2
1.3 Цель и задачи программы.....	3
1.4 Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности).....	4
1.5 Требования к результатам освоения программы .....	7
1.6 Планируемые результаты обучения .....	7
2. ДОКУМЕНТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА .....	9
2.1 Учебный план программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ- инфицированным» .....	9
2.2 Календарно - учебный график дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ- инфицированным» .....	10
3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА .....	11
Модуль 1. Особенности социальной работы с ВИЧ-инфицированными людьми.....	11
Модуль 2. Социальная работа с ВИЧ – инфицированными людьми и членами их семей.....	12
Модуль 3 Основные направления консультирования в социальной работе .....	13
Модуль 4. Организационные аспекты работы социального работника .....	13
Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся.....	14
4. ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ.....	17
5. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СПЕЦИАЛИСТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ В ЦЕНТРЕ ПОМОЩИ ВИЧ - ИНФИЦИРОВАННЫМ» .....	18
5.1 Условия реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ- инфицированным» .....	18
5.2. Требования к кадровому обеспечению образовательного процесса.....	18
5.3 Требования к минимальному материально - техническому обеспечению .....	19
5.4 Учебно-методическое обеспечение .....	19
5.5 Информационно-методическое обеспечение реализации программы .....	20
5.6 Контрольно - оценочные материалы .....	20
ПРИЛОЖЕНИЕ 1 .....	21
ПРИЛОЖЕНИЕ 2 .....	22
ПРИЛОЖЕНИЕ 3 .....	27
ПРИЛОЖЕНИЕ 4.....	33

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным» разработана образовательным подразделением «Ассоциация пациентов и специалистов, помогающих людям с ВИЧ, вирусными гепатитами и другими социально значимыми заболеваниями «Е.В.А.» для подготовки руководителей, Заведующих отделением организации социального обслуживания

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

#### 1.1 Нормативно-правовые основы разработки программы

Настоящая программа представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным» (далее - программа). Данная программа разработана на основании требований:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Профессиональный стандарт «Специалист по социальной работе», регистрационный номер 3, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 № 351н;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 года N ДЛ-1/05вн;
5. Санитарно-эпидемиологические правила и нормы СанПин 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи";

#### 1.2 Общая характеристика программы

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным» (далее – Программа) направлена на: удовлетворение профессиональных потребностей социального работника, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности, формирование активной жизненной позиции, развитие психологического образа мышления, не противоречащих законодательству Российской Федерации, осуществляемых за пределами федеральных государственных образовательных стандартов и федеральных государственных требований. (Профессиональный стандарт 03.001 «Специалист по социальной работе»)

Наименование вида профессиональной деятельности: *Деятельность по планированию, организации, контролю и предоставлению социальных услуг, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи.*

Основная цель вида профессиональной деятельности: *Предоставление социальных услуг, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи гражданам в целях улучшения условий их жизнедеятельности и расширения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности*

Отнесение к видам экономической деятельности: *Специалисты в области организации и ведения социальной работы*

При разработке и реализации программы «Ассоциация пациентов и специалистов, помогающих людям с ВИЧ, вирусными гепатитами и другими социально значимыми заболеваниями «Е.В.А.» ориентируется на конкретный вид профессиональной деятельности, к которому готовится слушатель, исходя из потребностей рынка труда и материально-технических ресурсов организации.

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации
Программа дополнительного		

профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным»	03.001 «Специалист по социальной работе»	6
---	--	---

Содержание программы представлено пояснительной запиской, учебным планом, календарным учебным графиком, рабочей программой, планируемыми результатами освоения программы, организационно-педагогическими условиями реализации программы, учебно-методическими материалами, обеспечивающими реализацию программы.

**Категория слушателей:** Высшее образование – бакалавриат или Высшее образование – бакалавриат (непрофильное) и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности.

**Требования к опыту практической работы:**

Не менее одного года работы в должности специалиста в области социальной защиты населения (в том числе в системе социального обслуживания), образования, здравоохранения, государственного и муниципального управления.

**Особые условия допуска к работе.** Отсутствие судимости за преступления, состав и виды которых установлены законодательством Российской Федерации Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Программа по виду образования – дополнительное образование.

Подвид - дополнительное профессиональное образование.

Вид программы - повышение квалификации.

Формы освоения программы: очная

Форма организации образовательной деятельности – индивидуальная и групповая

Количество обучающихся в группе – до 10

Продолжительность академического часа составляет 45 минут.

Продолжительность занятий – 3 академических часа в день

Число занятий в неделю: 2 раза

Режим занятий: Предусматривается возможность обучения по индивидуальному учебному плану (графику обучения) в пределах осваиваемой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.

Срок освоения программы - 48 часов.

Продолжительность обучения – 8 недель

Язык обучения – русский.

Программа вариативна, возможны изменения в содержании тем. Педагог может вносить изменения в содержания тем, дополнять практические занятия новыми приемами практического исполнения. Образовательная организация ежегодно обновляет дополнительную общеобразовательную программу с учетом развития науки, техники, культуры, экономики, технологий и социальной сферы.

Итоговый документ - удостоверение о повышении квалификации

### 1.3 Цель и задачи программы

Цель учебной программы является формирование у специалистов, руководящих работников, социальных работников, психологов, педагогов способности и готовности к оказанию социально-психологической поддержки лицам, зараженным ВИЧ, а также сопровождению семей, в которых проживает ребенок, зараженный вирусом иммунодефицита человека и совершенствование и систематизация знаний о требованиях правовых нормативных документов по организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении источника ВИЧ инфекции; механизмов, путей и факторов передачи болезни, вызванной ВИЧ; восприимчивого контингента, о вопросах профилактики профессионального инфицирования ВИЧ.

- обучение слушателей общими сведениями о ВИЧ-инфекции;
- обучение слушателей причинам возникновения аварийных ситуаций, связанных с оказанием медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам;

- овладеть знаниями алгоритма мероприятий при аварийных ситуациях, связанных с оказанием медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам;
- овладеть знаниями профилактики заражения ВИЧ-инфекцией в профессиональной деятельности
- формирование базовых знаний по вопросам организации профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование профессиональных компетенций специалиста с немедицинским образованием в области организации мероприятий по формированию здорового образа жизни среди ВИЧ-инфицированных и членов их семей, контроль их эффективности.

#### 1.4 Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
В	Деятельность по планированию, организации, контролю реализации и развитию социального обслуживания	6	Планирование, организация и контроль деятельности подразделения по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость гражданина в социальном обслуживании	V/01.6	6
			Контроль реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг	V/02.6	
			Прогнозирование и проектирование реализации социального обслуживания граждан и деятельности по профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании	V/03.6	
			Развитие и повышение эффективности социального обслуживания	V/04.6	

#### Характеристика обобщенных трудовых функций

<b>V/01.6 Планирование, организация и контроль деятельности подразделения по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость гражданина в социальном обслуживании</b>	
Трудовые действия	<p>Определение плановых целей и задач подразделения и отдельных специалистов.</p> <p>Определение ресурсов, необходимых для реализации социального обслуживания, ответственных исполнителей.</p> <p>Определение объема работы сотрудников подразделения и распределение заданий между ними</p> <p>Содействие в предоставлении медицинской, психологической, социальной помощи гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, не относящемся к социальным услугам (социальное сопровождение).</p> <p>Определение группы специалистов для междисциплинарного и (или) межведомственного взаимодействия при социальном обслуживании граждан.</p> <p>Координация деятельности сотрудников подразделения по выполнению поставленных задач</p> <p>Мотивация сотрудников на выполнение поставленных задач.</p> <p>Контроль выполнения плановых целей и деятельности специалистов.</p> <p>Анализ работы отдельных специалистов и подразделения в целом.</p> <p>Проведение мероприятий для обеспечения принятия коллективных решений по осуществлению социального обслуживания граждан.</p> <p>Осуществление мероприятий по повышению квалификации сотрудников подразделения</p> <p>Применение технологий наставничества, направленных на оказание помощи новым сотрудникам подразделения, включая их адаптацию на рабочем месте.</p> <p>Организация мероприятий по профилактике профессионального выгорания.</p>
Необходимые умения	<p>Планировать работу подразделения.</p> <p>Формулировать цели, задачи, определять обязанности и трудовые действия сотрудников подразделения.</p> <p>Организовывать взаимодействие специалистов в процессе предоставления социальных услуг, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи.</p> <p>Организовывать социальное сопровождение граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании.</p> <p>Использовать инструменты межличностных коммуникаций.</p> <p>Регулировать конфликты, применять навыки медиации в социальной сфере.</p> <p>Использовать инструментальный выявления возможностей и потребностей конкретного сотрудника с целью определения его профессионального потенциала.</p>

	<p>Реализовывать технологии наставничества, выстраивать модели его организации и проведения в соответствии с изменяющимися потребностями сотрудников.</p> <p>Определять стимулирующие факторы профессиональной деятельности, разрабатывать и реализовывать систему стимулирования эффективной профессиональной деятельности.</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере социального обслуживания и социальной защиты населения в части необходимой для исполнения должностных обязанностей</p> <p>Основы социального сопровождения.</p> <p>Цели, принципы и технологии управления персоналом.</p> <p>Технологии социальной работы.</p> <p>Основы конфликтологии и медиации.</p> <p>Психология и социология личности и группы.</p> <p>Психологические и социологические методы исследования.</p> <p>Психология и социология управления.</p> <p>Основы документооборота, требования к отчетности, порядку и срокам ее предоставления в рамках своей компетенции.</p> <p>Принципы, виды, методы и технологии наставничества.</p> <p>Этические основы социальной работы и делового общения.</p>
Другие характеристики	-
<b>В/ 02.6 Контроль реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг</b>	
Трудовые действия	<p>Организация контроля качества, результативности и эффективности предоставления социальных услуг в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг;</p> <p>Организация контроля за соблюдением стандартов предоставления социальных услуг;</p> <p>Контроль выполнения индивидуальной программы предоставления социальных услуг;</p> <p>Взаимодействие с получателями социальных услуг, организация личного приема граждан по вопросам предоставления социальных услуг;</p> <p>Мониторинг удовлетворенности граждан качеством предоставления социальных услуг;</p>
Необходимые умения	<p>Производить личный прием граждан по вопросам предоставления социальных услуг в организации;</p> <p>Использовать методы и технологии для оценки качества, результативности и эффективности предоставления социальных услуг;</p> <p>Проводить различные виды опросов населения и экспертных опросов, направленных на оценку качества и эффективности предоставляемых услуг;</p> <p>Организовывать проведение мониторинга удовлетворенности граждан качеством предоставления социальных услуг;</p> <p>Анализировать результаты предоставления социальных услуг в виде качественных и количественных данных, в том числе в электронном виде;</p>
Необходимые знания	<p>Основы контроля качества предоставления социальных услуг;</p> <p>Порядок предоставления социальных услуг;</p> <p>Социокультурные, социально-психологические, психолого-педагогические основы межличностного взаимодействия;</p> <p>Методы обработки данных эмпирических исследований, предоставления их в числовой, табличной, графической форме;</p> <p>Принципы и правила проведения опросов населения и экспертных опросов, направленных на выявление качества и эффективности предоставляемых услуг и мер социальной поддержки;</p> <p>Основы стандартизации и количественной оценки качества предоставления социальных услуг;</p> <p>Этические основы социальной работы и делового общения;</p>
Другие характеристики	-
<b>В/03.6 Прогнозирование и проектирование реализации социального обслуживания граждан и деятельности по профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании</b>	
Трудовые действия	<p>Проведение мониторинга социальной ситуации на территории обслуживания;</p> <p>Составление прогноза развития социального обслуживания на территории обслуживания;</p> <p>Разработка и экспертиза проектов (программ) по реализации социального обслуживания граждан и профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании;</p>
Необходимые умения	<p>Определять цель мониторинга социальной ситуации на территории обслуживания;</p> <p>Использовать различные методы мониторинга социальной ситуации;</p> <p>Использовать результаты мониторинга в определении целей социального обслуживания населения;</p> <p>Выявлять и анализировать информацию о социальной ситуации на территории обслуживания;</p> <p>Оценивать достоверность информации, полученной в ходе мониторинга;</p> <p>Разрабатывать социальные проекты (программы) по реализации социального обслуживания</p>

	<p>граждан и профилактике обстоятельств, обуславливающих потребность в социальном обслуживании;</p> <p>Анализировать применение существующих социальных технологий для реализации социального проекта (программы);</p> <p>Разрабатывать инновационные технологии социального обслуживания;</p> <p>Выполнять экспертизу социального проекта (программы);</p> <p>Использовать методы и средства получения, хранения, переработки информации, предоставления данных в числовой, табличной, графической форме, работать с компьютером как средством управления информацией, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере социального обслуживания и социальной защиты населения в части необходимой для исполнения должностных обязанностей;</p> <p>Основы проектирования, прогнозирования и моделирования в социальной работе;</p> <p>Основы организации профессиональной деятельности, контроля качества предоставления социальных услуг;</p> <p>Основы анализа социальных процессов, происходящих в обществе, их возможные негативные последствия, ситуации социального риска;</p> <p>Методы обработки данных эмпирических исследований;</p>
Другие характеристики	-
<b>В/04.6 Развитие и повышение эффективности социального обслуживания</b>	
Трудовые действия	<p>Организация мероприятий по привлечению ресурсов организаций, общественных объединений, добровольческих (волонтерских) организаций и частных лиц к реализации социального обслуживания граждан;</p> <p>Использование средств массовой информации, сайтов, социальных сетей для привлечения внимания общества к актуальным социальным проблемам, информирования о направлениях реализации и перспективах развития социальной работы;</p> <p>Проведение работы по продвижению и популяризации позитивного опыта организации социального обслуживания и социальной поддержки населения путем подготовки материалов для средств массовой информации и взаимодействия с общественностью;</p> <p>Разработка предложений по рационализации и модернизации технологий социального обслуживания, повышению их эффективности на индивидуальном, групповом и средовом уровнях;</p> <p>Планирование развития профессиональных компетенций персонала с учетом передового опыта и современных тенденций развития сферы социального обслуживания;</p>
Необходимые умения	<p>Обобщать и внедрять передовой российский опыт реализации социального обслуживания и мер социальной поддержки;</p> <p>Производить сравнительный анализ российского и зарубежного опыта социальной работы, социального обслуживания и социальной поддержки населения и условия его применения;</p> <p>Использовать данные социологических опросов, статистики, анализировать отчетность организаций;</p> <p>Разрабатывать перспективные планы (программы) развития профессиональных компетенций персонала с учетом передового российского и зарубежного опыта, а также современных тенденций развития сферы социального обслуживания;</p> <p>Разрабатывать и вносить на рассмотрение предложения по рационализации и модернизации средств и технологий социального обслуживания граждан, повышению его эффективности на индивидуальном, групповом и средовом уровнях;</p> <p>Подготавливать информацию в виде буклетов, брошюр, статей, сообщений для средств массовой информации и интернет-ресурсов организаций (сайтов, социальных сетей);</p> <p>Взаимодействовать со средствами массовой информации для привлечения внимания общественности к социальным проблемам, формирования спроса на социальные услуги;</p> <p>Разрабатывать методические и информационные материалы по актуальным социальным проблемам населения, социальным рискам и угрозам, способным негативно повлиять на условия жизнедеятельности граждан, а также о видах, формах и субъектах предоставления социальных услуг;</p> <p>Взаимодействовать в вопросах социального обслуживания граждан - получателей социальных услуг с организациями различных сфер деятельности и форм собственности, общественными объединениями и частными лицами, в том числе, с целью привлечения ресурсов для социального обслуживания граждан;</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере социального обслуживания и социальной защиты населения в части необходимой для исполнения должностных обязанностей;</p> <p>Нормативные правовые акты, касающиеся профессиональной деятельности персонала, а также должностные инструкции, правила внутреннего трудового распорядка, локальные акты организации;</p> <p>Региональные особенности социального развития, социальной структуры населения на</p>

	<p>вверенном участке работы (на территории, в социальной группе, в трудовом коллективе);</p> <p>Технологии социального обслуживания населения, применяемые в России и за рубежом;</p> <p>Основные направления политики социальной защиты населения;</p> <p>Принципы и нормы рационализации и модернизации средств и технологий социального обслуживания граждан, условий повышения его эффективности на индивидуальном, групповом и средовом уровнях;</p> <p>Социальные и психологические основы работы с информацией;</p> <p>Основы деятельности общественных объединений, организаций социальной направленности и взаимодействия с ними;</p> <p>Основы фандрайзинга;</p> <p>Экономические основы социальной работы.</p>
Другие характеристики	-

### 1.5 Требования к результатам освоения программы

Результаты обучения по программе повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным», соответствуют результатам освоения основных профессиональных образовательных программ, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменение направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности:

<b>общими компетенциями</b>	
ОК 1	понимать сущность и социальную значимость принципа «равный – равному» в деятельности помогающего специалиста
ОК 2	организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3	принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4	осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5	использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6	работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством
ОК 7	брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8	самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
ОК 9	ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
<b>профессиональными компетенциями</b>	
ПК 1	способность к разработке и эффективной реализации социальных технологий поиска клиентов, которые не посещают медицинские учреждения, с целью возвращения их на лечение, которое заключается в приеме жизненно необходимых препаратов;
ПК 2	способность осуществлять деятельность, направленную на предоставление медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи клиенту;
ПК 3	способность к осуществлению координационной деятельности между клиентом и специалистами государственных учреждений здравоохранения, врачами, центрами поддержки семьи и детства;
ПК 4	способность к компетентному использованию законодательных и других нормативных актов федерального и регионального уровней;
ПК 5	путём привлечения соответствующих специалистов, мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов клиентов;
ПК 6	способность представлять результаты исследования в формах отчетов;
ПК 7	готовность к решению проблем клиента взаимодействия и координации деятельности специалистов в решении актуальных задач социальной работы;
ПК 8	способность к реализации межведомственного Результаты обучения по программе повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным», соответствуют результатам освоения основных профессиональных образовательных программ, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменение направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования.

### 1.6 Планируемые результаты обучения

**Знать:**

- законодательные акты Российской Федерации по вопросам организации помощи больным с инфекционной патологией;
- общие вопросы организации медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией,



- организацию специализированной помощи больным с ВИЧ-инфекцией;
- основные директивные документы, определяющие деятельность врача при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами;
- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию ВИЧ-инфекции, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- общие и специфические меры профилактики ВИЧ-инфекции;
- причины возникновения и характеристику аварийных ситуаций у медицинских работников;
- принципы пост контактной профилактики заражения ВИЧ-инфекцией.

**Уметь:**

- проводить комплекс мер по профилактике профессионального заражения ВИЧ инфекцией;
- проводить методы специфической химиопрофилактики при травме на рабочем месте;
- проводить общие профилактические мероприятия при ВИЧ-инфекции.

**Владеть навыками:**

оказания помощи при аварийных ситуациях, влекущих за собой риск заражения ВИЧ инфекцией; .

## 2. ДОКУМЕНТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

### 2.1 Учебный план программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным»

№	Наименование тем	Форма занятия	Общая трудоемкость, час.	В том числе:		Коды профессиональных компетенций и трудовых функций	Форма контроля
				Теория	Практика		
<b>Модуль 1. Особенности социальной работы с ВИЧ-инфицированными людьми</b>			<b>13</b>	<b>6</b>	<b>7</b>		
1.1	Вводный урок. Входной контроль. Цели и задачи программы. Демографический статус социально значимых заболеваний.	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Тестирование (Приложение 1)
1.2	ВИЧ-инфекция как глобальная проблема человечества	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	
1.3	Медицинские аспекты ВИЧ/СПИДа. Профилактика и тестирование.	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
1.4	Социальная работа с инфекционными больными	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
1.5	Равное консультирование как социальная услуга	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
1.6	Работа с ключевыми группами	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
	Промежуточная аттестация	Зачет	1	-	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Зачет по модулю
<b>Модуль 2. Социальная работа с ВИЧ – инфицированными людьми и членами их семей</b>			<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>		
2.1	Работа с ВИЧ-инфицированными женщинами с детьми	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
2.2	Сопровождение ВИЧ-инфицированных женщин с детьми	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
2.3	Законодательство в области защиты семей с ВИЧ – инфицированных людей	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
	Промежуточная аттестация	Практика	1	-	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Зачет по модулю
<b>Модуль3. Основные направления консультирования в социальной работе</b>			<b>9</b>	<b>4</b>	<b>5</b>		
3.1	Консультирование в социальной работе	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	
3.2	Проведение консультаций по приверженности к ВААР терапии	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
3.3	Мотивационное консультирование	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
3.4	Профилактика ВИЧ инфекции у потребителей ПАВ	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
	Промежуточная аттестация	Зачет	1	-	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Зачет по модулю
<b>Модуль 4. Организационные аспекты работы социального работника</b>			<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>		
4.1	Планирование рабочих активностей для равного консультанта	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
4.2	Техники планирования рабочего дня, недели социального работника	Теория/Практика	2	1	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Устный опрос/Наблюдение
	Промежуточная аттестация	Зачет	1	-	1	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Зачет по модулю
	Самостоятельная работа	Теория/Практика	8	-	8	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Самостоятельная работа
	Консультация	Теория/Практика	4	-	4	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Ответы на вопросы
	Итоговая аттестация	Проверка знаний	2	-	2	ОК 1 – ОК 9/ПК 1 -ПК 8	Тест (вопрос-ответ)
<b>Итого</b>			<b>48</b>				

## 2.2 Календарно - учебный график дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным»

Занятия проходят два раза в неделю, продолжительность занятий 3 академических часа в день, продолжительность 1 занятия – 45 минут, с переменной не менее 10 минут.

Продолжительность обучения Недели	Форма занятия	Темы	Общая трудоемкость, час.	Место проведения	Форма контроля
1,2,3	Теория/Практика/ДЗ	Модуль 1. Особенности социальной работы с ВИЧ-инфицированными людьми	<b>13</b>	Учебный кабинет	Тестирование/Устный опрос/Зачет
3,4	Теория/Практика/ДЗ	Модуль 2. Социальная работа с ВИЧ – инфицированными людьми и членами их семей	<b>7</b>	Учебный кабинет	Устный опрос/Наблюдение/Зачет
5,6	Теория/Практика/ДЗ	Модуль3. Основные направления консультирования в социальной работе	<b>9</b>	Учебный кабинет	Устный опрос/Наблюдение/Зачет
7	Теория/Практика/ДЗ	Модуль 4. Организационные аспекты работы социального работника	<b>5</b>	Учебный кабинет	Устный опрос/Наблюдение/Зачет
В течении всего курса	Самостоятельная работа	Самостоятельная работа	<b>8</b>	Учебный кабинет	Самостоятельная работа
8	Консультация	Консультация	<b>4</b>	Учебный кабинет	Ответы на вопросы
8	Проверка знаний	Итоговая аттестация	<b>2</b>	Учебный кабинет	Тест (вопрос-ответ)
		<b>Итого</b>	<b>48</b>		

### 3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

#### Модуль 1. Особенности социальной работы с ВИЧ-инфицированными людьми

##### 1.1 Вводный урок. Входной контроль. Цели и задачи программы. Демографический статус социально значимых заболеваний

**Теория.** Статистика заболеваемости населения социально значимыми болезнями собирается Минздравом России, обрабатывается Росстатом и публикуется им на сайте и в статистическом сборнике «Здравоохранение в России». Согласно методическим пояснениям Росстата, заболеваемость населения характеризуется числом случаев заболеваний, выявленных (или взятых под диспансерное наблюдение) в течение года при обращении в ЛПО или при профилактическом осмотре. Первичная заболеваемость регистрируется при установлении пациенту диагноза впервые в жизни. Общая заболеваемость населения характеризуется числом случаев заболеваний, зарегистрированных в течение года.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы. Входной контроль. Приложение 1

##### 1.2 ВИЧ-инфекция как глобальная проблема человечества

**Теория.** ВИЧ-инфекция продолжает оставаться глобальной проблемой современного здравоохранения. В 2017 г., по данным Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС), в мире насчитывалось около 36,9 млн. больных ВИЧ-инфекцией, из них около 1,8 млн. - дети в возрасте от 0 до 14 лет. ... Инфекции, передаваемые половым путём, в настоящее время представляют актуальную проблему, несмотря на в целом положительную ситуацию по заболеваемости сифилисом. Среди определенных групп населения всё чаще встречаются случаи микст-инфекции,

**Практика.** Работа над понятийным аппаратом (абстиненция, аутрич-работа, группа риска, дискриминация, мобильный пункт обмена шприцев, поли наркомания, программа «снижение вреда», социальное сопровождение, антитела, иммунная система, иммунодефицит и др.).

##### 1.3 Медицинские аспекты ВИЧ/СПИДа. Профилактика и тестирование

**Теория.** Рассмотреть общие вопросы медико-социально-педагогической профилактики ВИЧ/СПИДа. Рассмотреть общие медицинские и социальные аспекты проблемы ВИЧ/СПИДа.

Рассмотреть методические аспекты проведения профилактических мероприятий среди различных возрастных категорий школьников. Профилактика ВИЧ-инфекции: основные аспекты. Меры профилактики ВИЧ инфекции. Мероприятия по профилактике ВИЧ. Меры профилактики ВИЧ-инфекции.

**Практика.** Отработать практические навыки разработки и проведения программ по профилактики ВИЧ/СПИДа. Здоровье подрастающего поколения — важный показатель качества жизни общества и государства. Сегодня безопасность страны, политическая стабильность и экономическое благополучие находятся в тесной причинно-следственной связи с суммарным потенциалом здоровья детей, подростков, молодёжи, что вызывает наибольшую тревогу и опасение.

##### 1.4 Социальная работа с инфекционными больными

**Теория.** Понятие об инфекционном заболевании и эпидемическом процессе. Социальная работа как вид междисциплинарной деятельности и как вид профессиональной деятельности специалиста по социальной работе. Место социальной работы в системе сохранения и повышения уровня здоровья населения. Роль специалиста по социальной работе в инициации, организации и контроле за процессом оказания комплексной помощи клиенту. Цели и объекты социальной работы. Содержание социальной работы. Социально-ориентированные и смешанные функции медико-социальной работы. Направления специализации социальной работы. Социальный патронаж, его цели, задачи и этапы.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

### **1.5 Равное консультирование как социальная услуга**

**Теория.** Что такое равное консультирование? Равный консультант устанавливает партнерские, доверительные, иным словом, «равные» отношения с человеком, живущим с ВИЧ. Обращаясь к собственному опыту жизни с болезнью, он поддерживает человека в трудную минуту и снабжает его важной информацией о заболевании. Это не просто “разговор по душам”, это профессиональная социальная услуга, которую оказывает подготовленный специалист. Консультации равного могут существенно повлиять на состояние ВИЧ-положительного человека, уберечь его от импульсивных решений и даже сохранить ему жизнь. А чем это отличается от консультации врача или психолога? .

**Практика.** Составить индивидуальную программу предоставления социальных услуг

### **1.6 Работа с ключевыми группами**

**Теория.** Ключевые группы населения - группы населения с повышенным риском заражения ВИЧ-инфекцией, уязвимые и особо уязвимые группы населения, а также с высоким риском развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатиты В и С), и СПИД: группы повышенного риска - в данные группы входят лица с рискованным в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведением: потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

**Промежуточная аттестация.** Зачет по модулю. (Приложение 2)

## **Модуль 2. Социальная работа с ВИЧ – инфицированными людьми и членами их семей**

### **2.1 Работа с ВИЧ-инфицированными женщинами с детьми**

**Теория.** На данный момент врачи не запрещают ВИЧ-инфицированным женщинам естественные роды. Тем не менее, для ребенка безопасней кесарево сечение — так меньше риска, что ВИЧ передастся через слизистую оболочку родовых путей матери. Что значит «ВИЧ-контактный ребенок»? «ВИЧ-контактный ребенок» — это малыш, который родился от матери с ВИЧ. При этом, опять же, не обязательно, что он тоже заразился. ... Самолечение категорически недопустимо. ВИЧ-инфицированные дети в детском саду и школе. Дети с ВИЧ не опасны для окружающих и имеют право посещать обычные детские сады и школы. Болезнь не передается: при объятиях и поцелуях

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

### **2.2 Сопровождение ВИЧ-инфицированных женщин с детьми**

**Теория.** ВИЧ-инфицированный ребенок неизбежно испытывает страх и тревогу, связанные с ограничением свободы, одиночеством и отсутствием поддержки со стороны ближайшего окружения. Такие ощущения могут углубляться в связи с необходимостью госпитализации ребенка и вынужденной разлукой с близкими, отсутствием у ребенка информации о болезни и ее последствиях, назначением медицинских манипуляций. ... Социально-психологическое сопровождение семей, воспитывающих ВИЧ-инфицированных детей.

**Практика.** Составить индивидуальную программу предоставления социальных услуг

### **2.3 Законодательство в области защиты семей с ВИЧ – инфицированных людей**

**Теория.** ВИЧ-инфицированные - лица, зараженные вирусом иммунодефицита человека. Статья 2. Законодательство Российской Федерации о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции. ... Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных и членов их семей (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ). Статья 17. Запрет на ограничение прав ВИЧ-инфицированных. ... Государственный надзор в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции осуществляется уполномоченными федеральными органами исполнительной власти в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. Статья 24.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

**Промежуточная аттестация.** Зачет по модулю. (Приложение 2)

### **Модуль 3 Основные направления консультирования в социальной работе**

#### **3.1 Консультирование в социальной работе**

**Теория.** Консультирование в социальной работе ставит перед собой множество четких задач, таких как помощь клиенту в разрешении текущих социально-профессиональных или индивидуально-личностных проблем, помощь в психологическом и социальном аспекте, поиск выхода из кризисной ситуации, способов урегулирования конфликтов в семье. ... Тестирование отличается от других методов тем, что является стандартизированным (наличие задания, инструкции, процедуры проведения). Наибольшей популярностью в российской психологии пользуются проективные тестирования. Суть консультирования можно определить, как стратегию, технологию или метод оказания профессиональной помощи. Понятие «консультирования» совмещает в себе отношения между работником социальной службы и его клиентом.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

#### **3.2 Проведение консультаций по приверженности к ВААР терапии**

**Теория.** Консультирование как способ повышения приверженности ВААРТ.

При назначении терапии важно оценить психологическую готовность пациента к ее приему. Поэтому, консультируя пациентов перед началом ВААРТ, мы спрашиваем о том, что думает пациент по поводу предстоящего лечения и готов ли он начать прием лекарств. ...

Консультирование по вопросам приверженности ВААРТ способствует созданию устойчивых положительных отношений между врачом и пациентом, что необходимо для поддержания и повышения приверженности в процессе длительного лечения. Важную роль при этом играют согласованные усилия специалистов различного профиля.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

#### **3.3 Мотивационное консультирование**

**Теория.** Мотивационное консультирование – это ориентированный на личность пациента сопереживающий стиль консультирования, используемый специалистами для повышения готовности к изменению поведения, мышления и жизненного стиля человека. Этот стиль общения помогает пациенту, без осуждения и конфронтации с ним, осознать и разрешить противоречивое, двойственное (позитивное и негативное) отношение к употреблению ПАВ и постепенно избавляться от рискованного поведения.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

#### **3.4 Профилактика ВИЧ - инфекции у потребителей ПАВ**

**Теория.** Целевые группы **профилактики-потребители ПАВ:** Пациенты наркологических ЛПУ. и Поведенческие и психологические исследования. и Изучение распространённости СЗИ и Информированность, навыки и Консультирование до и после теста на **ВИЧ** (Т и К) и Приверженность лечению и Качество жизни и Правовые проблемы и Пособия для различных групп пациентов. Закрытые группы **потребителей ПАВ** – опасный резервуар СЗИ. ... Терапия **ВИЧ-инфекции** (АРТ) – эффективный метод **профилактики.** контроль вируса и предотвращение его передачи. Современный подход.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

**Промежуточная аттестация.** Зачет по модулю. (Приложение 2)

### **Модуль 4. Организационные аспекты работы социального работника**

#### **4.1 Планирование рабочих активностей для равного консультанта**

**Теория.** Социально-психологические услуги предусматривают оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия. Вопросы социальной помощи и лечения ВИЧ-инфекции оказываются тесно взаимосвязаны и

решение их сопряжено со значительными затруднениями в рамках односторонних профессиональных мероприятий, т.к. работа с данной категорией пациентов одинаково тяжела и недостаточно эффективна как для медицинских работников, так и для специалистов социальных служб, поскольку они неизбежно сталкиваются с целым комплексом проблем, выходящих за рамки их профессиональной компетенции. ...

Информационно-просветительские мероприятия среди населения ...

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

#### **4.2 Техники планирования рабочего дня, недели социального работника**

**Теория.** Социальная работа – специфическая деятельность, которая заключается в помощи людям. Последняя же может быть широкого, даже огромного спектра, начиная от бытовых услуг и заканчивая представительством в суде. В зависимости от круга обязанностей социального работника будет строиться и его рабочий день. Соответственно, отталкиваясь от полномочий, необходимо выбирать наиболее подходящие методы тайм-менеджмента. ... Существует масса техник и методик, которые позволяют рационально использовать свое время, а также проанализировать его, выявив тем самым «пожирателей времени», другими словами – хронофагов.

**Практика.** Выполнение работы по заданию, оформление отчета, защита практической работы.

**Промежуточная аттестация.** Зачет по модулю. (Приложение 2)

#### **Самостоятельная работа. (Приложение 4)**

Самостоятельная работа – это вид учебной деятельности, которую слушатель совершает в установленное время и в установленном объеме индивидуально или в группе, без непосредственной помощи педагога (но при его контроле), руководствуясь сформированными ранее представлениями о порядке и правильности выполнения действий.

#### **Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа является одним из видов учебной деятельности обучающихся, способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Аудиторная самостоятельная работа по учебной дисциплине осуществляется на учебных занятиях под непосредственным руководством педагога и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется по заданию педагога без его непосредственного участия. Виды заданий для внеаудиторной самостоятельной работы, их содержание и характер могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывать специфику изучаемой учебной дисциплины, индивидуальные особенности обучающегося.

Контроль самостоятельной работы и оценка ее результатов организуются как единство двух форм:

- самоконтроль и самооценка обучающегося;
- контроль и оценка со стороны преподавателя.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется по заданию педагога, но без его непосредственного участия. При выдаче заданий на внеаудиторную самостоятельную работу рекомендуется использовать дифференцированный подход к уровню подготовленности обучающегося. Перед выполнением внеаудиторной самостоятельной работы педагог проводит консультацию с определением цели задания, его содержания, сроков выполнения, ориентировочного объема работы, основных требований к результатам работы, критериев оценки, форм контроля и перечня литературы.

Для методического обеспечения и руководства самостоятельной работой в образовательном учреждении разрабатываются учебные пособия, методические рекомендации по самостоятельной подготовке к различным видам занятий (семинарским, лабораторным, практическим и т.п.) с учетом специальности, учебной дисциплины, особенностей контингента студентов, объема и содержания самостоятельной работы, форм контроля и т.п. Самостоятельная работа осуществляется индивидуально.

Видами заданий для внеаудиторной самостоятельной работы могут быть:

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);
- составление плана текста;
- графическое изображение структуры текста;
- конспектирование текста;
- выписки из текста;
- работа со словарями и справочниками;
- учебно-исследовательская работа;
- использование аудио- и видеозаписей, Интернет-ресурсов и др.;
- для закрепления и систематизации знаний:
- работа с конспектом лекции (обработка текста);
- повторная работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио- и видеозаписей);
- составление плана и тезисов ответа;
- составление таблиц, ребусов, кроссвордов, глоссария;
- ответы на контрольные вопросы;
- аналитическая обработка текста (рецензирование, реферирование, контент-анализ и др.);
- подготовка сообщений к выступлению на семинаре, конференции;
- подготовка рефератов, докладов;
- составление библиографии, заданий в тестовой форме и др.;

**для формирования умений:**

- решение вариативных задач и упражнений;
- составление схем;
- решение ситуационных производственных (профессиональных) задач;
- подготовка к деловым и ролевым играм;
- проектирование и моделирование разных видов и компонентов профессиональной деятельности;
- подготовка презентаций, творческих проектов;

Для обеспечения внеаудиторной самостоятельной работы по дисциплине педагогом разрабатывается перечень заданий для самостоятельной работы, который необходим для эффективного управления данным видом учебной деятельности обучающихся.

В процессе самостоятельной работы обучающийся приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности. Студент самостоятельно определяет режим своей внеаудиторной работы и меру труда, затрачиваемого на овладение знаниями и умениями по каждой дисциплине, выполняет внеаудиторную работу по индивидуальному плану, в зависимости от собственной подготовки, бюджета времени и других условий. Ежедневно студент должен уделять выполнению внеаудиторной самостоятельной работы в среднем не менее 2 часов. При выполнении внеаудиторной самостоятельной работы студент имеет право обращаться к педагогу за консультацией с целью уточнения задания, формы контроля выполненного задания.

**Работа с научной литературой.** При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой позволяют экономить время и повышают продуктивность. Правильный подбор учебников рекомендуется педагогом, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Самостоятельная работа с учебниками и книгами – это важнейшее условие формирования научного способа познания.

**Составление конспекта.** Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта. Выделите главное, составьте план, представляющий собой перечень заголовков, подзаголовков, вопросов, последовательно раскрываемых затем в конспекте. Это первый элемент конспекта. Вторым элементом конспекта являются тезисы. Тезис - это кратко сформулированное положение. Для лучшего усвоения и запоминания материала следует записывать тезисы своими словами.



Тезисы, выдвигаемые в конспекте, нужно доказывать. Поэтому третий элемент конспекта - основные доводы, доказывающие истинность рассматриваемого тезиса. В конспекте могут быть положения и примеры. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Конспектирование - наиболее сложный этап работы. Овладение навыками конспектирования требует от слушателя целеустремленности, повседневной самостоятельной работы. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

**Составление опорного конспекта.** Представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы студента по созданию краткой информационной структуры, обобщающей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы, отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта – облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые понятия, термины, знаки (символы) – опорные сигналы. Опорный конспект – это наилучшая форма подготовки к ответу и в процессе ответа. Составление опорного конспекта к темам особенно эффективно у слушателей, которые столкнулись с большим объемом информации при подготовке к занятиям и, не обладая навыками выделять главное, испытывают трудности при ее запоминании.

**Составление и решение ситуационных задач (кейсов).** Это вид самостоятельной работы по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы, ее решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

**Составление сводной (обобщающей) таблицы по теме.** Это вид самостоятельной работы студента по систематизации объемной информации, которая сводится (обобщается) в рамки таблицы. Формирование структуры таблицы отражает склонность студента к систематизации материала и развивает его умения по структурированию информации. Краткость изложения информации характеризует способность к ее свертыванию. В рамках таблицы наглядно отображаются как разделы одной темы (одно плановый материал), так и разделы разных тем (многоплановый материал). Такие таблицы создаются как помощь в изучении большого объема информации, желая придать ему оптимальную форму для запоминания.

**Подготовка информационного сообщения.** Это вид внеаудиторной самостоятельной работы по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам. Возможно письменное оформление задания, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию). Регламент времени на озвучивание сообщения – до 5 мин.

**Итоговая аттестация.** Тест (Приложение 3)

#### 4. ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ

Для оценки планируемых результатов применяется входной и текущий контроль, промежуточная и итоговая аттестация.

Входной контроль проводится в начале курса для определения уровня знаний, слушателей на начало обучения по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным». Проводиться в форме тестирования.

Тестирование проходит с использованием компьютерных средств. Слушатель получает определённое количество тестовых заданий. На выполнение выделяется фиксированное время в зависимости от количества заданий. Оценка выставляется в зависимости от процента правильно выполненных заданий.

Тестирование с положительным результатом (не менее 75 % правильных ответов) – оценка «Зачтено».

Тестирование с положительным результатом (менее 75 % правильных ответов) – оценка «Не зачтено».

Текущий контроль успеваемости слушателей представляет систематическую проверку учебных достижений слушателей, проводимую педагогом в ходе осуществления образовательной деятельности в соответствии с образовательной программой. Проведение текущего контроля успеваемости направлено на обеспечение выстраивания образовательного процесса максимально эффективным образом для достижения результатов освоения дополнительной программы.

Текущий контроль результатов подготовки осуществляется педагогом учебной группы в ходе изучения каждой темы на каждом занятии, в форме опроса, педагогического наблюдения, ответа на вопросы (письменно) в целях получения информации:

- о выполнении требуемых действий в процессе учебной деятельности;
- о правильности выполнения требуемых действий;
- о соответствии формы действия данному этапу усвоения учебного материала;
- о формировании действия с должной мерой обобщения, освоения (автоматизированности, быстроты выполнения и др.) и т.д.

Текущий контроль осуществляется по итогам каждого занятия. Данная информация используется педагогом только для мониторинга результатов обучения и не сообщается слушателям. Домашние задания после каждого урока проверяются педагогом.

Промежуточная аттестация проводится по окончании каждого модуля, с целью определения уровня достижения результатов освоения учебного модуля. Промежуточная аттестация дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным» проводится в форме – зачета по модулю.

Освоение образовательной программы заканчивается итоговой аттестацией – тест (вопрос-ответ) с присвоением каждому слушателю результата «зачет / незачет».

Форма итоговой аттестации – тест (вопрос-ответ). В целях определения уровня овладения знаниями слушатели должны выполнить тест. Итоговая аттестация позволяет оценить успешность всего курса в целом.

В ходе итогового контроля акцент делается на проверку способностей, слушателей к творческому мышлению. Итоговая аттестация по программе включает успешное выполнение тестов (вопрос-ответ). Итоговая оценка охватывает проверку достижения всех заявленных целей изучения программы и проводится для контроля уровня понимания слушателями связей между различными ее элементами.

Критерии освоения дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным» заключается в оценке образовательных достижений, слушателей в области личностного развития и практической деятельности в работе с людьми.

## **5. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СПЕЦИАЛИСТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ В ЦЕНТРЕ ПОМОЩИ ВИЧ - ИНФИЦИРОВАННЫМ»**

### **5.1 Условия реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным»**

Словесные методы (беседа, анализ) являются необходимой составляющей учебного процесса. В начале занятия происходит постановка задачи, которая производится, как правило самими детьми, в сократической беседе. В процессе – анализ полученных результатов и принятие решений о более эффективных методах и усовершенствованиях конструкции, алгоритма, а, может, и самой постановки задачи. Однако наиболее эффективными для ребенка, несомненно, являются наглядные и практические методы, в которых учитель не просто демонстрирует процесс или явление, но и помогает учащемуся самостоятельно воспроизвести его. Использование такого гибкого инструмента, как конструктор с программируемым контроллером, позволяет быстро и эффективно решить эту задачу.

#### **Педагогические технологии:**

- технология индивидуализации обучения;
- технология группового обучения;
- технология коллективного взаимообучения;
- технология модульного обучения;
- технология дифференцированного обучения;
- технология разно уровневого обучения;
- технология развивающего обучения;
- технология проблемного обучения;
- технология методов проекта;
- технология игровой деятельности;
- информационная технология;
- коммуникативная технология обучения;
- технология коллективной творческой деятельности;
- здоровье сберегающая технология.

### **5.2. Требования к кадровому обеспечению образовательного процесса**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237) и профессиональным стандартам (при наличии).

Преподаватели - должны иметь высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика» или в области, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении без предъявления требований к стажу работы и повышение квалификации по направлению подготовки «Образование и педагогика».

### 5.3 Требования к минимальному материально - техническому обеспечению

Материально-технические условия реализации дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным», «Ассоциация пациентов и специалистов, помогающих людям с ВИЧ, вирусными гепатитами и другими социально значимыми заболеваниями «Е.В.А.» располагает материально-технической базой, обеспечивающей реализацию образовательной программы и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для занятий группы до 8 человек.

1. Учебный кабинет:
2. - стол преподавателя – 1 шт.;
3. - стул преподавателя – 1 шт.;
4. - стол обучающихся – 2 шт.;
5. - стул обучающихся – 4 шт.;
6. - доска магнитно-маркерная (флипчарт) -1 шт.;
7. - маркеры - 4 шт.;
8. - рециркулятор воздуха – 1 шт.;
9. - наглядные пособия, плакаты;
10. - тумба для канцелярских принадлежностей – 1 шт.;
11. - принтер – 1 шт.;
12. - мультимедийный проектор – 1 шт.;
13. - экран – 1 шт.;
14. - ноутбук преподавателя – 1 шт.;
15. - шкаф для методической литературы и учебных пособий – 2 шт.;
16. Методическая документация:
17. - комплект учебно-методической документации;
18. - систематизированные по типам наглядные пособия.
19. Дидактические материалы: раздаточные материалы; инструкции; схемы; образцы изделий; разработки теоретических материалов по модулям программы.

### 5.4 Учебно-методическое обеспечение

Учебно-методическое обеспечение дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным», «Ассоциация пациентов и специалистов, помогающих людям с ВИЧ, вирусными гепатитами и другими социально значимыми заболеваниями «Е.В.А.»» обеспеченно электронными учебниками, учебно-методической литературой и материалами по всем учебным модулям программы.

1. Организационно-методические материалы;
2. Учебные презентации по темам:
  - «Демографический статус социально значимых заболеваний.»
  - «ВИЧ-инфекция как глобальная проблема человечества»
  - «Медицинские аспекты ВИЧ\СПИДа. Профилактика и тестирование»
  - «Социальная работа с инфекционными больными»
  - «Равное консультирование как социальная услуга»
  - «Работа с ключевыми группами»
  - «Работа с ВИЧ-инфицированными женщинами с детьми»
  - «Сопровождение ВИЧ-инфицированных женщин с детьми»
  - «Законодательство в области защиты семей с ВИЧ – инфицированных людей»
  - «Консультирование в социальной работе»
  - «Проведение консультаций по приверженности к ВААР терапии»
  - «Мотивационное консультирование»
  - «Профилактика ВИЧ инфекции у потребителей ПАВ»
  - «Планирование рабочих активностей для равного консультанта»
  - «Техники планирования рабочего дня, недели социального работника»
3. Учебный план работы педагога;

#### 4. Календарный учебный график.

### 5.5 Информационно-методическое обеспечение реализации программы

#### Основная литература

1. Методология и теория социальной работы: Учебное пособие / П.Д. Павленок. - 2-е изд. - М.: ИНФРА-М, 2017. - 267 с;
2. Организация социальной работы в Российской Федерации. М.Н. Гуслова. – М.: «Академия», 2018;
3. Теория и методика социальной работы. Н.М. Платонова, Г.Ф. Нестерова. -М.: «Академия», 2014.

#### Интернет ресурсы

1. Официальный сайт ООН. <http://www.un.org/ru>
2. Справочная правовая система Гарант. <http://www.garant.ru>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс. <http://base.consultant.ru>
4. Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации «ТЕХЭКСПЕРТ». <http://docs.cntd.ru>
5. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. <http://www.gks.ru>  
[https://www.unodc.org/documents/russia/News/Final\\_Conference\\_TDRUSJ17/UNODC\\_final\\_project\\_conference\\_22-23.11.2011\\_Sirota.pdf](https://www.unodc.org/documents/russia/News/Final_Conference_TDRUSJ17/UNODC_final_project_conference_22-23.11.2011_Sirota.pdf)

#### Список нормативной литературы

1. Конституция РФ;
2. Федеральный закон от 28.12.2013 №442–ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 30 марта 1995г. N38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. N 323-ФЗ (ред. от 08.03.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 31.03.2015) Статья 13. Соблюдение врачебной тайны;
5. Уголовный кодекс РФ – Статья 122 «Заражение ВИЧ-инфекцией»;
6. Федеральный закон от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» Статья 9;
7. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ Статья 125 (ред. от 27.10.2020);
8. Федеральный закон от 24 ноября 1995г. ФЗ № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
9. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. От 06.02.2020) статья 63,63,65, 69,70;
10. Постановление Правительства РФ от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;
11. Федеральный закон от 17 июля 1999 г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи».
12. Приказ Минтруда России от 18.06.2020 N 351н "Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по социальной работе».

### 5.6 Контрольно - оценочные материалы

Контрольно-оценочные материалы – это методические материалы, которые нормируют процедуры оценивания результатов обучения с целью установления их соответствия требованиям дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Специалист по социальной работе в центре помощи ВИЧ-инфицированным».

Задачи, которые выполняют контрольно-оценочные материалы:

- установление фактического уровня предметных знаний (теоретического, терминологического, практического) и личностного развития слушателей по дополнительной общеобразовательной программе для дальнейшего проектирования индивидуального обучения и развития;
- повышение мотивации слушателей к саморазвитию, самопознанию, самоанализу, умению планировать свою дальнейшую деятельность;

- принятие педагогических решений по коррекции учебно-воспитательного процесса. Контрольные материалы являются элементом дополнительной общеобразовательной программы, их разработка и утверждение относится к компетенции образовательной организации (273-ФЗ «Об образовании»).

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### Вопросы для входного контроля

Вопрос	Ответ
1. «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» не возлагают обязанности по защите прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья на:	ООН
2. Аккредитации подлежат ...	все медицинские учреждения независимо от форм собственности
3. Амбулаторная психиатрическая помощь не оказывается в виде:	стационарной помощи
4. Аптечные учреждения, созданные и подведомственные органам здравоохранения областей в составе РФ, относятся к:	государственной системе здравоохранения
5. Бесплатные социально-медицинские услуги не предоставляются:	инвалидам с высоким доходом
6. Без указания срока переосвидетельствования инвалидность устанавливается:	лицам, достигшим пенсионного возраста (мужчинам старше 60 лет и женщинам старше 55 лет)
7. В категории жизнедеятельности, по которым оценивают степень инвалидности, не входит способность к:	репродукции
8. В качестве субъектов медицинского страхования не могут выступать ...	органы социальной защиты населения
9. В своей практике социально-медицинский работник не опирается на:	материальное благополучие клиента
10. В стационарных учреждениях социального обслуживания оказывают такую социально- медицинскую услугу, как:	бесплатная медицинская помощь в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования
11. Взаимоотношения страховых медицинских организаций и учреждений государственной системы здравоохранения определяются следующими положениями:	страховые медицинские организации не входят в систему здравоохранения; их учредителями не могут быть органы управления здравоохранением и медицинские учреждения
12. Вид медицинской помощи, оказываемый гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, например, при несчастных случаях, травмах, отравлениях, осуществляемый безотлагательно лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной и ведомственной подчиненности и формы собственности, — это:	скорая медицинская помощь
13. Врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом и/или больничном учреждениях, — это:	лечащий врач
14. Выдача государственного разрешения медицинскому учреждению на осуществление им определенных видов деятельности и услуг по программам обязательного и добровольного медицинского страхования — это:	лицензирование медицинских учреждений
15. Государственная служба медико-социальной экспертизы (МСЭ) в России была создана в:	1996 году
16. Государственная служба МСЭ входит в структуру:	Министерства здравоохранения и социального развития РФ
17. Закон «О медицинском страховании граждан РФ» был принят в:	1991 году
18. Инвалидность I группы устанавливается на:	2 года

20. Инвалидность II и III групп устанавливается на:	1 год
21. К задачам законодательства РФ об охране здоровья граждан не относится:	пропаганда здорового образа жизни
22 К функциям государственной службы МСЭ не относится:	реализация индивидуальной программы реабилитации инвалида

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### Вопросы для промежуточной аттестации по окончании 1 модуля

Вопросы	Ответы
1. Деятельность по подготовке кадров в области охраны здоровья распределена по предметам ведения между различными уровнями власти следующим образом:	Российская Федерация ответственна за разработку единых критериев и федеральных программ подготовки кадров и определение номенклатуры специальностей, а органы власти субъектов РФ заняты организацией и координацией деятельности по подготовке кадров
2. Законным представителем психически больного человека могут быть:	социальный работник, специалист по социальной работе, врач-психиатр
3. К девиантным факторам, способствующим развитию наркомании у подростков, относится:	алкоголизм или наркомания членов семьи
4. К перечню уровней пациентов (клиентов) для разрешения социально-медицинских проблем не относятся:	врачи
5. К принципам хосписного движения (американский опыт) относится:	оказание помощи больному и членам его семьи
6. К психологическим проблемам в семье, способствующим развитию наркомании, относится:	физическое и психическое насилие
7. К факторам риска развития алкоголизма относят:	алкогольную зависимость или пьянство членов семьи
8. Алкогольные психозы - это признак ___ фазы развития алкоголизма.	четвертой
9. Анализ на ВИЧ проводится ...	добровольно для всех пациентов, за исключением доноров органов, тканей, жидкостей, а также медперсонала, чья работа связана с диагностикой и лечением ВИЧ-инфицированных
10. Активная помощь клиентам с длительно текущими заболеваниями в то время, когда заболевание не поддается лечению и когда управление болью и другими симптомами является важнейшей социальной, психологической и духовной проблемой, оказание помощи клиентам до самой смерти — это _помощь_.	паллиативная
11. Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) был открыт:	в 1983 году
12. ВИЧ не содержится в:	кожном покрове
13. ВИЧ/СПИД-инфекция не передается:	воздушно-капельным путем
14. ВИЧ/СПИД-инфекция передается:	половым путем
15. Впервые иммунный дефицит у больных (выраженный в необычном течении пневмонии), обусловленный открытым через несколько лет после этого ВИЧ, был зафиксирован:	в 1980 году
16. Госпитализацию в психиатрический стационар осуществляют при ...	наличии у лица психического расстройства и решении врача-психиатра о проведении обследования или лечения в стационарных условиях либо наличии постановления судь
17. Дезориентация - это нарушение способности к ориентации _____ степени.	третьей

18. Добровольное бесплатное анонимное или конфиденциальное обследование на ВИЧ проводится в:	центрах по профилактике и борьбе со СПИДом
19. Заражение другого человека ВИЧ/СПИД-инфекцией ведет к:	уголовной ответственности заразившего
20. Инкубационный период у СПИДа составляет, как правило:	1-3 года

### Вопросы для промежуточной аттестации по окончании 2 модуля

Вопросы	Ответы
1. Декларацией о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом не предусмотрено принятие таких мер, как	борьба с безработицей в странах с высоким риском заражения инфекцией
2. Беременные, инфицированные ВИЧ, наблюдаются:	акушером-гинекологом в женской консультации и врачом-инфекционистом
3. В нашей стране впервые аборт были легализованы в:	1918 году
4. В функции окружных центров по профилактике и борьбе со СПИДом не входит:	лечение и реабилитация ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом
5. К числу выделяемых в базовой модели социально-медицинской работы групп клиентов не относятся(-ится):	больные ВИЧ
6. Медицинское освидетельствование на ВИЧ проводится:	бесплатно в государственных и муниципальных ЛПУ
7. Наибольшие показатели ВИЧ-инфицированности в мире в странах:	Африки, южнее Сахары
8. Обследование на ВИЧ, результаты которого известны только самому обследуемому и работнику здравоохранения, проводившему исследование, считается:	конфиденциальным
9. Передача ВИЧ «вертикальным путем» — это передача вируса ...	от больной матери ребенку при беременности и родах
10. Соотношение понятий ВИЧ и СПИД определяется следующим:	вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) вызывает заболевание, называемое синдромом приобретенного иммунодефицита человека (СПИД)
11. Социально-медицинская работа в учреждениях здравоохранения профилактической направленности включает:	предупреждение распространения ВИЧ/СПИД-инфекции путем санитарно-гигиенического просвещения
12. Центр по профилактике и борьбе со СПИДом — это:	лечебно-профилактическое учреждение, где оказывают консультативно-диагностическую и лечебно-профилактическую помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом, а также ведут противоэпидемическую деятельность по борьбе с ВИЧ-инфекцией
13. К факторам глобального распространения ВИЧ/СПИД-инфекции относится:	гендерное неравенство
14. Лица без определенного места жительства в отделениях ночного пребывания имеют право на:	организацию лечебно-оздоровительных мероприятий

### Вопросы для промежуточной аттестации по окончании 3 модуля



Вопросы	Ответы
1. Какие есть типы консультирования в социальной работе	Общее, специальное, договорное, обучающее
2. Формы консультирования	Индивидуальная, групповая
3. На основании какого закона стали создаваться специальные социально-консультативные службы?	В соответствии с Федеральным законом от 2 августа 1995 г. № 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов"
4. В перечень документов, содержащих положения, составляющие законодательство РФ об охране здоровья, не входят:	распоряжения руководителей муниципальных образований
5. Исследования каких ученых заложило основы консультирования	З. Фрейд, А. Адлер, К. Юнг, Э. Берн, А. Эллис, Р. Перл, К. Роджерс, В. Франкл
6. Задачи консультирования	оказание профессиональной помощи в связи с заявленной клиентом проблемой; информирование клиента о неиспользованных им возможностях; мобилизация скрытых ресурсов клиента, обеспечивающих самостоятельное решение проблемы; выявление основных направлений дальнейшего развития личности.
7. Цели консультирования пациентов перед началом ВААРТ	Оценка психологической готовности пациента. Создание устойчивых отношений между врачом и пациентом.
8. Взаимосвязь между стадией заболевания и особенностями консультирования по поводу ВААРТ.	В случае назначения ВААРТ на острой стадии ВИЧ-инфекции, пациенты нуждаются в специальных мероприятиях по подготовке к началу терапии. Существуют пациенты, которые отрицают факт заболевания и тем самым не придерживаются назначений.
9. Особенности консультирования женщин по вопросам приверженности ВААРТ	Психологические особенности женщин заключаются в том, что они воспринимают себя как личность в контексте своих взаимоотношений с другими людьми. Для женщин важно, что подумают о ней окружающие, как будут воспринимать ее слова и поступки. Знания этих психологических особенностей позволяет медицинским работникам ориентироваться в ситуации и прогнозировать результаты своей работы.
10. Что такое мотивационное консультирование?	психологический метод, который формирует у человека желание изменить что-то в своей жизни
11. Создатели метода мотивационного консультирования	Уильям Миллер и Стивен Роллник
12. Суть мотивационного консультирования включает:	Сопереживание, партнерство, пробуждение, принятие
13. Когда человек длительное время (от 6 мес. И более) придерживается нового образа поведения, это стадия	Поддержания изменений
14. Когда человек испытывает двойственность по поводу изменений, это стадия	Намерения
15. Третичная профилактика это?	Реализация комплекса мероприятий, направленного на улучшение качества жизни ЛЖВ, включая привлечение выявленных ВИЧ-инфицированных к диспансерному наблюдению и лечению, привлечение к приверженности лечению, обучению безопасному поведению, снижение популяционной вирусной нагрузке.
16. Направления в реализации профилактических мероприятий по ВИЧ - инфекции	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. На территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекции</li> <li>2. В ключевых группах населения (наркоманы, мужчины, практикующие секс с мужчинами)</li> <li>3. Общие мероприятия по профилактике</li> </ol>

### Вопросы для промежуточной аттестации по окончании 4 модуля

Вопросы	Ответы
1. В муниципальную систему здравоохранения не входят:	аптечные учреждения, создаваемые государственными предприятиями и ведомствами, помимо Министерства здравоохранения РФ
2. В России среди наркотических средств наиболее распространено употребление:	препаратов конопли
3. В функции онкологического диспансера не входит:	социально-психологическая и социально-экономическая помощь больным и членам их семей
4. В целевую группу воздействия программ третичной профилактики не входят:	дети, подростки, молодежь, не пробовавшие употреблять наркотические средства
5. В цели психиатрического освидетельствования не входит принятие решения:	о потребности пациента в мерах нестационарного социального обслуживания
6. Воинский социум — это:	социальное пространство жизнедеятельности военнослужащих, членов их семей, гражданского населения военных гарнизонов, городков и воинских частей; их устойчивая социальная общность, объединенная местом и условиями жизнедеятельности, обусловленных спецификой воинского труда и быта
7. К числу функций Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития относится:	осуществление контроля за оказанием медико-социальной помощи населению и медико-социальной реабилитации
8. Медико-социальная помощь, гарантированная гражданам «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан», не оказывается в:	учреждениях постоянных представителей Президента РФ в субъектах Федерации и федеральных округах
9. Медицинское страхование является:	формой социальной защиты населения в области охраны здоровья
10. Медицинскую помощь в системе медицинского страхования, согласно ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ», имеют право оказывать ...	медицинские учреждения с любой формой собственности, аккредитованные в установленном порядке, действующие на основании договоров со страховыми медицинскими организациями
11. Международное сотрудничество в области охраны здоровья граждан не находится в компетенции ...	местных органов власти
12. Методом и формой социальной защиты населения, используемыми в социально-медицинской работе, является:	социальное обслуживание
13. Министерство здравоохранения и социального развития РФ не выполняет функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере:	образования
14. Мультидисциплинарная профессиональная деятельность медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленная на восстановление, сохранение и укрепление здоровья, — это:	социально-медицинская работа
15. Объектом добровольного медицинского страхования является:	страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи в случае наступления страхового случая
16. Основным источником финансирования государственного сектора системы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов являются(-ются):	бюджеты субъектов РФ
17. Оформление опеки и попечительства — проявление такой группы функций социально-медицинской работы, как:	социально-ориентированная
18. Охрана здоровья граждан не включает в себя меры,	повышение уровня материального

направленные на ...	благополучия граждан
19. Психоневрологический интернат является:	учреждением социального обслуживания стационарной формы

**Тест для итоговой аттестации**

1. Социальная диагностика – это

1.  процедура социальной технологии, направленная на оценку фактического состояния объекта
2.  процесс исследования социального явления с целью выявления, распознавания и изучения причинно-следственных связей и отношений, характеризующих его состояние и тенденции дальнейшего развития
3.  восстановление юридического, социального, профессионального статуса
4.  создание новых средств, для удовлетворения социальных потребностей людей

2. Федеральный закон № 442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. устанавливает:

1.  правовые, организационные и экономические основы социального обслуживания граждан в Российской Федерации
2.  полномочия федеральных органов государственной власти и полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан
3.  права и обязанности получателей и поставщиков социальных услуг
4.  все вышеперечисленное

3. К социально-медицинским услугам, оказываемым гражданам на дому, не относится:

1.  санитарно-просветительская работа
2.  оказание доврачебной помощи
3.  выполнение медицинских процедур по назначению врача
4.  проведение реабилитационных мероприятий

4. Область жизнедеятельности человеческого общества, от которой всецело зависит материальная сторона социальной политики государства, является ... сфера общества

1.  духовная
2.  экономическая
3.  политическая
4.  правовая

5. Психологическая компетентность социального работника включает:

1.  обладание знаниями психологии
2.  способность успешно применять знания психологии при решении профессиональных задач
3.  ответственное отношение к применяемым методам
4.  применение психологических знаний для манипулирования клиентом

6. Социальная адаптация – это

- процесс активного приспособления человека к новым для него условиям жизнедеятельности
- деятельность по выработке средств и методов достижения таких состояний социальных систем, которые соответствуют потребностям общества
- процесс обучения и усвоения индивидом на протяжении его жизни социальных норм и культурных ценностей
- восстановление юридического, социального, профессионального статуса

7. Социальный статус — это:

- поведение, ожидаемое от индивида
- положение человека в обществе
- форма поощрения индивидов
- форма осуществления социофункций

8. Субъектами обязательного медицинского страхования не являются:

- застрахованные лица
- страхователи
- Федеральный фонд
- органы социальной защиты населения

9. Лицо, закончившее высшее учебное заведение по профилю социальной работы, — это:

- социальный работник
- специалист по социальной работе
- оба варианта верны

10. Статус "ребенок-инвалид" присваивается лицу в возрасте до ... лет

- 16
- 18
- 14
- 21

11. Основной документ, подтверждающий трудовой стаж, — это:

- личное дело
- трудовая книжка
- приказ
- справка с места работы

12. Лица без определенного места жительства могут быть направлены на прохождение МСЭ:

- органом социальной защиты населения
- органом управления здравоохранением

3.  лечебно-профилактическим учреждением
4.  любым из вышеперечисленных

13. Психотическим расстройством является:

1.  ипохондрический синдром
2.  нервная анорексия
3.  невроз навязчивых состояний
4.  шизофрения

14. Инвалидность II и III групп устанавливается на:

1.  1 год
2.  2 года
3.  5 лет
4.  10 лет

15. Закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» принят в:

1.  1997 г
2.  1998 г
3.  2000 г
4.  1995 г

16. Трудная жизненная ситуация это

1.  ситуация, напрямую нарушающая жизнедеятельность человека, которую он не способен самостоятельно преодолеть
2.  это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы
3.  ситуация эмоционального и умственного стресса, требующая значительного изменения представлений человека о себе и о мире за короткий промежуток времени
4.  ситуация, в которой субъект сталкивается с невозможностью реализации внутренних потребностей своей жизни (мотивов, стремлений, ценностей и т. д.)

17. Процесс усвоения и активного воспроизводства индивидом социального опыта, осуществляемый в общении и деятельности это

1.  адаптация
2.  стратификация
3.  мобильность
4.  социализация

18. Способствование в оказании необходимой помощи различным категориям населения (инвалидам, молодым семьям), в улучшении их жилищных условий, организации нормального быта эта функция

1.  правозащитная

2.  организационная
3.  социально – бытовая

19. Сведения личного характера — это:

1.  гуманность
2.  конфиденциальность
3.  адресность
4.  приоритетность

20. Социальное неравенство выражается в

1.  изменении социального статуса человека
2.  разном доступе к социальным благам
3.  многообразии социальных норм
4.  особенностях поведения людей

21. Девиантное поведение - это

1.  Поведение, отклоняющееся от принятых в обществе норм и ценностей
2.  Система взаимообусловленных социальных действий
3.  Поведение, ориентируемое на действия других людей
4.  Поведение, которое характеризует лидера в группе

22. Фонды пенсионный, социального страхования, занятости населения, обязательного медицинского страхования, социальной поддержки населения являются

1.  добровольными пожертвованиями
2.  бюджетными государственными
3.  добровольно формируемыми
4.  внебюджетными государственными

23. Министерство труда и социальной защиты России является федеральным органом.....власти

1.  парламентской
2.  законодательной
3.  исполнительной
4.  судебной

24. Социальная профилактика – это:

1.  совокупность государственных, общественных, социально – медицинских и организационных мероприятий, направленных на предупреждение, устранение или нейтрализацию основных причин и условий, вызывающих различного рода социальных отклонений негативного характера
2.  восстановление юридического, социального, профессионального статуса человека
3.  создание новых средств для удовлетворения социальных потребностей людей

- деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально – бытовых, социально – медицинских, психолого – педагогических, социально – правовых услуг

25. Социальная работа это:

- Профессиональная деятельность, имеющая целью содействие людям, социальным группам в преодолении личностных и социальных трудностей посредством поддержки, защиты, коррекции и реабилитации.
- Деятельность социальных служб и отдельных специалистов по, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг.
- Деятельность государства и общества по ограждению всех граждан от социальных опасностей, недопущению нарушения жизнедеятельности различных категорий населения, социальная защита оберегает тех, кто находится в наиболее уязвимом положении.
- Обеспечение в денежной или натуральной форме, в виде услуг или льгот, предоставляемых с учетом социальных гарантий, законодательно установленных государством

26. Помощь на дому – это:

- социальная услуга
- социальная помощь
- социальная выплата
- все вышеперечисленное

27. Хоспис — это:

- многопрофильная программа, предусматривающая систему помощи смертельно больным людям в течение последних месяцев жизни
- лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее паллиативную помощь
- стационарная социальная служба, оказывающая паллиативную помощь
- нестационарная социальная служба, оказывающая паллиативную помощь

28. Социальная дезадаптация в микросоциальной, семейной и трудовой сферах характерна для:

- больных наркологическими заболеваниями без существенной отягощенности соматической патологией и социальными проблемами
- больных с зависимостью от ПАВ, находящихся на инвалидности
- представителей групп риска наркозависимости
- представителей групп риска наркозависимости при помещении в стационар на предмет терапии наркозависимости

29. В основу технологии социальной работы с пожилыми должно быть положено требование:

- обязательное вовлечение в работу с пожилыми ближайшего окружения
- обязательное предоставление медицинских услуг
- выявление индивидуальных потребностей пожилых граждан в социальной помощи и обслуживании
- диспансеризация всех пожилых людей



30. Специализированная медицинская помощь оказывается:

1.  только гражданам, заключившим специализированные договоры по системе добровольного медицинского страхования
2.  гражданам при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий
3.  гражданам при первичном поступлении в стационарные больничные учреждения
4.  гражданам и группам граждан, прибывшим в медицинские учреждения в связи с проведением плановых диспансеризаций

**Вопросы и задания для самостоятельной работы:**

1. Какова цель и миссия социальной работы в обществе?
2. Каковы базовые ценности в социальной работе?
3. Дайте характеристику основным принципам социальной работы.
4. Какие основные теоретические парадигмы социальной работы вы знаете?
5. Раскройте понимание полипарадигмальности социальной работы.
6. Каковы основные противоречия становления практики социальной работы в России?
7. В чем особенность теории и практики социальной работы в России и за рубежом?
8. Какова организация социального обслуживания населения в нашей стране?
9. Какие основные модели работы со случаем вы знаете?
10. Какие этапы работы со случаем выделяют в методе решения проблем?
11. В чем особенности коммуникации в данном методе?
12. С какими трудностями сталкивается специалист по социальной работе при реализации профессиональных задач?
13. С чего начинается взаимодействие с клиентом в методе решения проблем?
14. В чем отличие современных подходов к поддержке института семьи от предшествующих стратегий?
15. Чем отличаются психологическая, педагогическая и социальная модели помощи семье и ребенку?
16. Почему возникла необходимость создания программ раннего вмешательства?
17. В чем преимущества семейного системного подхода к помощи семье? В чем вы видите ограничения этого метода?
18. Какие ошибки может совершить специалист по социальной работе, первый раз посещая семью?
19. В каких ситуациях психолог или специалист по социальной работе может нарушить конфиденциальность по отношению к семье?
20. Какие методы диагностики и исследования семейных отношений вы знаете?