

Е. Е. ТЕН

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

ПРАКТИКУМ

Рекомендовано

*Федеральным государственным автономным учреждением
«Федеральный институт развития образования» (ФГАУ «ФИРО»)
в качестве учебного пособия для использования
в учебном процессе образовательных учреждений,
реализующих программы среднего профессионального
образования по специальности 040401 Социальная работа*

*Регистрационный номер рецензии 372
от 2 декабря 2011 г. ФГАУ «ФИРО»*



Москва
Издательский центр «Академия»
2012

УДК 364-78:61(075.32)

ББК 65.272:5я723

Т33

Рецензенты:

зам. директора по экспериментальной работе ГОУ СПО
«Педагогический колледж № 1 им. К. Д. Ушинского» *Н. К. Булычева*

Тен Е. Е.

Т33 Основы социальной медицины : практикум: учеб. пособие для студ. учреждений сред. проф. образования / Е. Е. Тен. — М. : Издательский центр «Академия», 2012. — 160 с.

ISBN 978-5-7695-8426-8

В практикуме представлены современные технологии проведения практических занятий по дисциплине «Основы социальной медицины» (ОП.07). Пособие составлено в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 040401 Социальная работа и является частью учебно-методического комплекта. Особое внимание уделено самостоятельной работе студентов, как аудиторной, так и внеаудиторной. По всем разделам приведены ситуационные задачи с эталонами ответов, тестовые задания. Ответы на тесты и задачи даны в приложении к практикуму.

Для студентов учреждений среднего профессионального образования.

УДК 364-78:61(075.32)

ББК 65.272:5я723

*Оригинал-макет данного издания является собственностью
Издательского центра «Академия», и его воспроизведение
любым способом без согласия правообладателя запрещается*

© Тен Е. Е., 2012

© Образовательно-издательский центр «Академия», 2012

© Оформление. Издательский центр «Академия», 2012

ISBN 978-5-7695-8426-8

УВАЖАЕМЫЙ ЧИТАТЕЛЬ!

Данное учебное пособие (практикум) входит в серию книг, предназначенных для обучающихся по специальности «Социальная работа».

Серия включает в себя учебники и учебные пособия, отражающие современные тенденции в области теории, технологий и практики социальной работы с различными группами населения в различных сферах жизнедеятельности, деловой культуры социального работника, нормативно-правового обеспечения социальной работы.

Материал практикума соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности «Социальная работа» и является частью учебно-методического комплекта для дисциплины «Основы социальной медицины».

Практические занятия по предмету «Основы социальной медицины» необходимы для выполнения основных требований по подготовке специалистов по социальной работе среднего звена (СПО предполагает приоритет именно практики).

Основным объектом медико-социальной работы являются лица, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации: инвалиды, пожилые и престарелые, многодетные семьи, переселенцы, вернувшиеся из мест заключения, алкоголики и наркоманы, инфицированные ВИЧ, т. е. те лица, у которых имеется масса медико-социальных проблем. Решение этих проблем и является основным содержанием медико-социальной работы.

Основной целью практических занятий является формирование следующих профессиональных компетенций:

1) исследование — сбор необходимой информации с целью выявления трудной жизненной ситуации (включая расспрос, осмотр, ознакомление с документами, общение с окружением клиента и т. д.);

2) анализ и диагностика — выявление медико-социальных проблем клиента (в том числе и приоритетных);

3) целеполагание;

4) планирование путей решения выявленных медико-социальных проблем клиента;

5) реализация путей решения данных проблем, осуществление процесса медико-социальной работы (взаимодействуя с учреждениями и органами здравоохранения, общественными организациями, благотворительными фондами (в качестве организатора, координатора);

6) анализ полученных результатов (и, в случае необходимости, коррекция проведенной работы).

В процессе практических занятий используются разнообразные методические приемы: проблемное обучение, деловые игры, работа малыми группами, имитационные и неимитационные модели учебной профессиональной деятельности, учебные экскурсии, работа с документами.

В преподавании широко используются такие технологии обучения, как деятельностные (ориентированные на овладение способами профессиональной и (или) учебной деятельности, например моделирование профессиональной деятельности в учебном процессе и т. д.), лично-ориентированные (направленные на развитие личности, ее активизацию в учебном процессе и т. д.), информационно-коммуникативные (позволяющие овладеть методами сбора, размещения, хранения и преобразования информации) и т. д.

Практические занятия должны быть оснащены наглядными пособиями, раздаточным материалом (ситуационными задачами, тестовыми заданиями, схемами медико-социальных карт и пр.).

Достижению учебных целей способствует самостоятельная работа студентов (аудиторная и внеаудиторная). Для организации этой работы и подготовки к занятию преподаватель знакомит учащихся с вопросами по теме занятия, указывает способ контроля самостоятельной подготовки и литературные источники.

В самостоятельной аудиторной работе задания, как правило, являются максимально ориентированными на практику. С этой же целью большое внимание уделяется изучению законов и иной нормативно-методической документации по вопросам охраны здоровья населения и оказанию медико-социальной помощи.

С целью систематизации и контроля введены тетради для самостоятельной работы, которая оформляется по следующей схеме: дата, тема и содержание занятия, оценка и замечания преподавателя, подпись преподавателя.

В приложении к практикуму содержатся также тексты (как правило, в сокращенном и обобщенном виде) некоторых законодательных актов, эталоны ответов на ситуационные задачи и тест-эталонный контроль тестовых заданий.

Рекомендуется следующая общая схема проведения практических занятий (хронокарта):

- 1) организационный момент — до 5 мин;
- 2) сообщение темы и мотивации занятия — 5 — 10 мин;
- 3) сообщение целей и плана занятия — 4 — 5 мин;
- 4) контроль исходного уровня знаний — 15 — 20 мин;
- 5) вводный инструктаж перед самостоятельной работой — 5 мин;
- 6) самостоятельная работа — ее время зависит от продолжительности занятий, в среднем от 100 до 150 мин;
- 7) подведение итогов самостоятельной работы — 10 — 30 мин;
- 8) заключительный контроль — 15 — 20 мин;
- 9) анализ и подведение итогов занятия — 10 мин;

10) задание на дом — 5 мин.

Продолжительность практического занятия соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта и составляет 4 — 6 ч академического времени.

Составляющие практического занятия.

Организационный момент — проверка внешнего вида учащихся и готовности аудитории к занятию.

Сообщение темы занятия и его мотивация — сообщение темы занятия и ее актуальности.

Сообщение целей и плана занятия — знакомство с целями занятия и планом его проведения.

Контроль исходного уровня знаний — осуществляется путем фронтального опроса или тестового контроля. Разбираются основные вопросы темы, что способствует смысловой группировке материала, выделению опорных пунктов процесса запоминания.

Вводный инструктаж перед самостоятельной работой — преподаватель знакомит студентов с правилами техники безопасности, обучает приемам сбора информации с целью выявления основных медико-социальных проблем клиента, правильной формулировке выявленных проблем, определению целей по разрешению этих проблем и т. д.

Самостоятельная работа — ее содержание зависит от темы занятия. В основном это работа с клиентами. Кроме того, в самостоятельную работу входит решение ситуационных задач, оформление дневников и манипуляционных тетрадей. В самостоятельной работе каждого студента должен присутствовать обучающий элемент — обсуждение с преподавателем обоснованности принимаемых решений. Закрепление знаний в процессе самостоятельной работы проводится путем заполнения учебных медико-социальных карт, составления и решения ситуационных задач, выполнения индивидуальных заданий.

Подведение итогов самостоятельной работы — преподаватель проверяет правильность выполнения работы в каждом конкретном случае (заполнение медико-социальных карт, формулировку медико-социальных проблем клиента, обоснованность путей решения проблем и т. д.).

Заключительный контроль — проводится, как правило, с помощью тестовых заданий.

Анализ и подведение итогов занятия — включает в себя оценку преподавателем выполненной учащимися самостоятельной работы и результаты итогового контроля.

Задание на дом — преподаватель знакомит учащихся с темой следующего занятия и вопросами к занятию, темами рефератов, предоставляет список соответствующей литературы.

Практикум составлен согласно требованиям Федерального государственного образовательного стандарта, в разработке которого принимал участие и автор данного практикума.

При подготовке к занятиям студентам рекомендуется использовать (помимо законодательных актов и указанных источников) учебник автора «Основы социальной медицины», в соответствии с которым и составлен данный практикум.

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ ПО ОСНОВАМ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

ТЕМА 1. ОБРАЗ ЖИЗНИ – ГЛАВНЫЙ ФАКТОР ЗДОРОВЬЯ

З а н я т и е 1.1. Общие подходы к выявлению медико-социальных проблем клиента

Место проведения: кабинет доклинической практики.

Количество часов: 4 ч.

Актуальность темы. Специалисты по социальной работе в различной степени участвуют в оказании медико-социальной помощи населению. Медико-социальная помощь является частью медико-социальной работы.

Медико-социальная работа определяется как вид комплексной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленная на восстановление, сохранение и укрепление здоровья. Типы медико-социальной работы: 1) профилактическая (формирование установки на здоровый образ жизни, социальная защита в области охраны здоровья, предупреждение нарушения здоровья соматического, психического, репродуктивного; этот тип медико-социальной работы осуществляется путем повышения уровня санитарно-гигиенической культуры населения, формирования установки на здоровый образ жизни, предупреждение вредных привычек, выявление и, по возможности, устранение факторов, неблагоприятно воздействующих на здоровье; 2) патогенетическая медико-социальная работа включает в себя мероприятия по организации медико-социальной помощи населению. Гарантиями осуществления медико-социальной работы является оказание гражданам первичной медико-социальной

помощи, скорой медицинской помощи, специализированной лечебно-профилактической помощи, медико-генетической и других консультаций, протезно-ортопедических услуг и пр. (см. «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»).

Медико-социальная помощь населению — профилактическая, лечебно-диагностическая, реабилитационная, протезно-ортопедическая и зубопротезная помощь населению, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплату пособий по временной нетрудоспособности.

Медико-социальная помощь оказывается медицинскими, социальными и иными специалистами в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, а также в учреждениях системы социальной защиты. Главная цель медико-социальной помощи — достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социально неблагополучных. К задачам медико-социальной работы относится выявление социальных факторов, оказывающих наиболее существенное влияние на здоровье человека и его социальную адаптацию

В практике специалиста по социальной работе существенная роль принадлежит решению именно медико-социальных проблем клиента, которые являются составляющей трудной жизненной ситуации. Для выявления этих проблем широко используется медико-социальный патронаж, при выполнении которого особое значение имеет социальная диагностика, которая проводится по этапам (предварительное ознакомление с объектом, анализ ситуации, построение выводов) присущими ей методами (беседа и наблюдение).

Цели занятия.

Для преподавателя:

- дидактические:
 - формирование навыков самостоятельной работы в выявлении медико-социальных проблем;
 - овладение методами обследования клиентов;
 - закрепление и усовершенствование практических навыков;
 - закрепление и углубление теоретических знаний по вопросам к занятию;
- воспитательные:
 - воспитание чувства ответственности, готовности к социальным отношениям;

- развивающие:
 - развитие у студентов умения выделять главное в изучаемом материале;
 - развитие у студентов познавательного интереса к клиенту;
 - развитие у студентов способности к анализу полученной информации.

Для студентов.

В результате занятия учащиеся должны:

- уметь:
 - проводить обследование клиента с целью выявления его медико-социальных проблем;
 - правильно формулировать выявленные медико-социальные проблемы, определять среди них приоритетную;
- знать:
 - понятие, содержание, цели, задачи и типы медико-социальной работы;
 - о гарантиях осуществления медико-социальной помощи;
 - основные медико-социальные проблемы клиентов;
- понимать:
 - значение вышеозначенных знаний и умений в практике специалиста по социальной работе.

Межпредметные связи:

- обеспечивающие. Дисциплины: «Теория и методика социальной работы», «Основы медицинских знаний», «Основы педагогики и психологии»;
- обеспечиваемые. Модули: «Социальная работа с лицами пожилого возраста и инвалидами», «Социальная работа с семьей и детьми», «Социальная работа с лицами из группы риска, оказавшимися в ТЖС», «Организация социальной работы в различных сферах».

ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЯ

ПЛАН ЗАНЯТИЯ

1. Организационный момент — 5 мин.
2. Сообщение темы и мотивация занятия — 10 мин.
3. Сообщение целей и плана занятия — 5 мин.
4. Контроль уровня знаний — фронтальный опрос — 15 мин.
5. Вводный инструктаж перед самостоятельной работой — 5 мин.

Учащимся предлагается схема обследования клиентов с целью вы-

явления медико-социальных проблем. По результатам проведенного обследования студенты должны заполнить учебную медико-социальную карту и изучить схему решения задачи для преобразования трудной жизненной ситуации.

6. Самостоятельная работа — 90 мин. Студенты расспрашивают и осматривают «клиентов», т. е. друг друга, меняясь ролями (каждый исполняет роль клиента по заданию преподавателя, который готовит к занятию варианты ситуаций). Затем заполняют учебные медико-социальные карты, схема которой приведена далее.

7. Подведение итогов самостоятельной работы — 10 мин.

8. Заключительный контроль (тестовый контроль) — 10 мин.

9. Анализ и подведение итогов занятия — 10 мин.

10. Задание на дом — 10 мин.

ВОПРОСЫ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ

1. Понятие медико-социальной работы, цели, задачи и функции медико-социальной работы.

2. Понятие и гарантии медико-социальной помощи населению.

3. Этапы выявления и решения медико-социальных проблем клиента (которые являются, как правило, составляющей трудной жизненной ситуации клиента).

4. Методы обследования клиентов, применяемые с целью выявления медико-социальных проблем клиента (расспрос, осмотр, изучение документации, контакты с ближайшим окружением клиента).

5. Субъективные методы обследования (жалобы, история заболевания, история жизни).

6. Объективные методы обследования (осмотр).

7. Документация, имеющая значение для выявления медико-социальных проблем клиента.

8. Контакты с ближайшим окружением клиента (варианты).

9. Основные медико-социальные проблемы клиента (медицинские, социальные, психологические).

10. Определение приоритетных медико-социальных проблем клиента.

11. Планирование путей решения медико-социальных проблем клиента.

12. Возможные системы взаимодействия по решению медико-социальных проблем клиента.

СОСТАВЛЕНИЕ УЧЕБНОЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ КАРТЫ КЛИЕНТА

Для закрепления и упорядочения пройденного материала учащимся предлагается самим составить медико-социальную карту клиента. Эта работа помогает учащимся — будущим социальным

работникам освоить последовательность действий по оказанию клиентам помощи в решении их медико-социальных проблем.

ПРИМЕР МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ КАРТЫ КЛИЕНТА

1. Возраст, группа инвалидности.
2. Жалобы.
3. Материально-бытовые условия.
4. Ближайшее окружение клиента.
5. История заболевания.
6. История жизни.
7. Данные осмотра.
8. Представленные документы и почерпнутая из них информация.
9. Описание трудной жизненной ситуации клиента (по образцу примера, приведенного преподавателем в вводном инструктаже перед самостоятельной работой): описание трудной жизненной ситуации, участники ситуации, отношение клиента к данной ситуации, обстоятельства и т. д.
10. Описание идеальной ситуации.
11. Медико-социальные проблемы клиента (медицинские, социально-бытовые, психологические).
12. Приоритетная медико-социальная проблема.
13. Пути решения медико-социальных проблем в процессе преобразования трудной жизненной ситуации: что есть и чего не хватает для преобразования ситуации на пути ее приближения к ситуации идеальной.
14. Какие вопросы необходимо решить в процессе преобразования трудной жизненной ситуации.
15. Первые шаги по преобразованию ситуации.
16. С кем нужно взаимодействовать для решения того или иного вопроса по решению медико-социальных проблем клиента.
17. Планируемый результат.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Подберите соответствие.

I.

1. Медико-ориентированные функции.
2. Социально-ориентированные функции.
3. Смешанные функции.

A. Формирование установки на здоровый образ жизни, планирование семьи, проведение медико-социальной экспертизы, реабилитация инвалидов, социальная работа в наркологии, соци-

альная работа в психиатрии, содействие предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, социальная защита ВИЧ-инфицированных и их семей, участие в разработке медико-социальных программ и т. д.

- Б. Организация медицинской помощи и ухода за больными, оказание медико-социальной помощи семье, медико-социальный патронаж, медико-социальная помощь больным-хроникам, санитарное просвещение, вторичная профилактика, информирование пациента о его правах на получение медико-социальной помощи.
- В. Обеспечение социальной защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи, опеки и попечительства, участие в осуществлении реабилитационных программ, информирование пациентов о льготах и других видах социальной защиты, содействие клиентам в решении социально-бытовых и жилищных проблем, семейное консультирование и семейная психокоррекция, обеспечение доступа к информации по вопросам здоровья и качества среды обитания и т. д.

II.

- 1. Профилактическая медико-социальная работа.
 - 2. Патогенетическая медико-социальная работа.
- А. Совместная работа с клиентами по предупреждению вредных привычек.
 - Б. Формирование установки у клиента на здоровый образ жизни.
 - В. Организация медико-социальной экспертизы, лечебно-профилактической помощи.
 - Г. Организация системы реабилитации: поликлиника — стационар — санаторий.

III.

- 1. Субъективные методы обследования.
 - 2. Объективные методы обследования.
- А. Жалобы пациента.
 - Б. Осмотр.
 - В. История заболевания.
 - Г. История жизни.