

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
(СПбГИПСР)**

КАФЕДРА ОБЩЕЙ, ВОЗРАСТНОЙ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы,

кандидат педагогических наук,

доцент кафедры теории и технологии
социальной работы

_____ Ю.Ю. Платонова

«30» апреля 2021 г.

Рабочая программа дисциплины

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

основной профессиональной образовательной программы

«Социальная работа в системе социального обслуживания населения»

по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Разработчик: ст. преподаватель Марковская Галина Германовна

Согласовано: д-р психол. наук, профессор, зав. кафедрой Щукина Мария Алексеевна

Санкт-Петербург

2021

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Цель изучения дисциплины: формирование представлений о паллиативной и хосписной помощи в контексте задач социальной работы с паллиативными пациентами и членами их семей.

Задачи дисциплины:

1. Ознакомить с системой паллиативной помощи, с ее организацией и нормативно-правовыми основаниями.
2. Изучить возможности оценки состояния паллиативного пациента и методы изучения обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов.
3. Ориентироваться в социальных и психологических методах работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей.
4. Развить представления об этике паллиативной помощи.

Содержание дисциплины:

Паллиативная помощь как система ухода за тяжелобольными и умирающими
 Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи
 Социальная работа в паллиативной помощи

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель¹ – формирование представлений о паллиативной и хосписной помощи в контексте задач социальной работы с паллиативными пациентами и членами их семей.

Задачи²:

1. Ознакомить с системой паллиативной помощи, с ее организацией и нормативно-правовыми основаниями.
2. Изучить возможности оценки состояния паллиативного пациента и методы изучения обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов.
3. Ориентироваться в социальных и психологических методах работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей.
4. Развить представления об этике паллиативной помощи.

1.3. Язык обучения На уровне знаний:

Язык обучения – русский.

¹ Цель – представление о результатах освоения дисциплины. Цель дисциплины должна быть соотнесена с результатом освоения ОП ВО (формируемыми компетенциями). Цель должна быть обозначена кратко, четко и иметь практическую направленность. Достижение цели должно быть проверяемым

² Формулировка задач должна быть связана со знаниями, умениями и навыками (владениями), также должны быть учтены виды деятельности, указанные в ОП ВО.

1.4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации

| Форма обучения | Общий объем дисциплины | | | Объем в академических часах | | | | | | | | Контроль |
|----------------|------------------------|-----------------|-------------------|------------------------------|-------|-----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------|---|----------|
| | в зач.ед. | в астрон. часах | в ака. дем. часах | Объем самостоятельной работы | Всего | Виды учебных занятий | | | Практическая подготовка | Контроль самостоятельной работы | Консультация к промежуточной аттестации (зачет) | |
| | | | | | | Всего учебных занятий | Занятия лекционного типа | Практические занятия | | | | |
| Очная | 2 | 54 | 72 | 38 | 34 | 32 | 12 | 20 | | 2 | - | - |
| Заочная | 2 | 54 | 72 | 62 | 10 | 8 | 2 | 6 | | 2 | - | - |

*Часы на практическую подготовку выделяются в тех дисциплинах, где она предусмотрена (в лекциях, практических занятиях, коллоквиумах, кейсах и прочее)

**В случае реализации смешанного обучения рабочая программа дисциплины адаптируется преподавателем в части всех видов учебных занятий и промежуточной аттестации к использованию дистанционных образовательных технологий.

1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

| Код компетенции | наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Результаты обучения |
|-----------------|--|---|---|
| ПК-2. | Способен к планированию деятельности по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи, а также профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании. | ИПК -2.1. Использует знания технологий, форм и методов работы при предоставлении социальных услуг; оформляет необходимую документацию ИПК 2.2. Планирует деятельность по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи. ИПК -2.3. Планирует профилактику обстоятельств, вызывающих необходимость предоставления социального обслуживания | На уровне знаний: - знает социальные и психологические методы работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей; - принципы этики паллиативной помощи; - методы профилактики выгорания участников паллиативной помощи На уровне умений: - умеет использовать представления об организации паллиативной помощи для улучшения условий жизнедеятельности паллиативных пациентов; - планировать |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>предоставление мер социальной поддержки и государственной социальной помощи паллиативным пациентам и членам их семей;</p> <p>На уровне навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеет навыками эмпатического общения с паллиативными пациентами и членами их семей; - планирования предоставления социальных услуг паллиативным пациентам и членам их семей. |
| <p>ПК-3. Способен к реализации деятельности по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной помощи, а также профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.</p> | <p>ИПК -3.1. Использует знания законодательных и других нормативных правовых актов федерального и регионального уровней для предоставления социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки, государственной социальной помощи.</p> <p>ИПК -3.2. Применяет современные технологии социальной работы, направленные на обеспечение прав человека в сфере социальной защиты,</p> <p>ИПК -3.3. Взаимодействует с другими специалистами, учреждениями, организациями в процессе реализации мер социальной защиты населения граждан; проводит профилактику обстоятельств, вызывающих необходимость предоставления социального обслуживания.</p> | <p>На уровне знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знает историю становления паллиативной и хосписной помощи; - организацию паллиативной помощи; - нормативно-правовые основания паллиативной помощи; - возможности оценки состояния паллиативного пациента; - методы изучения обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов; <p>На уровне умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умеет определять индивидуальные потребности паллиативного пациента в предоставлении социальных услуг; - планировать социальное сопровождение для членов семей паллиативных пациентов; <p>На уровне навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеет навыками профилактики выгорания при занятости в паллиативной помощи. |

РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

| Номер темы | Наименование темы | Объем дисциплины (модуля), час. | | | | Форма текущего контроля и промежуточной аттестации | |
|------------|--|---------------------------------|---|-----------|------|--|--------------|
| | | Всего | Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий | | | | СР |
| | | | Л | ПЗ | ПрП* | | |
| Тема 1 | Паллиативная помощь как система ухода за тяжелобольными и умирающими | 26 | 4 | 8 | | 14 | |
| Тема 2 | Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи | 24 | 4 | 6 | | 14 | |
| Тема 3 | Социальная работа в паллиативной помощи | 20 | 4 | 6 | | 10 | |
| | Контроль самостоятельной работы | 2 | | | | | |
| | Консультация | | | | | | Зачет |
| | Контроль | | | | | | |
| | ВСЕГО в академических часах | 72 | 12 | 20 | | 38 | |

Заочная форма обучения

| Номер темы | Наименование темы | Объем дисциплины (модуля), час. | | | | Форма текущего контроля и промежуточной аттестации | |
|------------|--|---------------------------------|---|----------|------|--|--------------|
| | | Всего | Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий | | | | СР |
| | | | Л | ПЗ | ПрП* | | |
| Тема 1 | Паллиативная помощь как система ухода за тяжелобольными и умирающими | 24 | 2 | 2 | | 20 | |
| Тема 2 | Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи | 22 | | 2 | | 20 | |
| Тема 3 | Социальная работа в паллиативной помощи | 24 | | 2 | | 22 | |
| | Контроль самостоятельной работы | 2 | | | | | |
| | Консультация | | | | | | Зачет |
| | Контроль | | | | | | |
| | ВСЕГО в академических часах | 72 | 2 | 6 | | 62 | |

Используемые термины:

Л – занятия лекционного типа (лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях, обучающимся);

ПЗ – практические занятия (виды занятия семинарского типа за исключением лабораторных работ);

ПрП – практическая подготовка (работа обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации практической подготовки для решения практико-ориентированных заданий; часы входят в общий объем практических занятий). При наличии ПрП прописываются формы текущего контроля ПрП, а в п.2.5 дополнительно прилагаются методические материалы и типовые задания.

СР – самостоятельная работа, осуществляемая без участия педагогических работников организации и (или) лиц, привлекаемых организацией к реализации образовательных программ на иных условиях.

Форма текущего контроля и промежуточной аттестации – формы текущего контроля указываются разработчиком для каждой темы, промежуточная аттестация – из учебного плана.

КСР - контроль самостоятельной работы - входит в общую контактную работу с преподавателем.

Консультация – проводится перед промежуточной аттестацией в форме экзамена.

Контроль – часы, выделяемые на подготовку обучающегося к промежуточной аттестации в форме экзамена.

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

Тема 1. Паллиативная помощь как система ухода за тяжелобольными и умирающими

Понятие паллиативной помощи, паллиативной медицинской помощи и хосписной помощи. Система ухода за тяжелобольными людьми: мировой опыт. История возникновения хосписов и паллиативной помощи. Хосписное движение в России. Ассоциация хосписной помощи. Основные способы оказания качественной паллиативной помощи. Значение партнерских отношений с пациентом и его семьей. Виды паллиативной помощи. Медицинские показания к оказанию паллиативной помощи взрослым при различных заболеваниях. Основные симптомы заболеваний у паллиативных пациентов. Организация системы паллиативной помощи в России и в мире. Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению. Патронажный уход на дому у пациента. Структура службы паллиативной медицинской помощи.

Особенности подхода к симптомам в паллиативной помощи. Оценка состояния пациента и критерии исхода. Качество жизни при паллиативной помощи. Основные принципы и ключевые понятия паллиативной помощи.

Паллиативная помощь в онкологии. Способы градации интенсивности боли. Шкала оценки боли для пациентов, которые не могут говорить (для невербальных пациентов). Шкала

оценки боли для пациентов с деменцией. Нелекарственное лечение хронической боли. Контроль боли и другие методы паллиативной помощи. Паллиативная помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний. Паллиативное сопровождение пациентов с ВИЧ инфекцией. Паллиативная помощь в гериатрии. Паллиативная помощь людям с врожденной патологией и ограниченными возможностями. Детская паллиативная помощь.

Организация паллиативной помощи. методы оценки дефицита ухода за паллиативными пациентами. Организация помощи паллиативному пациенту с различной степенью мобильности при передвижении. Организация помещения, комнаты паллиативного пациента: как снизить риски падения пациентов. Эргономика при уходе за неизлечимыми пациентами. Организация самообслуживания паллиативным пациентом. Экстренные состояния в паллиативной помощи. Последние 48 часов.

Оценка обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности паллиативных пациентов.

Тема 2. Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи

Дистресс болезни и скрининг на наличие социально-психологических проблем. Эрготерапия в паллиативной помощи. Лечение нефизической боли. Немедикаментозные способы коррекции симптомов. Социальные и психологические методы работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей.

Общение с неизлечимо больными и их семьями. Духовная поддержка больных и их семей. Религиозные и культурные потребности пациентов и членов их семей.

Психологические аспекты работы с умирающими. Трудный разговор, как поддержать пациента и его родственников. Психологические реакции на утрату близких. Процесс проживания горя. Группы психологического риска. Морально-этические проблемы эвтаназии.

Психологические аспекты организации работы специалиста по социальной работе. Профессионализм и этика в паллиативной помощи.

Тема 3. Социальная работа в паллиативной помощи

Правовые аспекты социальной работы с онкологическими больными. Этические нормы и принципы при работе в паллиативной помощи. Определение индивидуальных потребностей паллиативного пациента в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения и мер социальной поддержки и государственной социальной помощи. Методы проведения диагностики и оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности паллиативного пациента.

Организация работы и оказание практической помощи волонтерам по всем вопросам, входящим в их компетенцию. Организация работы и оказание практической помощи медицинскому и обслуживающему персоналу по вопросам оказания социальных услуг пациентам и членам их семей. Работа с предложениями, письмами и заявлениями граждан,

представителей учреждений и организаций по вопросам качества оказания социальных услуг пациентам и членам их семей. Непосредственное оказание социальных услуг пациентам и их родственникам в стационаре или на дому. Содействие интеграции деятельности различных государственных и общественных организаций и учреждений (департамент и территориальное управление социальной защиты населения, центры социального обслуживания, благотворительные фонды и т.д.) с деятельностью медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь с целью оказания необходимой социальной помощи и социальных услуг пациентам и их родственникам. Содействие по просьбе пациентов в организации каких-либо таинств и ритуалов, соответствующих вероисповеданию пациента. Социальные клубы, центры дневного пребывания и группы самопомощи в структуре паллиативной помощи. Профилактика выгорания специалистов, занятых в структуре паллиативной помощи.

2.3. Описание занятий семинарского типа

Тема 1. Паллиативная помощь как система ухода за тяжелобольными и умирающими

Цель: изучение системы паллиативной помощи.

Понятийный аппарат: паллиативная помощь, хоспис.

Вопросы для обсуждения

1. История возникновения хосписов и паллиативной помощи.
2. Хосписное движение в России. Ассоциация хосписной помощи.
3. Основные способы оказания качественной паллиативной помощи.
4. Значение партнерских отношений с пациентом и его семьей.
5. Виды паллиативной помощи.
6. Медицинские показания к оказанию паллиативной помощи взрослым при различных заболеваниях. Основные симптомы заболеваний у паллиативных пациентов.
7. Организация системы паллиативной помощи в России и в мире.
8. Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.
9. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению.

10. Патронажный уход на дому у пациента.
11. Структура службы паллиативной медицинской помощи.
12. Особенности подхода к симптомам в паллиативной помощи.
13. Оценка состояния пациента и критерии исхода.
14. Качество жизни при паллиативной помощи.
15. Основные принципы паллиативной помощи.
16. Паллиативная помощь в онкологии.
17. Контроль боли и другие методы паллиативной помощи.
18. Паллиативная помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний.
19. Паллиативная помощь в гериатрии.
20. Паллиативная помощь людям с врожденной патологией и ограниченными возможностями.
21. Детская паллиативная помощь.
22. Методы оценки дефицита ухода за паллиативными пациентами.
23. Организация помощи паллиативному пациенту с различной степенью мобильности при передвижении.
24. Эргономика при уходе за неизлечимыми пациентами.
25. Организация самообслуживания паллиативным пациентом.
26. Экстренные состояния в паллиативной помощи.
27. Оценка обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов.

Тема 2. Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи

Цель: изучение методов и форм неклинической паллиативной помощи.

Понятийный аппарат: социальное сопровождение паллиативных пациентов и членов их семей, проживание горя, духовная поддержка, психологическая помощь.

Вопросы для обсуждения

1. Дистресс болезни и скрининг на наличие социально-психологических проблем. Эрготерапия в паллиативной помощи.
2. Немедикаментозные способы коррекции симптомов у паллиативных пациентов.
3. Социальные и психологические методы работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей.
4. Общение с неизлечимо больными и их семьями.
5. Духовная поддержка больных и их семей. Религиозные и культурные потребности пациентов и членов их семей.
6. Психологические аспекты работы с умирающими. Трудный разговор, как поддержать пациента и его родственников.
7. Психологические реакции на утрату близких. Процесс проживания горя. Группы психологического риска.
8. Морально-этические проблемы эвтаназии.
9. Психологические аспекты организации работы специалиста по социальной работе.
10. Профессионализм и этика в паллиативной помощи.

Тема 3. Социальная работа в паллиативной помощи

Цель: изучение задач социальной работы с паллиативными пациентами и членами их семей.

Понятийный аппарат: потребности паллиативного пациента, оценка обстоятельств жизнедеятельности.

Вопросы для обсуждения

1. Правовые аспекты социальной работы с паллиативными пациентами.
2. Определение индивидуальных потребностей паллиативного пациента в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения и мер социальной поддержки и государственной социальной помощи.

3. Методы проведения диагностики и оценки обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативного пациента.
4. Организация работы и оказание практической помощи волонтерам.
5. Организация работы и оказание практической помощи медицинскому и обслуживающему персоналу по вопросам оказания социальных услуг пациентам и членам их семей.
6. Работа с предложениями, письмами и заявлениями граждан, представителей учреждений и организаций по вопросам качества оказания социальных услуг пациентам и членам их семей.
7. Непосредственное оказание социальных услуг пациентам и их родственникам в стационаре или на дому.
8. Содействие интеграции деятельности различных государственных и общественных организаций и учреждений (департамент и территориальное управление социальной защиты населения, центры социального обслуживания, благотворительные фонды и т.д.) с деятельностью медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь (МО ПМП) с целью оказания необходимой социальной помощи и социальных услуг пациентам и их родственникам.
9. Содействие по просьбе пациентов в организации каких-либо таинств и ритуалов, соответствующих вероисповеданию пациента.
10. Социальные клубы, центры дневного пребывания и группы самопомощи в структуре паллиативной помощи.
11. Профилактика выгорания специалистов, занятых в структуре паллиативной помощи.

2.4. Описание занятий в интерактивных формах

Интерактивное занятие «Паллиативная помощь как система ухода за тяжелобольными и умирающими».

В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика мини-конференций. Эта техника обучения, использующая работу в малых группах для более детальной, творческой проработки отдельных вопросов темы.

Задача студентов: Несколько студенческих мини-групп, по 3-5 человек в каждой, получают вопрос, обсуждают его и готовят в графической или письменной форме ответ. Результаты обсуждения презентуются каждой группой и комментируются преподавателем.

Интерактивное занятие «Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи»

В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика разбора конкретных ситуаций. Это техника обучения, использующая описание реальных профессиональных ситуаций, для анализа обучающимися с целью определения сути проблем, предложения возможных решений, выбора лучших из них.

Задача студентов: Несколько студенческих мини-групп, по 3-5 человек в каждой, знакомятся с содержанием кейса, обсуждают ситуацию и готовят ответы на сформулированные преподавателем вопросы. Результаты обсуждения в форме «решений» презентуются каждой группой и комментируются преподавателем.

Интерактивное занятие «Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи»

В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика мини-конференций. Это техника обучения, использующая работу в малых группах для более детальной, творческой проработки отдельных вопросов темы.

Задача студентов: Несколько студенческих мини-групп, по 3-5 человек в каждой, получают вопрос, обсуждают его и готовят в графической или письменной форме ответ. Результаты обсуждения презентуются каждой группой и комментируются преподавателем.

2.5. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций

В рамках обучения не планируется приглашение представителей организаций.

2.6. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

Обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории студентов | Формы |
|--|--|
| С нарушением слуха | - в печатной форме; - в форме электронного документа |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

| Категории студентов | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов обучения |
|--|---|---|
| С нарушением слуха | тест | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | - |

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение

следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, (для студентов с нарушениями слуха).

2.7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

Теоретико-методологической основой данного курса выступают междисциплинарные исследования в области паллиативной помощи.

Основным понятийным аппаратом и наиболее значимыми вопросами изучения данной программы являются: паллиативная помощь, хосписная помощь, обстоятельства, ухудшающие

условия жизнедеятельности паллиативного пациента, социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей.

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;
- принцип культуро-природосообразности;
- принцип научности и связи теории с практикой;
- принцип систематичности;
- принцип наглядности;
- принцип доступности;
- принцип положительной мотивации и благоприятного климата обучения.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счёт использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины (диагностика и развитие эмоционального и социального интеллекта в организациях, у школьников и др.).

2.8. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа студентов в рамках дисциплины «Эмоциональный и социальный интеллект» является одним из базовых компонентом обучения, приобретения общекультурных и профессиональных компетенций, предусмотренных компетентностно-ориентированным учебным планом и рабочей программой учебной дисциплины. В процессе самостоятельной работы студенты проявляют свои творческие качества, поднимаются на более высокий уровень профессионализации.

При изучении курса используются следующие формы самостоятельной работы:

- работа с книгой;
- работа со словарями;
- конспектирование;

- тезирование;
- аннотирование;
- рецензирование.

Оформление самостоятельной работы:

1. Титульный лист.

Образец титульного листа определяется Положением об аттестации учебной работы студентов института, и опубликован на сайте www.psysocwork.ru раздел «Учебный процесс» / «самостоятельная работа».

Устанавливаются следующие требования к оформлению самостоятельной работы:

- параметры страницы (210x297 мм) А4;
- интервал полуторный;
- шрифт 12, TimesNewRoman;
- поля страницы: левое – 2 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2 см, нижнее – 2 см.
- все страницы должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами в верхнем правом углу.

3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана

Самостоятельная работа к теме 1. Паллиативная помощь как система ухода за тяжелобольными и умирающими

1. Опираясь на рекомендуемый список литературы и интернет-источники, заслуживающие доверия, оставьте краткий план-конспект, отражающий основные положения темы. Приветствуются схемы. Объем – 1-3 стр.

2. Составьте глоссарий, отражающий ключевые понятия темы. 3-5 понятий.

3. Сделайте библиографический список по теме, пользуясь электронным каталогом библиотеки СПбГИПСР.

4. Дайте краткую характеристику профессиональной деятельности ученых, которые внесли значительный вклад в разработку Вашей темы: ФИО, годы жизни, название теории и ее краткая суть, основная публикация, раскрывающая теорию/исследование этого ученого. Объем – 1-2 стр.

5. Составьте 3 открытых вопроса к теме, ответы на которые можно найти в Вашем план-конспекте.

Самостоятельная работа к теме 2. Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи

1. Опираясь на рекомендуемый список литературы и интернет-источники, заслуживающие доверия, оставьте краткий план-конспект, отражающий основные положения темы. Приветствуются схемы. Объем – 1-3 стр.

2. Составьте глоссарий, отражающий ключевые понятия темы. 3-5 понятий.

3. Сделайте библиографический список по теме, пользуясь электронным каталогом библиотеки СПбГИПСР.

4. Дайте краткую характеристику профессиональной деятельности ученых, которые внесли значительный вклад в разработку Вашей темы: ФИО, годы жизни, название теории и ее краткая суть, основная публикация, раскрывающая теорию/исследование этого ученого. Объем – 1-2 стр.

5. Составьте 3 открытых вопроса к теме, ответы на которые можно найти в Вашем план-конспекте.

Самостоятельная работа к теме 3. Социальная работа в паллиативной помощи

1. Опираясь на рекомендуемый список литературы и интернет-источники, заслуживающие доверия, оставьте краткий план-конспект, отражающий основные положения темы. Приветствуются схемы. Объем – 1-3 стр.

2. Составьте глоссарий, отражающий ключевые понятия темы. 3-5 понятий.

3. Сделайте библиографический список по теме, пользуясь электронным каталогом библиотеки СПбГИПСР.

4. Дайте краткую характеристику профессиональной деятельности ученых и практиков, которые внесли значительный вклад в разработку Вашей темы: ФИО, годы жизни, название теории и ее краткая суть, основная публикация, раскрывающая теорию/исследование этого ученого. Объем – 1-2 стр.

5. Составьте 3 открытых вопроса к теме, ответы на которые можно найти в Вашем план-конспекте.

3.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Положением об аттестации учебной работы студентов института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны **отличной оценки**;

25 баллов – самостоятельная работа выполнена с некоторыми нарушениями сроков подачи материала, в полном объеме, все работы в среднем достойны **хорошей оценки**;

20 баллов – самостоятельная работа выполнена с некоторыми нарушениями сроков подачи материала, в неполном объеме (менее 90% заданий), все работы в среднем достойны **хорошей оценки**;

10 баллов – самостоятельная работа выполнена с нарушением сроков, в неполном объеме (менее 75% заданий), все работы в среднем достойны **удовлетворительной оценки**.

0 баллов – самостоятельная работа не предоставлена или выполнена с грубейшими нарушениями, все работы в среднем достойны **неудовлетворительной оценки**.

РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств

4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Паллиативная помощь» относится рубежный контроль в форме контрольной работы, промежуточная аттестация в форме письменного зачета по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание этики паллиативной помощи.

Шкала оценивания³

Результаты успешной сдачи зачетов аттестуются оценкой «зачтено», неудовлетворительные результаты оценкой «не зачтено».

«Зачтено» выставляется в случае, если студент продемонстрировал достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием теории и закономерности учебной дисциплины, решения профессионально-ориентированных задач и междисциплинарных ситуаций.

«Не зачтено» выставляется в случае, если студент не продемонстрировал необходимый минимум теоретических знаний и понятийного аппарата, умений решать практические задачи.

Шкала перевода оценки из пятибалльной системы в систему «зачтено» / «не зачтено»:

| | |
|---|-----------|
| отлично, хорошо, удовлетворительно (5-3 балла) | «зачтено» |
|---|-----------|

³ Критерии оценивания могут уточняться и дополняться в соответствии со спецификой дисциплины, установленных форм контроля, применяемых технологий обучения и оценивания

| | |
|----------------------------------|--------------|
| неудовлетворительно (2 балла) | «не зачтено» |
|----------------------------------|--------------|

ОТЛИЧНО (5 баллов)

Обучающийся показывает **высокий уровень теоретических знаний**, владения понятийным аппаратом дисциплины, умения решать проблемные ситуации и устанавливать междисциплинарные связи: **глубоко знает** историю становления паллиативной и хосписной помощи; организацию паллиативной помощи; нормативно-правовые основания паллиативной помощи; возможности оценки состояния паллиативного пациента; методы изучения обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов; социальные и психологические методы работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей; принципы этики паллиативной помощи; методы профилактики выгорания при паллиативной помощи; быстро определяет индивидуальные потребности паллиативного пациента в предоставлении социальных услуг; **эффективно планирует** предоставление мер социальной поддержки и государственной социальной помощи паллиативным пациентам и членам их семей.; **может самостоятельно организовывать** паллиативную помощь для улучшения условий жизнедеятельности паллиативных пациентов; **качественно проводит** профилактику выгорания при занятости в паллиативной помощи; эмпатическое общение с паллиативными пациентами и членами их семей.

Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций, делает содержательные выводы, демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебной программы и дополнительных источников информации. На вопросы отвечает четко, логично, уверенно, по существу. Способен принимать быстрые и нестандартные решения.

Многоплановое решение профессионально-ориентированной задачи (кейса)

ХОРОШО (4 балла)

Обучающийся показывает достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием основ теории и закономерности учебной дисциплины: **в целом знает историю становления паллиативной** и хосписной помощи; организацию паллиативной помощи; нормативно-правовые основания паллиативной помощи; возможности оценки состояния паллиативного пациента; методы изучения обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов; социальные и психологические методы работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей; принципы этики паллиативной помощи; методы профилактики выгорания при паллиативной помощи; **в целом способен планировать меры предоставления** социальной поддержки и государственной социальной помощи паллиативным пациентам и членам их семей, определение индивидуальных потребностей паллиативного пациента в предоставлении социальных услуг, социальное сопровождение для членов семей паллиативных пациентов, улучшение условий жизнедеятельности паллиативных пациентов на основе представлений об организации паллиативной помощи; **в основном, может самостоятельно организовать** паллиативную помощь для улучшения условий жизнедеятельности паллиативных пациентов; **проводит** профилактику выгорания при занятости в паллиативной помощи; эмпатическое общение с паллиативными пациентами и членами их семей.

При ответе допускает незначительные ошибки, неточности по критериям, которые не искажают сути ответа. В целом содержательно отвечает на дополнительные вопросы. При этом примеры, иллюстрирующие теоретическую часть ответа, приводит не вполне развернуто и обоснованно.

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) с незначительными ошибками и неточностями.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (3 балла)

Обучающийся показывает поверхностное владение теоретическими знаниями и понятийным аппаратом дисциплины: **поверхностно и отрывочно знает** историю становления паллиативной и хосписной помощи; организацию паллиативной помощи; нормативно-правовые основания паллиативной помощи; возможности оценки состояния паллиативного пациента; методы изучения обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов; социальные и психологические методы работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей; принципы этики паллиативной помощи; методы профилактики выгорания при паллиативной помощи; **слабо планирует меры предоставления** социальной поддержки и государственной социальной помощи паллиативным пациентам и членам их семей, **не может определять** индивидуальные потребности паллиативного пациента в социальных услугах, **слабо осуществляет** социальное сопровождение для членов семей паллиативных пациентов, улучшение условий жизнедеятельности паллиативных пациентов на основе представлений об организации паллиативной помощи; **затрудняется самостоятельно организовать** паллиативную помощь для улучшения условий жизнедеятельности паллиативных пациентов; **малоэффективно проводит** профилактику выгорания при занятости в паллиативной помощи; эмпатическое общение с паллиативными пациентами и членами их семей.

Продемонстрированные базовые знания частичные, отрывочные, бессистемные, теоретические и практические аспекты проблемы не связаны. В основном не может ответить на дополнительные вопросы и привести адекватные примеры

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) содержит существенные ошибки и неточности.

Обучающийся по дисциплине «Паллиативная помощь»

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (2 балла)

Обучающийся показывает низкий уровень компетентности, недостаточное раскрытие профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий: **не знает** историю становления паллиативной и хосписной помощи; организацию паллиативной помощи; нормативно-правовые основания паллиативной помощи; возможности оценки состояния паллиативного пациента; методы изучения обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов; социальные и психологические методы работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей; принципы этики паллиативной помощи; методы профилактики выгорания при паллиативной помощи; **не умеет планировать** предоставление мер социальной поддержки и государственной социальной помощи паллиативным пациентам и членам их семей, **не может определить** индивидуальные потребности паллиативного пациента в предоставлении социальных услуг, **не осуществляет** социальное сопровождение для членов семей паллиативных пациентов, улучшение условий жизнедеятельности паллиативных пациентов на основе представлений об организации паллиативной помощи; **не может самостоятельно организовать** паллиативную помощь для

улучшения условий жизнедеятельности паллиативных пациентов; **не может проводить** профилактику выгорания при занятости в паллиативной помощи; эмпатическое общение с паллиативными пациентами и членами их семей.

Ответ содержит ряд серьезных неточностей, выводы поверхностны или неверны. Не может привести примеры из реальной практики. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом.

Профессионально-ориентированная задача (кейс) не решена или содержит грубые ошибки.

4.2. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

| Номер темы | Название темы | Код изучаемой компетенции |
|------------|--|---------------------------|
| Тема 1. | Паллиативная помощь как система ухода за тяжелобольными и умирающими | ПК-2, ПК-3 |
| Тема 2. | Социальные, психологические и духовные аспекты паллиативной помощи | ПК-2, ПК-3 |
| Тема 3. | Социальная работа в паллиативной помощи | ПК-2, ПК-3 |

4.3. Описание форм аттестации текущего контроля успеваемости (рубежного контроля) и итогового контроля знаний по дисциплине (промежуточной аттестации по дисциплине)

Рубежный контроль (текущий контроль успеваемости) – задания или иные варианты контроля успеваемости студентов, проводимых преподавателем в процессе изучения дисциплины в форме проверочной (контрольной) работы. Форма контроля – письменная аудиторная работа. Порядок проведения: проводится в середине обучения дисциплине без обращения к интернету, к книгам и записям, т.е. полностью самостоятельно и в присутствии преподавателя.

Критерии оценки: выполнение менее половины заданий – неудовлетворительно; 50-65% правильных ответов – удовлетворительно (3 балла); 66-81% правильных ответов – хорошо (4 балла); 82-100% правильных ответов – отлично (5 баллов).

Примеры вопросов контрольной работы:

1. Что такое паллиативная помощь?
2. Что такое хосписная помощь?
3. Что такое эмпатическое общение?

Порядок проведения рубежного контроля регулируется Положением об аттестации учебной работы студентов института.

Промежуточная аттестация по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных студентом в ходе изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета в письменной форме. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы студентов института.

4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Примерные вопросы к зачету

1. История возникновения хосписов и паллиативной помощи.
2. Виды паллиативной помощи.
3. Оценка обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативных пациентов
4. Организация системы паллиативной помощи в России.
5. Нормативно-правовые и организационные аспекты паллиативной медицинской помощи.
6. Порядок оказания паллиативной помощи взрослому населению.
7. Патронажный уход на дому у пациента.
8. Паллиативная помощь в онкологии.
9. Контроль боли и другие методы паллиативной помощи.
10. Паллиативная помощь в гериатрии.
11. Дистресс болезни и скрининг на наличие социально-психологических проблем.
12. Социальные и психологические методы работы при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения паллиативных пациентов и членов их семей.
13. Общение с неизлечимо больными и их семьями.
14. Психологические аспекты работы с умирающими.
15. Трудный разговор: как поддержать пациента и его родственников.
16. Психологические реакции на утрату близких. Процесс проживания горя.
17. Правовые аспекты социальной работы с паллиативными пациентами.
18. Определение индивидуальных потребностей паллиативного пациента в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения и мер социальной поддержки и государственной социальной помощи.
19. Методы проведения диагностики и оценки обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности паллиативного пациента.
20. Профилактика выгорания специалистов, занятых в структуре паллиативной помощи.

Тест 1. Выберите один правильный ответ.

Паллиативная помощь это:

- а) система мероприятий, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний,
- б) оказание реабилитационной помощи пациентам на базе санаторно-курортных учреждений,
- в) всеобъемлющая помощь пациентам с прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии развития,**
- г) оказание помощи на дому инвалидам и пациентам пожилого возраста социальной и духовной поддержки,
- д) оказание доврачебной медицинской помощи на врачебном участке.

Тест 2. Выберите один правильный ответ.

Хоспис это:

- а) медицинское учреждение, оказывающее врачебную помощь геронтологическим больным,
- б) медицинское учреждение, оказывающее помощь инвалидам на дому,
- в) медицинское учреждение, оказывающее паллиативную помощь incurable больным,**
- г) онкологическая клиника,
- д) учреждение для оказания социальной помощи пожилым пациентам.

Тест 3. Выберите один правильный ответ.

В первую очередь персоналом паллиативной помощи должны учитываться желания:

- а) родственников больного;
- б) больного;**
- в) сослуживцев больного;
- г) супруга или супруги больного;
- д) специалист имеет право не учитывать чьи-либо желания.

Типовые практико-ориентированные задания

Типовое задание 1:

Паллиативная пациентка М., 56 лет, с диагнозом рак толстого кишечника с метастазами в печень, легкие, просит социального работника узнать о возможности проведения ей эвтаназии.

Кто правомочен решить этот вопрос?

Типовое задание 2:

Ане четыре года. Ее старшая сестра Дарья (8 лет) умерла два месяца назад. Ее родственники ухаживали за больной Дарьей два года, при этом Аню ни во что не вовлекали, потому что родители считали, что та еще слишком мала. По той же причине Аня не участвовала и в ритуальных мероприятиях. Из уверенного в себе, открытого ребенка Аня превратилась в замкнутую и боязливую девочку.

Как семья и социальный работник могли бы поддержать Аню?

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий

Паллиативная помощь - подход, улучшающий качество жизни пациентов и их семей, столкнувшихся с проблемами, связанными с неизлечимым заболеванием. Включает в себя предотвращение и облегчение страданий путем раннего выявления и точной оценки и лечения боли, а также других проблем, физического, психологического и духовного характера.

Паллиативная помощь детям - самостоятельный, хотя и тесно связанный с паллиативной помощью взрослым, раздел помощи детям с неизлечимыми или хроническим заболеваниями, а также членам их семей. Включает в себя полную активную помощь, направленную на избавление ребенка от физических, психологических и духовных страданий, а также предоставление поддержки его семье. В основе оказания помощи лежит междисциплинарный подход, при котором в процесс вовлечены члены семьи, и используются доступные на местном уровне общественные ресурсы.

Психосоциальная помощь - помощь, направленная на удовлетворение совокупности социальных, психических и эмоциональных потребностей человека.

Прекращение/отмена лечения - прекращение лечения, которое тщетно в плане окончательного выздоровления или возможного контролирования течения заболевания

Симптоматическое лечение - мероприятия, направленные на улучшение качества жизни пациентов с серьезными или неизлечимыми заболеваниями. Цель симптоматического лечения заключается в предотвращении или раннем лечении симптомов, побочных эффектов, возникающих в результате лечения заболевания, любых психологических, социальных и духовных проблемы, связанных с заболеванием или его лечением. Также называют паллиативной помощью, помощью с целью обеспечения пациенту комфорта и поддерживающей помощью.

Социальная работа - работа, осуществляемая профессионалами и связанная с социальными проблемами, их причинами и решением, и воздействием на людей. Социальные работники работают с отдельными людьми, семьями, группами, организациями и местным

населением, являясь представителями профессии, посвященной социальной справедливости и правам человека.

Страдание - отсутствие какой бы то ни было силы контролировать или значительно влиять на происходящий процесс собственной дезинтеграции.

Смерть - конец жизни биологического организма, отмеченный полной остановкой его жизненных функций.

Стандарты паллиативной помощи - стандарты, отражающие уровень помощи, на который могут рассчитывать пациент и семья, когда они сталкиваются с диагнозом болезни, сокращающей продолжительность жизни.

Терминальная болезнь - прогрессирующее заболевание, которое, как предполагается, может привести к смерти больного.

Тяжелая утрата - процесс переживания горя, связанного с потерей близкого человека.

Хоспис - программа помощи, предоставляющая собой систему паллиативных и поддерживающих услуг умирающим людям и их семьям в форме медицинской, психологической, социальной помощи и духовной поддержки; такая помощь осуществляется междисциплинарной командой профессионалов и волонтеров на дому и в специализированных стационарных учреждениях.

Хосписная помощь - помощь, направленная на предоставление поддержки людям в последней стадии неизлечимой болезни, основной задачей которой является создание комфортных и достойных условий жизни, а не исцеление больного. Цель — помочь пациентам чувствовать себя комфортно и не страдать от боли, дать им возможность прожить каждый день как можно более полноценно. Могут использоваться интенсивные методы обезболивания. Хосписные программы в основном осуществляются на дому, но иногда и вне дома — в отдельно стоящих хосписах, домах престарелых или в стенах больниц. Философия хосписа заключается в оказании помощи пациенту как целостной личности, обеспечивая удовлетворение его эмоциональных, социальных и духовных потребностей наряду с купированием физических симптомов.

Хроническая боль - боль, сохраняющаяся в течение более чем одного месяца со времени излечения повреждения, неоднократно возникающая в течение нескольких месяцев или связанная с неизлечимым поражением.

РАЗДЕЛ 6. Информационное обеспечение дисциплины**6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины**

| № | Наименование издания | Тема 1 | Тема 2 | Тема 3 |
|----------------------------------|--|--------|--------|--------|
| Основная литература | | | | |
| 1 | Биоэтика : учебник и практикум для вузов / Е. С. Протанская [и др.] ; под редакцией Е. С. Протанской. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 292 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-7124-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/469373 (дата обращения: 25.04.2021). | + | + | + |
| 2 | Нагорнова, А. Ю. Теория и технология социальной работы с пожилыми людьми : учебное пособие для вузов / А. Ю. Нагорнова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 133 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07367-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/492639 (дата обращения: 25.04.2021). | + | + | + |
| 3 | Холостова Е. И. Социальная работа с пожилыми людьми / Е.И. Холостова. - Москва : Дашков и К, 2014. - 340 с. - ISBN 978-5-394-02227-2. - URL: https://ibooks.ru/bookshelf/342563/reading (дата обращения: 25.04.2021). - Текст: электронный. | + | + | + |
| Дополнительная литература | | | | |
| 1 | Гоглова О. Биомедицинская этика: Учебное пособие / О. Гоглова, С. Ерофеев, Ю. Гоглова. - Санкт-Петербург : Питер, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-4461-9680-7. - URL: https://ibooks.ru/bookshelf/377429/reading (дата обращения: 25.04.2021). - Текст: электронный. | + | + | + |
| 2 | Ерусланова Р.И. Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому / Р.И. Ерусланова. - Москва : Дашков и К, 2017. - 168 с. - ISBN 978-5-394-01898-5. - URL: https://ibooks.ru/bookshelf/342363/reading (дата обращения: 25.04.2021). - Текст: электронный. | + | + | + |
| 3 | Силуянова, И. В. Биомедицинская этика : учебник и практикум для вузов / И. В. Силуянова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 358 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12845-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/469333 (дата обращения: 25.04.2021). | + | + | + |

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети Интернет, используемых при освоении дисциплины

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных

некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»: Информационно-правовое обеспечение ГАРАНТ- <http://ivo.garant.ru>.

2. Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы : Федерации "Развитие Информационно-правовое обеспечение ГАРАНТ- <http://ivo.garant.ru>.

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» : Информационноправовое обеспечение ГАРАНТ- <http://ivo.garant.ru>.

6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины

В рамках дисциплины используется лицензионное программное обеспечение (MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint) и обучающие платформы (1-С: Электронное обучение. Корпоративный университет, MS Teams).

В учебном процессе используются следующие информационные базы данных и справочные системы:

Гарант-Образование: информационно-правовое обеспечение: [сайт]. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <http://study.garant.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Электронная библиотека СПбГИПСР // Библиотека СПбГИПСР: [сайт]. – Санкт-Петербург, [2014] – URL: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456 (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Электронный каталог // Библиотека СПбГИПСР: [сайт]. – Санкт-Петербург, [2014] – URL: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435 (дата обращения: 28.04.2021).

ЮРАЙТ: образовательная платформа: [сайт]. – Москва, 2013 – URL: <https://urait.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

East View: information services: [сайт]. – [Москва], [1989] – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

ibooks.ru: электронно-библиотечная система: [сайт]. – Санкт-Петербург, 2010 – URL: <https://ibooks.ru> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Заведующая библиотекой

_____ Г.Л. Горохова
(подпись, расшифровка)