

Министерство образования и науки Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Кубанский государственный университет»  
Факультет управления и психологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,  
качеству образования – первый  
проректор

Иванов А.Г.



2016г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **Б1.В.10.08 Социальная работа в психиатрии**

Направление подготовки/специальность  
39.03.02 Социальная работа

Направленность (профиль) / специализация  
"Психосоциальная работа с населением"

Программа подготовки: академический бакалавриат

Форма обучения - очная

Квалификация (степень) выпускника - бакалавр

Краснодар 2016

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Программу составил(и):

к.пед.н., доцент кафедры социальной работы и ППВО Чепелева Л.М.



Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры социальной работы, психологии и педагогики высшего образования протокол № 10 от «27» мая 2016 г.

Заведующий кафедрой (разработчик) Чепелева Л.М.



Утверждена на заседании учебно-методической комиссии факультета протокол № 5 от «27» мая 2016 г.

Председатель УМК факультета Кимберг А.Н



Рецензенты:

Бондарь Т.В. зав.кафедрой управления образованием ИППК ФГБОУ ВО «КубГУ», канд.психол.наук

Ожигова Людмила Николаевна, доктор психол. наук, профессор кафедры и психологии личности и общей психологии КубГУ

## 1 Цели и задачи изучения дисциплины.

### 1.1 Цель освоения дисциплины

Учебная дисциплина «Социальная работа в психиатрии» имеет своей стратегической целью формирование у студентов профессиональных компетенций, необходимых для последующей успешной реализации студентов реализации межведомственного взаимодействия и координации деятельности специалистов, организаций социального обслуживания.

Целью освоения дисциплины «Социальная работа в психиатрии» является овладение специалистами по социальной работе специфическими технологиями необходимых им для проведения эффективной адаптации лиц с психиатрическим диагнозом в обществе.

### 1.2 Задачи дисциплины

Основными задачами изучения дисциплины «Социальная работа в психиатрии» выступают:

- получение современных представлений о психических заболеваниях;
- анализ медико-социальных проблем психически больных и их семей;
- изучение принципов профилактики, лечения и реабилитации больных, страдающих психическими заболеваниями;
- сформировать у студентов способности предоставлять меры социальной защиты, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов
- изучение организации психиатрической помощи.

### 1.3 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Социальная работа в психиатрии» относится к вариативной части Профиль Б 3 "Психосоциальная работа с населением" учебного плана (Б1, В.10.08.). Для изучения дисциплина «Социальная работа в психиатрии» необходимо изучение последующих дисциплин «Социальная психология», «Психология развития».

**1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.** Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся профессиональных компетенций (ПК)

№ п.п.	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-3	Способностью предоставлять меры социальной защиты, в том числе социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания с целью улучшения условий жизнедеятельности	основные меры социальной защиты, социального обеспечения, социальной помощи и социального обслуживания лиц путем мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных	ориентироваться в основных проблемах психиатрии; анализировать процессы, происходящие в социуме и оказывающие негативное влияние на клиента, его	представлениями об основных направлениях в социальной работе, позволяющие обеспечить улучшения условий жизнедеятельности

№ п.п.	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
		гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, путем мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов	ресурсов.	психическое состояние	гражданина и расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности и психическое состояние; навыками психотерапевтического подхода к психически больным, с учетом их личностных, эмоциональных и волевых особенностей
2.	ПК-7	Способностью к реализации межведомственного взаимодействия и координации деятельности специалистов, организаций социального обслуживания, общественных организаций и/или индивидуальных предпринимателей, осуществляющих социальное обслуживание и иные меры социальной защиты населения	знать способы по обеспечению социальной защиты, помощи и поддержки, предоставлению социальных услуг отдельным лицам и социальным группам с учетом их психофизиологическими особенностями проявления наиболее часто встречающихся психических расстройств социальные последствия психических	использовать знания по психотерапии педагогики для решения социальных задач анализировать и обосновывать выбор социально-психологических концепций; использовать методы психотерапевтической диагностики для решения различных профессиональных задач в сфере социального обслуживания; Принимать	знаниями о социальных проблемах, профилактике социальной дезадаптации у лиц с различными психическими и заболеваниями.

№ п.п.	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
			заболеваний; принципиальные подходы к лечению и социальной реабилитации психически больных.	участие в создании условий, направленных на улучшение социального функционирования психически больных	

## 2. Структура и содержание дисциплины.

### 2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 4 зач.ед. (144 часов), их распределение по видам работ представлено в таблице (для студентов ЗФО).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры (часы)		
		3 курс	4 курс	
<b>Контактная работа, в том числе:</b>	<b>16,3</b>	<b>14</b>	<b>2,3</b>	
<b>Аудиторные занятия (всего):</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	-	
Занятия лекционного типа	4	4	-	
Лабораторные занятия	-	-	-	
Занятия семинарского типа (семинары, практические занятия)	12	10	2	
<b>Иная контактная работа:</b>				
Контроль самостоятельной работы (КСР)				
Промежуточная аттестация (ИКР)	<b>0,3</b>		<b>0,3</b>	
<b>Самостоятельная работа, в том числе:</b>	<b>119</b>	<b>22</b>	<b>97</b>	
<i>Курсовая работа</i>	-	-	-	
<i>Проработка учебного (теоретического) материала</i>	44	4	40	
<i>Составление словаря понятий</i>	12	4	8	
<i>Выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций) по теме семинара</i>	31	4	27	
<i>Реферат</i>	12	4	8	
<i>Решение кейсов, ситуаций, задач</i>	10	2	8	
Подготовка к текущему контролю	10	4	6	
<b>Контроль:</b>				
Подготовка к экзамену	8,7	-	8,7	
<b>Общая трудоёмкость</b>	<b>час.</b>	<b>144</b>	<b>36</b>	<b>108</b>
	<b>в том числе контактная работа</b>	<b>16,3</b>	<b>14</b>	<b>2,3</b>
	<b>зач. ед</b>	<b>4</b>		

## 2.2 Структура дисциплины:

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.  
Разделы дисциплины, изучаемые на курсе, 4 курсе (очная форма)

№	Наименование разделов (тем)	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа		Внеаудиторная работа	
			Л	ПЗ	ЛР	СРС
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Социальные аспекты психической болезни.	21	2	6	-	13
2.	Раздел 2. Понятие и принципы психосоциальной реабилитации.	21	4	6	-	11
3.	Раздел 3. Психообразование и работа с семьей как форма психосоциальной реабилитации.	23	4	8	-	11
4.	Раздел 4. Групповые формы психосоциальной реабилитации.	23	4	8	-	11
5.	Раздел 5. Социальные ресурсы психосоциальной реабилитации.	23	4	8	-	11
	<b>Итого по дисциплине:</b>		<b>18</b>	<b>36</b>	<b>-</b>	<b>57</b>

Примечание: Л – лекции, ПЗ – практические занятия / семинары, ЛР – лабораторные занятия, СРС – самостоятельная работа студента

## 2.3 Содержание разделов дисциплины:

### 2.3.1 Занятия лекционного типа.

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1.	<b>Социальные аспекты психической болезни.</b>	Специфика деятельности специалистов по социальной работе в психиатрических учреждениях. Основные психические заболевания. Нозологический принцип классификации болезней. Роль Э. Крепеллина в становлении классификации психических заболеваний. Современная классификация болезней МКБ – 10. Классификация психических расстройств по причинам возникновения.	Р, РП,С

		<p>Понятие эндогенного и экзогенного в психиатрии. Социальная значимость психических заболеваний. Отличия восприятия и поведения психотических и непсихотических больных. Классификация психических расстройств по причинам возникновения. Соотношение биологических и социальных факторов в развитии психических расстройств. Социальная значимость психических заболеваний. Исторические аспекты развития психиатрии. Современное состояние психиатрии, службы психического здоровья и социальной работы в области психического здоровья. Правовые аспекты психиатрической помощи. Закон "О психиатрической помощи и правах граждан при её оказании". Комментарии Положение об общежитиях для лиц, страдающих психическими расстройствами.</p>	
2.	<p><b>Понятие и принципы психосоциальной реабилитации.</b></p>	<p>Принципы и этапы реабилитации и ресоциализации в психиатрии. Сущность психосоциальной терапии. Задачи и этапы психосоциальной реабилитации. Особенности социальной работы с больными разных нозологий: умственная отсталость, деменция, шизофрения, неврозы и психопатия, алкоголизм, наркомания. Социальная помощь психически больным, утратившим социальные связи: связь с родственникам, проживающими отдельно; одиноким гражданам в позднем возрасте, страдающими органическими расстройствами головного мозга. Программы психосоциальной реабилитации, виды деятельности: медико-социальная, профессионально-трудовая, социально-психологическая, социально-бытовая, социально-правовая.</p>	Р, РП,С
3.	<p>Психообразование и работа с семьей как форма психосоциальной реабилитации.</p>	<p>1. Определение психообразовательной программы, её задачи, показания и противопоказания, содержание. Больной человек – активный участник процесса психообразования.  2. Этапы проведения психообразовательной программы. Анализ эффективности групповых психосоциальных методов работы (анкетирование, проективные методики, комплексная оценка). Особенности проведения психообразовательной программы в стационарных и амбулаторных условиях.  3. Роль и место специалиста по социальной работе в психообразовании. Особенности социальной работы в Клинике первичного</p>	Р, РП,С

		<p>психотического эпизода. Необходимость образовательной работы с родственниками больных.</p> <p>Задачи психосоциальной работы</p> <p>Основные причины необходимости психосоциальной работы с семьей больного ребенка</p> <p>Особенности приемных семей.</p> <p>Социальный патронаж приемных семей.</p> <p>Мероприятия по социальному патронату.</p>	
4	Групповые формы психосоциальной реабилитации.	<p>Тренинг социальных навыков.</p> <p>Тренинг коммуникативных навыков.</p> <p>Тренинг независимого проживания</p> <p>Элементы психообразования в тренинге.</p> <p>Элементы арт-терапии в тренинге.</p> <p>Элементы обратной связи в тренинге.</p>	Р, РП,С
5	Социальные ресурсы психосоциальной реабилитации.	<p>1. Социальное (макро и микро) окружение больного. Медико-социальное вмешательство (индивидуальное и групповое) - микро и макроуровни. Социальная работа в области психиатрии на уровне общества в целом (макросоциальный уровень).</p> <p>2. Искусственная социотерапевтическая среда - различные формы «защищенного» жилья и вовлечение пациентов в групповые формы активности, в том числе в группы самопомощи, в социальные клубы. Психоневрологический интернат.</p> <p>3. Социальный анамнез и социальная история болезни. Преемственность учреждений и служб в социальной работе.</p>	Р, РП,С

Примечание: Р – написание реферата, РП – написание реферата с презентацией, С – сообщение.

### 2.3.2 Занятия семинарского типа

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
1	2	3	4

1.	Социальные аспекты психической болезни.	<p><b>Тема:</b> Особенности протекания психических заболеваний Вопросы к семинару 1. Социальные факторы, влияющие на здоровье. Определение понятия "образ жизни". 2. Системный подход к оценке образа жизни. Образ жизни и условия жизни. Место образа жизни в структуре причин, обуславливающих современную патологию человека. 3. Соотношение биологических и социальных факторов в развитии психических расстройств.</p>	ответ на семинаре, написание реферата, написание реферата с презентацией, сообщение дискуссия
2.	Понятие и принципы психосоциальной реабилитации.	<p><b>Тема:</b> Понятие и принципы психосоциальной реабилитации Вопросы к семинару 1. Принципы и этапы реабилитации по М.М. Кабанову и ресоциализации в психиатрии. 2. Особенности клинической картины и социальной работы с больными разных нозологий: умственная отсталость. 3. Особенности клинической картины и социальной работы с больными разных нозологий: деменция.</p>	ответ на семинаре, написание реферата, написание реферата с презентацией, сообщение дискуссия
3.	Психообразование и работа с семьей как форма психосоциальной реабилитации.	<p><b>Тема:</b> Психообразование Вопросы к семинару: 1. Определение психообразовательной программы, её задачи, показания и противопоказания, содержание. Больной человек – активный участник процесса психообразования. 2. Этапы проведения психообразовательной программы. Анализ эффективности групповых психосоциальных методов работы (анкетирование, проективные методики, комплексная оценка). Особенности проведения психообразовательной программы в стационарных и амбулаторных условиях. 3. Роль и место специалиста по социальной работе в психообразовании. Особенности социальной работы в Клинике первичного психотического эпизода. Необходимость образовательной работы с родственниками больных.</p> <p><b>Тема:</b> Групповые формы психосоциальной реабилитации Вопросы к семинару: 1. Задачи психосоциальной работы</p>	ответ на семинаре, написание реферата, написание реферата с презентацией, сообщение дискуссия

		2. Основные причины необходимости психосоциальной работы с семьей больного ребенка 3. Особенности приемных семей. 4. Социальный патронаж приемных семей. Мероприятия по социальному патронату.	
4.	Групповые формы психосоциальной реабилитации.	<b>Тема:</b> Групповые формы психосоциальной реабилитации Семинар-практикум по проведению тренингов по следующим направлениям: Тренинг социальных навыков. Тренинг коммуникативных навыков. Тренинг независимого проживания Элементы психообразования в тренинге. Элементы арт-терапии в тренинге. Элементы обратной связи в тренинге.	ответ на семинаре, написание реферата, написание реферата с презентацией, сообщение, дискуссия
5.	Социальные ресурсы психосоциальной реабилитации.	<b>Тема:</b> Социальные ресурсы психосоциальной реабилитации Вопросы к семинару: 1. Социальное (макро и микро) окружение больного. Медико-социальное вмешательство (индивидуальное и групповое) - микро и макроуровни. Социальная работа в области психиатрии на уровне общества в целом (макросоциальный уровень). 2. Искусственная социотерапевтическая среда - различные формы «защищенного» жилья и вовлечение пациентов в групповые формы активности, в том числе в группы самопомощи, в социальные клубы. Психоневрологический интернат. 3. Социальный анамнез и социальная история болезни. Преемственность учреждений и служб в социальной работе.	ответ на семинаре, написание реферата, написание реферата с презентацией, сообщение, дискуссия

### 2.3.3 Лабораторные занятия.

Лабораторные занятия по дисциплине «Социальная работа в психиатрии» - не предусмотрены.

### 2.3.4 Примерная тематика курсовых работ

Курсовые работы по дисциплине «Социальная работа в психиатрии» - не предусмотрены.

## 2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Социальная работа в психиатрии»

№	Вид СРС	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
---	---------	---

1	2	3
1	Проработка учебного (теоретического) материала	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплин кафедры социальной работы, ППВО, в том числе по составлению конспектов по темам, утвержденные кафедрой социальной работы, ППВО, протокол № 15 от 20.04.2017 г.
2	Подготовка сообщений, презентаций	Методические рекомендации по подготовке устных сообщений и презентаций, утвержденные кафедрой социальной работы, ППВО, протокол № 15 от 20.04.2017 г.
3	Выполнение реферата	Методические рекомендации по написанию рефератов, утвержденные кафедрой социальной работы, ППВО, протокол № 15 от 20.04.2017 г.
4	Выполнение эссе	Методические рекомендации по написанию эссе, утвержденные кафедрой социальной работы, ППВО, протокол № 15 от 20.04.2017 г.
5	Подготовка к текущему контролю	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплин кафедры социальной работы, ППВО, в том числе по организации самостоятельной работы студентов по подготовке к текущему контролю, утвержденные кафедрой социальной работы, ППВО, протокол № 15 от 20.04.2017 г.
6	Подготовка к итоговому контролю	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплин кафедры социальной работы, ППВО, в том числе по организации подготовки к итоговому контролю студентов, утвержденные кафедрой социальной работы, ППВО, протокол № 15 от 20.04.2017 г.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются 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,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

### 3. Образовательные технологии.

#### Занятия, проводимые с использованием интерактивных технологий

Вид занятия (Л, ПЗ, ЛР)	Используемые интерактивные образовательные технологии	Количество часов
Л	Лекция с элементами дискуссии	6

ПЗ	работа в малых группах/парах по разбору конкретных ситуаций, дискуссии, анализ проблемных ситуаций	6
	ИТОГО:	12

**4. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.**

**4.1 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля.**

***Примерные контрольные вопросы по теме «Социальные аспекты психической болезни»***

1. Социальные факторы, влияющие на здоровье. Определение понятия «образ жизни».
2. Системный подход к оценке образа жизни. Образ жизни и условия жизни. Место образа жизни в структуре причин, обуславливающих современную патологию человека.
3. Соотношение биологических и социальных факторов в развитии психических расстройств?
4. Особенности протекания психических заболеваний

***Примерные контрольные вопросы по теме «Понятие и принципы психосоциальной реабилитации»***

1. Принципы и этапы реабилитации по М.М. Кабанову и ресоциализации в психиатрии.
2. Особенности клинической картины и социальной работы с больными разных нозологий: умственная отсталость.
3. Особенности клинической картины и социальной работы с больными разных нозологий: деменция

***Примерные контрольные вопросы по теме «Психообразование и работа с семьей как форма психосоциальной реабилитации»***

1. Определение психообразовательной программы, её задачи, показания и противопоказания, содержание. Больной человек – активный участник процесса психообразования.
2. Этапы проведения психообразовательной программы. Анализ эффективности групповых психосоциальных методов работы (анкетирование, проективные методики, комплексная оценка). Особенности проведения психообразовательной программы в стационарных и амбулаторных условиях.
3. Роль и место специалиста по социальной работе в психообразовании. Особенности социальной работы в Клинике первичного психотического эпизода. Необходимость образовательной работы с родственниками больных..

***Примерные контрольные вопросы по теме «Групповые формы психосоциальной реабилитации»***

1. Социальное (макро и микро) окружение больного. Медико-социальное вмешательство (индивидуальное и групповое) - микро и макроуровни. Социальная работа в области психиатрии на уровне общества в целом (макросоциальный уровень).
2. Искусственная социотерапевтическая среда - различные формы «защищенного» жилья и вовлечение пациентов в групповые формы активности, в том числе в группы самопомощи, в социальные клубы. Психоневрологический интернат.
3. Социальный анамнез и социальная история болезни. Преимущество учреждений и служб в социальной работе

***Тематика рефератов и эссе***

1. Шизофрения: особенности, проявление, основные технологии лечения.
2. Психоз: причины, симптомы, формы проявления.
3. Галлюцинации: симптомы, формы проявления.
4. Бредовые состояния.
5. Расстройства мышления.
6. Неадекватность эмоциональный состояний.
7. Аффективные расстройства психики.
8. Депрессия и особенности ее проявления.
9. Особенности эмоционального состояния больных.
10. Познавательные процессы при психических заболеваниях.
11. Вторичные симптомы психической болезни.
12. 12-шаговые программы реабилитации и их особенности.
13. Программы реабилитации терапевтического сообщества.
14. Конфессиональные программы реабилитации.
15. Тренинги формирования коммуникативных навыков.
16. Программы формирования конструктивных форм поведения.
17. Программы личностного роста.
18. Трудотерапия как элемент программы социальной реабилитации.
19. Группы самопомощи в социальной реабилитации наркозависимых
20. Основные задачи программ социальной реабилитации.
21. Терапия беседой в реабилитации больных с психическими расстройствами.
22. Группы самопомощи.
23. Использование электросудорожной терапии в лечении больных с психическими расстройствами.
24. Основные подходы к оценке эффективности лечения.
25. Особенности общения с психически больными людьми.
26. Определение реальных целей и ожиданий для больного и родственника.

27. Тактики поведения с психически больными людьми.
28. Разработка и установления ограничений для человека с психическими заболеваниями.
29. Способы реагирования на бред и галлюцинации.
30. Эффективные способы реагирования на поведение больного со спутанным мышлением.
31. Технологии помощи в стрессовой ситуации
32. Организация структура помощи людям, склонным к суицидальному поведению
33. Принципы организации и особенности работы телефона доверия.
34. Групповая работы помощи, склонным к суицидальному поведению.
35. Семейная кризисная терапия.

***Примерные учебные задачи для решения на практических занятиях:***

**Задание 1.** Тест-билеты по дисциплине «Социальная работа в психиатрии»

**Вариант № 1 Указание: все задания имеют 4 варианта ответа, из которых правилен только один.**

1. Погружение в мир собственных переживаний с утратой интереса к окружающему называется:
  - 1) меланхолией,
  - 2) паранойей,
  - 3) кататонией,
  - 4) аутизмом.
2. Шизофрения чаще возникает в возрасте:
  - 1) до 15 лет,
  - 2) от 15 до 30 лет,
  - 3) от 30 до 45 лет,
  - 4) от 45 до 60 лет.
3. При шизофрении наблюдается синдром:
  - 1) Корсаковский,
  - 2) апато-абулический,
  - 3) психоорганический,
  - 4) дисмнестический.
4. В этиологии шизофрении существенную роль играет:
  - 1) психическая травма,
  - 2) экзогенные факторы,
  - 3) неправильное воспитание в раннем детстве,
  - 4) наследственная патология.
5. Укажите признаки сенильного слабоумия:
  - 1) изменения личности,
  - 2) отсутствие сознания болезни,
  - 3) прогрессирующая амнезия,
  - 4) все верно.
6. Для синдрома Кандинского-Клерамбо характерен бред:
  - 1) мегаломанический,
  - 2) резидуальный,

- 3) самообвинения,
  - 4) воздействия.
7. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме:
- 1) несоответствия действительности,
  - 2) доступности для коррекции, устранения идей путем убеждения,
  - 3) искажения отражения действительности.
  - 4) невозможности исправления, несмотря на явное противоречие действительности.
8. Укажите заболевания, при которых может встречаться аментивное возбуждение:
- 1) хронический алкоголизм,
  - 2) соматогенные инфекционные психозы,
  - 3) шизофрения,
  - 4) эпилепсия.
9. Делирий характеризуется всем перечисленным, кроме:
- 1) кататонических включений,
  - 2) помрачения сознания,
  - 3) наплыва парейдолий и сноподобных зрительных галлюцинаций,
  - 4) возможности вербальных галлюцинаций, острого чувственного бреда, аффективных расстройств при преобладании зрительных галлюцинаций.
10. Основные принципы реабилитации:
- 1) партнерства, разносторонности усилий, ступенчатости,
  - 2) единства биологических и психосоциальных методов,
  - 3) не навредить!
  - 4) верно 1 и 2.
11. Противопоказаниями для пребывания в дневном стационаре являются:
- 1) инфекционное заболевание, агрессивное и аутоагрессивное поведение, выраженная деменция, асоциальные тенденции,
  - 2) шизофрения, эпилепсия,
  - 3) хронический алкоголизм,
  - 4) олигофрения.
12. В полипрофессиональную бригаду входят:
- 1) социальный работник, медсестра, санитар, психиатр, психолог,
  - 2) врач, медицинский психолог, социальный работник, медсестра,
  - 3) психиатр, социальный работник, регистратор, психолог,
  - 4) верно 1 и 2.
13. К групповой психотерапии относятся:
- 1) группы проблемных дискуссий, творческой активности, средовые, трудотерапевтические,
  - 2) группы проблемных дискуссий, творческой активности,
  - 3) средовые, коммуникативные, тренировочные,
  - 4) верно 2 и 3.
14. К внебольничной помощи относятся:
- 1) дневные и ночные стационары,
  - 2) лечебно-трудовые мастерские, специальные цеха промышленных предприятий,

- 3) отделения частичной госпитализации,
  - 4) все верно.
15. Истерический припадок проявляется всем перечисленным, кроме:
- 1) выраженной фазности проявлений (тоническая и клоническая фазы),
  - 2) разнообразных сложных, выразительных движений,
  - 3) сужения сознания,
  - 4) психогенной обусловленности.
16. К расстройствам памяти относится все перечисленное, кроме:
- 1) дисмнезий,
  - 2) амнезий,
  - 3) конфабуляций,
  - 4) «сделанных» воспоминаний.
17. К психогенным расстройствам не относится:
- 1) реактивный ступор,
  - 2) реактивное возбуждение,
  - 3) кататоническое возбуждение,
  - 4) истерический психоз.
18. Для неврозов характерно:
- 1) развитие в связи с психической травмой,
  - 2) неглубокие эмоциональные нарушения,
  - 3) наличие критики к болезни,
  - 4) все перечисленное.
19. Иллюзии – это:
- 1) восприятие предмета (явления) без объекта,
  - 2) гиперестезия,
  - 3) ложная идея,
  - 4) ложное восприятие реальных объектов.
20. Галлюцинации – это:
- 1) ложные идеи,
  - 2) расстройство схемы тела,
  - 3) гиперестезия,
  - 4) восприятие предмета (явления) без объекта.
21. Одним из критериев психопатий по П.Б. Ганнушкину является:
- 1) тотальность патологических черт личности,
  - 2) склонность к патологическому фантазированию,
  - 3) интеллектуальная недостаточность,
  - 4) ничего из перечисленного
22. Для инволюционной депрессии характерен:
- 1) бред преследования,
  - 2) бред Котара,
  - 3) бред воздействия,
  - 4) все перечисленное.
23. К отдаленным последствиям травматического поражения головного мозга не относится:

- 1) поздние посттравматические психозы,
- 2) энцефалопатия Гайе-Вернике,
- 3) травматическая эпилепсия,
- 4) травматическое слабоумие.

24. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар в недобровольном порядке, если психическое расстройство обуславливает:

- 1) непосредственную опасность субъекта для себя или окружающих,
- 2) беспомощность субъекта, т.е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности,
- 3) существенный вред здоровью субъекта вследствие ухудшения психического состояния, если он будет оставлен без психиатрической помощи,
- 4) все перечисленное верно.

25. Заявление о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя может быть подано:

- 1) родственниками,
- 2) врачом любой специальности,
- 3) иными гражданами,
- 4) все перечисленное верно.

**Вариант № 2 Указание: все задания имеют 4 варианта ответа, из которых правилен только один.**

1. Одним из критериев психопатии по П.Б. Ганнушкину является:

- 1) тотальность патологических черт личности,
- 2) склонность к патологическому фантазированию,
- 3) интеллектуальная недостаточность,
- 4) ничего из перечисленного.

2. Укажите заболевания, при которых встречается аментивное возбуждение:

- 1) хронический алкоголизм,
- 2) соматогенные инфекционные психозы,
- 3) шизофрения,
- 4) эпилепсия.

3. К психогенным расстройствам не относится:

- 1) реактивный ступор,
- 2) реактивное возбуждение,
- 3) кататоническое возбуждение,
- 4) истерический психоз.

4. В этиологии шизофрении существенную роль играет:

- 1) психическая травма,
- 2) экзогенные факторы,
- 3) неправильное воспитание в раннем детстве,
- 4) наследственная патология.

5. К внебольничной помощи относятся:

- 1) дневные и ночные стационары,

- 2) лечебно-трудовые мастерские, специальные цеха промышленных предприятий,
  - 3) отделения частичной госпитализации,
  - 4) все верно.
6. Для инволюционной депрессии характерен:
- 1) бред преследования,
  - 2) бред Котара,
  - 3) бред воздействия,
  - 4) все перечисленное.
7. Делирий характеризуется всем перечисленным, кроме:
- 1) кататонических включений,
  - 2) помрачения сознания,
  - 3) наплыва парейдолий и сноподобных зрительных галлюцинаций,
  - 4) возможности вербальных галлюцинаций, острого чувственного бреда, аффективных расстройств при преобладании зрительных галлюцинаций.
8. Погружение в мир собственных переживаний с утратой интереса к окружающему называется:
- 1) меланхолия,
  - 2) паранойя,
  - 3) кататония,
  - 4) аутизм.
9. Для невротозов характерно:
- 1) развитие в связи с психической травмой,
  - 2) неглубокие эмоциональные нарушения,
  - 3) наличие критики к болезни,
  - 4) все перечисленное.
10. Укажите признаки сенильного слабоумия:
- 1) изменения личности,
  - 2) отсутствие сознания болезни,
  - 3) прогрессирующая амнезия,
  - 4) все верно.
11. В полипрофессиональную бригаду входят:
- 1) социальный работник, медсестра, санитар, психиатр, психолог,
  - 2) врач, медицинский психолог, социальный работник, медсестра,
  - 3) психиатр, социальный работник, регистратор, психолог,
  - 4) верно 1 и 2.
12. К отдаленным последствиям травматического поражения головного мозга не относится:
- 1) поздние посттравматические психозы,
  - 2) энцефалопатия Гайе-Вернике,
  - 3) травматическая эпилепсия,
  - 4) травматическое слабоумие.
13. К групповой психотерапии относятся:
- 1) группы проблемных дискуссий, творческой активности, средовые, трудотерапевтические,
  - 2) группы проблемных дискуссий, творческой активности,
  - 3) средовые, коммуникативные, тренировочные,
  - 4) верно 2 и 3.
14. Иллюзии – это:
- 1) восприятие предмета без объекта,
  - 2) гиперестезия,
  - 3) ложная идея,

- 4) ложное восприятие реальных объектов.
15. Для синдрома Кандинского-Клерамбо характерен является бред:
- 1) мегаломанический,
  - 2) резидуальный,
  - 3) самообвинения,
  - 4) воздействия.
16. Истерический припадок проявляется всем перечисленным, кроме:
- 1) выраженной фазности проявлений (тоническая и клоническая фазы),
  - 2) разнообразных сложных, выразительных движений,
  - 3) сужения сознания,
  - 4) психогенной обусловленности.
17. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар в недобровольном порядке, если психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:
- 1) непосредственную опасность субъекта для себя или окружающих,
  - 2) беспомощность субъекта, т.е. его неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности,
  - 3) существенный вред здоровью субъекта вследствие ухудшения его психического состояния, если он будет оставлен без психиатрической помощи,
  - 4) все перечисленное верно.
18. Шизофрения чаще возникает в возрасте:
- 1) до 15 лет,
  - 2) от 15 до 30 лет,
  - 3) от 30 до 45 лет,
  - 4) от 45 до 60 лет.
19. Основные принципы реабилитации:
- 1) партнерства, разносторонности усилий, ступенчатости,
  - 2) единства биологических и психосоциальных методов,
  - 3) не навредить!
  - 4) верно 1 и 2.
20. Галлюцинации – это:
- 1) ложные идеи,
  - 2) расстройство схемы тела,
  - 3) гиперестезия,
  - 4) восприятие предмета или явления без объекта.
21. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме:
- 1) несоответствия действительности,
  - 2) доступности для коррекции, устранения идей путем убеждения,
  - 3) искажения отражения действительности,
  - 4) невозможности исправления, несмотря на явное противоречие действительности.
22. К расстройствам памяти относится все перечисленное, кроме:
- 1) дисмнезий,
  - 2) амнезий,
  - 3) конфабуляций,
  - 4) «сделанных» воспоминаний.
23. Заявление о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя может быть подано:
- 1) родственниками,
  - 2) врачом любой специальности,
  - 3) иными гражданами,
  - 4) все перечисленное верно.

24. При шизофрении может наблюдаться синдром:

- 1) Корсаковский,
- 2) апато-абулический,
- 3) психоорганический,
- 4) дисмнестический.

25. Противопоказаниями для пребывания в дневном стационаре являются:

- 1) инфекционное заболевание, агрессивное и аутоагрессивное поведение, выраженная деменция, асоциальные тенденции,
- 2) шизофрения, эпилепсия,
- 3) хронический алкоголизм,
- 4) олигофрения.

#### Ключи верных ответов

№	1 вариант	2 вариант
1	4	1
2	2	2
3	2	3
4	4	4
5	4	2
6	4	2
7	2	1
8	3	4
9	1	4
10	4	4
11	1	2
12	2	2
13	4	4
14	2	4
15	1	4
16	4	1
17	3	4
18	4	2
19	4	4
20	1	4
21	2	4
22	2	4
23	2	4
24	4	2
25	4	1

#### 4.2 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

##### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ

##### для изучения дисциплины «Социальная работа в психиатрии»

1. Проблема психиатрического диагноза. Причины и факторы психических болезней в обществе.
2. История становления социальной помощи психиатрическим больным в России и зарубежом.
3. Роль и место социальных служб в лечении и профилактике психических болезней. Принципы интеграции в сообществе.
4. Основные психические заболевания. Классификация. Особенности течения, прогноз и исход.

5. Правовые аспекты психиатрической помощи. «Закон о психиатрической помощи».
6. Социальное функционирование и качество жизни психически больных. Инструментарий диагностики.
7. Социальное (макро и микро) окружение больного, социальный анамнез и социальная история болезни.
8. Понятие психосоциальной терапии.
9. Работа полипрофессиональной бригады.
10. Сущность и формы психосоциальной реабилитации.
11. Психообразование как одна из составляющих психосоциальной реабилитации и задачи психообразовательных программ.
12. Психообразовательная работа с семьями психически больных.
13. Групповые психосоциальные методы работы.
14. Тренинг социальных навыков.
15. Тренинг коммуникативных умений.
16. Модуль независимого проживания.
17. Оценка социальной сети психически больных.
18. Общественные организации и их роль в социальной поддержке.
19. Понятие стигмы и стигматизация психически больных.
20. Трудовая реабилитация.

#### *Критерии оценки экзамена*

Оценка «отлично» выставляется студенту, если студентом дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по теме, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если студентом дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной терминологии. Могут быть допущены 2–3 неточности или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при недостаточно полном и недостаточно развернутом ответе. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при несоответствии ответа заданному вопросу, использовании при ответе ненадлежащих нормативных и иных источников, когда ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося.

Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

– при необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене;

– 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;

– при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) 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.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

### **5.1 Основная литература:**

1. Демьянов, Ю. Г. Основы психиатрии : учебник для вузов / Ю. Г. Демьянов. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 308 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-01176-0. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/EA0D3DCD-E6E7-4C91-A517-23139BCC0409](http://www.biblio-online.ru/book/EA0D3DCD-E6E7-4C91-A517-23139BCC0409).
2. Холостова, Е. И. Социальная работа: история, теория и практика в 2 ч. Часть 1 : учебник для академического бакалавриата / Е. И. Холостова. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 445 с. — (Серия : Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-04631-1. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/790E62A9-4EAF-4E6E-BC6B-575276F6E7FC](http://www.biblio-online.ru/book/790E62A9-4EAF-4E6E-BC6B-575276F6E7FC).
3. Нагорнова, А. Ю. Теория и технология социальной работы с пожилыми людьми : учебное пособие для академического бакалавриата / А. Ю. Нагорнова. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 133 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-07367-6. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/C5B29649-149A-484B-9956-68CAF82AAAD9](http://www.biblio-online.ru/book/C5B29649-149A-484B-9956-68CAF82AAAD9).

### **5.2 Дополнительная литература:**

1. Ганнушкин, П. Б. Избранные труды по психиатрии / П. Б. Ганнушкин. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 266 с. — (Серия : Антология мысли). — ISBN 978-5-534-05875-8. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/7DC72D8A-A7E8-4CE7-80CE-0E72A4E92C57](http://www.biblio-online.ru/book/7DC72D8A-A7E8-4CE7-80CE-0E72A4E92C57).
2. Демьянов, Ю. Г. Основы психиатрии : учебник для вузов / Ю. Г. Демьянов. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 308 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-01176-0. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/EA0D3DCD-E6E7-4C91-A517-23139BCC0409](http://www.biblio-online.ru/book/EA0D3DCD-E6E7-4C91-A517-23139BCC0409).
3. Ткаченко, А. А. Руководство по судебной психиатрии : практ. пособие / А. А. Ткаченко. — 2-е изд., пер. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 966 с. —

- (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-9916-2521-0. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/3A3C0771-E06B-49C3-B64D-9E90738861A1](http://www.biblio-online.ru/book/3A3C0771-E06B-49C3-B64D-9E90738861A1).
4. Малкова, Е. Е. Психологические технологии формирования приверженности лечению и реабилитации наркозависимых : учебное пособие для вузов / Е. Е. Малкова, В. В. Белоколов. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 113 с. — (Серия : Авторский учебник). — ISBN 978-5-534-08745-1. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/429C2B2D-A09B-4522-9B77-D791D4624527](http://www.biblio-online.ru/book/429C2B2D-A09B-4522-9B77-D791D4624527).
  5. Холостова, Е. И. Социальная работа: история, теория и практика : учебник для бакалавров / Е. И. Холостова. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 905 с. — (Серия : Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-1933-2. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/D9481B8C-BBF0-452F-ACCC-16161DF0E205](http://www.biblio-online.ru/book/D9481B8C-BBF0-452F-ACCC-16161DF0E205).
  6. 9. Фирсов, М. В. Психология социальной работы: содержание и методы психосоциальной практики : учебное пособие для вузов / М. В. Фирсов, Б. Ю. Шапиро. — 6-е изд., пер. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 390 с. — (Серия : Бакалавр. Прикладной курс). — ISBN 978-5-534-05262-6. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/454880AA-FAED-4404-8A9E-4D553B93CDAD](http://www.biblio-online.ru/book/454880AA-FAED-4404-8A9E-4D553B93CDAD).

### **5.3. Периодические издания:**

1. Современная терапия в психиатрии и неврологии
2. Социальная защита
3. Социальное и пенсионное право
4. Юридический вестник Кубанского государственного университета

### **6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

#### *А) государственных органов власти*

- Президент РФ [Официальный портал] - <http://www.kremlin.ru/>
- Пенсионный фонд РФ [Официальный портал] - <http://www.pfrf.ru/>
- Министерство труда и социального развития [Официальный портал] - <https://rosmintrud.ru/>

#### *Б) региональных органов власти Краснодарского края и Республики Адыгея*

- Краснодарский край [Официальный портал] - <http://admkrain.kuban.ru/>
- Республика Адыгея [Официальный портал] - <http://adygea.kubic.ru/>
- Департамент молодежной политики Краснодарского края [Официальный портал] - <http://dmpkk.ru>
- Министерство социального развития и семейной политики [Официальный портал] - <http://sznkuban.ru>
- Краевая комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав - [Официальный сайт] – URL: <http://kdn93.ru/>

#### *В) иные ресурсы*

- Кубанский государственный университет [Официальный сайт] – URL: <http://www.law.kubsu.ru>.
- Официальный интернет-портал правовой информации [Официальный портал] – URL: <http://www.pravo.gov.ru>.
- «Юридическая Россия» – федеральный правовой портал [Официальный портал] – URL: <http://law.edu.ru>.
- Российская государственная библиотека [Официальный сайт] – URL: <http://www.rsl.ru>.

### **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В преподавании дисциплины используются современные образовательные технологии:

- мультимедийные лекции с элементами дискуссии;
- информационно-коммуникативные технологии;
- игровые технологии;
- исследовательские методы в обучении;
- проблемное обучение.

В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий.

На этапе изучения первого раздела, который носит теоретический характер, используются групповые и самостоятельные формы работы, направленные на осмысление сложных неструктурированных проблем предмета обучения, формирование собственной аргументированной позиции по проблемным аспектам изучаемой темы. Здесь используются такие образовательные технологии как

- работа в малых группах/парах по разбору конкретных ситуаций;
- проблемная лекция;
- лекция с элементами дискуссии.

Традиционные образовательные технологии: практические занятия и семинары.

На *лекционных занятиях* по каждой теме курса рассматриваются базовые понятия, теоретические парадигмы. Цель лекции – формирование ориентировочной основы для последующего усвоения студентами учебного материала.

В аудиторной работе по дисциплине «*Социальная работа в психиатрии*» сочетается изложение теоретических положений психиатрии и рассмотрение фактических данных об использовании всего многообразия форм, систем, методов правовой поддержки клиентов.

По курсу предусмотрено проведение практических занятий.

*Семинар* – одна из важнейших и эффективных форм учебного процесса, активная, сложная и богатая различными методами форма группового занятия студентов и преподавателя. Семинар интегрирует результаты познавательного процесса всех аудиторных видов учебного процесса и самостоятельной работы студентов, в силу чего это занятие становится эффективным, а изученная тема относительно завершённой. Задача семинарских занятий – развитие у студентов навыков по применению теоретических положений к решению практических проблем. С этой целью разработаны задания для выполнения на семинарах.

*Практическое занятие* по разделам курса «*Социальная работа в психиатрии*» проводится, как правило, в форме дискуссии по указанной теме. Предварительно студенты получают у преподавателя перечень вопросов выносимых на занятие.

На каждом семинаре отводится время для дискуссии, в которой участвуют докладчик, подготовивший сообщение по какой-либо практической проблеме правового обеспечения социальной работы, его оппоненты (1 или 2 человека), подготовившие контраргументы, и другие студенты группы.

Проверка остаточных знаний может осуществляться в форме выполнения *тестов и практических заданий*.

Еще одна форма организации работы студентов – написание *эссе, докладов и рефератов*, которые представляют собой небольшое исследование какой-либо проблемы касающейся медицинского обеспечения социальной работы с предложением вариантов решения данной проблемы.

Для ответов на индивидуальные вопросы, а также для помощи в подготовке докладов и написании эссе предусмотрены индивидуальные консультации преподавателя.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья предусмотрена организация консультаций с использованием электронной почты.

В освоении дисциплины *инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья* большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

*Индивидуальные консультации* по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

#### **Методические указания по лекционным занятиям**

В ходе лекции студентам рекомендуется конспектировать ее основные положения, не стоит пытаться дословно записать всю лекцию, поскольку скорость лекции не рассчитана на аутентичное воспроизведение выступления лектора в конспекте. Тем не менее, она является достаточной для того, чтобы студент смог не только усвоить, но и зафиксировать на бумаге сущность затронутых лектором проблем, выводы, а также узловые моменты, на которые обращается особое внимание в ходе лекции. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. Результат конспектирования – запись, позволяющая студенту немедленно или через некоторый срок с нужной полнотой восстановить полученную информацию. Конспект в переводе с латыни означает «обзор». По существу его и составлять надо как обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Конспект носит индивидуализированный характер: он рассчитан на самого автора и поэтому может оказаться малопонятным для других. Для того чтобы осуществлять этот вид работы, в каждом конкретном случае необходимо грамотно решить следующие задачи:

1. Сориентироваться в общей концепции лекции (уметь определить вступление, основную часть, заключение).
2. Увидеть логико-смысловую канву сообщения, понять систему изложения информации в целом, а также ход развития каждой отдельной мысли.
3. Выявить «ключевые» мысли, т.е. основные смысловые вехи, на которые «нанизано» все содержание текста.
4. Определить детализирующую информацию.
5. Лаконично сформулировать основную информацию, не перенося на письмо все целиком и дословно.

Определения, которые дает лектор, стоит по возможности записать дословно и выделить другим цветом или же подчеркнуть. В случае изложения лектором хода научной дискуссии желательно кратко законспектировать существо вопроса, основные позиции и фамилии ученых, их отстаивающих. Если в обоснование своих выводов лектор приводит ссылки на справочники, статистические данные, и другие официально опубликованные сведения, имеет смысл лишь кратко отразить их существо и указать источник, в котором можно полностью почерпнуть излагаемую информацию.

Во время лекции студенту рекомендуется иметь на столах помимо конспектов также программу курса, которая будет способствовать развитию мнемонической памяти, возникновению ассоциаций между выступлением лектора и программными вопросами, поскольку гораздо эффективнее следить за ссылками лектора по его тексту, нежели пытаться воспринять всю эту информацию на слух.

В случае возникновения у студента по ходу лекции вопросов, их следует записать и задать в конце лекции в специально отведенное для этого время.

По окончании лекции (в тот же или на следующий день, пока еще в памяти сохранилась информация) студентам рекомендуется доработать свои конспекты, привести их в порядок, дополнить сведениями с учетом дополнительно изученного нормативного, справочного и научного материала. Крайне желательно на полях конспекта отмечать не

только изученные точки зрения ученых по рассматриваемой проблеме, но и выразить согласие или несогласие самого студента с материалами судебной практики и т.п.

Лекционное занятие предназначено для изложения особенно важных, проблемных, актуальных в современной науке вопросов. Лекция, также как и семинарское, практическое занятие, требует от студентов определенной подготовки. Студент обязательно должен знать тему предстоящего лекционного занятия и обеспечить себе необходимый уровень активного участия: подобрать и ознакомиться, а при необходимости иметь с собой рекомендуемый преподавателем материал, повторить ранее пройденные темы по вопросам, которые будут затрагиваться в предстоящей лекции, вспомнить материал иных дисциплин. В частности, большое значение имеет подготовка по курсу «Основы безопасности жизнедеятельности».

Применение отдельных образовательных технологий требует специальной подготовки не только от преподавателя, но и участвующих в занятиях студентов. Так, при проведении лекции-дискуссии, которая предполагает разделение присутствующих студентов на группы, студент должен быть способен высказать свою позицию относительно выдвинутых преподавателем точек зрения.

#### **Методические указания для подготовки к практическим занятиям**

Для практических (семинарских занятий) по дисциплине «*Социальная работа в психиатрии*» характерно сочетание теории с решением задач (казусов).

Семинарские (практические) занятия представляют собой одну из важных форм самостоятельной работы студентов над материалами местной и опубликованной судебной, медицинской практики, научной и учебной литературой непосредственно в учебной аудитории под руководством преподавателя.

В зависимости от изучаемой темы и ее специфики преподаватель выбирает или сочетает следующие формы проведения семинарских (практических) занятий: обсуждение теоретических вопросов, подготовка рефератов, решение задач (дома или в аудитории), круглые столы, научные дискуссии с участием практических работников и ученых, собеседования и т.п. Проверка усвоения отдельных (ключевых) тем может осуществляться посредством проведения коллоквиума.

Подготовка к практическому занятию заключается в подробном изучении конспекта лекции, нормативных актов и материалов медицинской практики, рекомендованных к ним, учебной и научной литературы, основные положения которых студенту рекомендуется конспектировать.

Активное участие в работе на практических и семинарских занятиях предполагает выступления на них, дополнение ответов однокурсников, коллективное обсуждение спорных вопросов и проблем, что способствует формированию у студентов навыков формулирования, аргументации и отстаивания выработанного решения, умения его защитить в дискуссии и представить дополнительные аргументы в его пользу. Активная работа на семинарском (практическом) занятии способствует также формированию у студентов навыков публичного выступления, умения ясно, последовательно, логично и аргументировано излагать свои мысли.

При выступлении на семинарских или практических занятиях студентам разрешается пользоваться конспектами для цитирования практики или позиций ученых. По окончании ответа другие студенты могут дополнить выступление товарища, отметить его спорные или недостаточно аргументированные стороны, проанализировать позиции ученых, о которых не сказал предыдущий выступающий.

В конце занятия после подведения его итогов преподавателем студентам рекомендуется внести изменения в свои конспекты, отметить информацию, прозвучавшую в выступлениях других студентов, дополнения, сделанные преподавателем и не отраженные в конспекте.

Практические занятия требуют предварительной теоретической подготовки по соответствующей теме: изучения учебной и дополнительной литературы. Рекомендуется

при этом вначале изучить вопросы темы по учебной литературе. Если по теме прочитана лекция, то непременно надо использовать материал лекции, так как учебники часто устаревают уже в момент выхода в свет.

**Примерные этапы практического занятия и методические приемы их осуществления:**

- постановка целей занятия: обучающей, развивающей, воспитывающей;
- планируемые результаты обучения: что должны студенты знать и уметь;
- проверка знаний: устный опрос, фронтальный опрос, блиц-опрос, письменный опрос, комментирование ответов, оценка знаний, обобщение по опросу;
- изучение нового материала по теме;
- закрепление материала предназначено для того, чтобы студенты запомнили материал и научились использовать полученные знания (активное мышление).

Формы закрепления:

- решение задач;
- групповая работа (коллективная мыслительная деятельность).

Домашнее задание:

- работа над текстом учебника;
- решение задач.

В рамках семинарского занятия студент должен быть готов к изучению предлагаемых правовых документов и их анализу.

В качестве одного из оценочных средств в рамках практических занятий может использоваться *контрольное тестирование*.

Для проведения *контрольного тестирования* в рамках практических занятий студент должен быть готов выбрать из нескольких предложенных ответов один или несколько правильных, проявить свои аналитические способности и систематические знания по предмету.

Важнейшим этапом курса является *самостоятельная работа* студентов, которая направлена на развитие у студентов целостной картины мира, способствование осмыслению формирования у студентов целостного, системного представления о ценностно-этических основаниях деятельности и профессиональной морали в социальной работе, раскрытие сущности и обоснование необходимости этико-аксиологического подхода в осмыслении и организации профессиональной научной и практической деятельности, формирование основ ценностно-этического мышления. Для этого предусмотрено написание студентами рефератов и эссе, которые выполняются в течении семестра.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости – рефераты, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины – вопросы к зачету.

**Методические рекомендации по выполнению рефератов**

Первичные навыки научно-исследовательской работы должны приобретаться студентами при написании рефератов по специальной тематике.

Цель: научить студентов связывать теорию с практикой, пользоваться литературой, статистическими данными, привить умение популярно излагать сложные вопросы.

Рефераты составляются в соответствии с указанными темами. Выполнение рефератов предусмотрено на листах формата А4. Они сдаются на проверку преподавателю в соответствии с указанным графиком.

*Требования к работе.* Реферативная работа должна выявить углубленные знания студентов по той или иной теме дисциплины «Социальная работа в психиатрии». В работе должно проявиться умение работать с литературой. Студент обязан изучить и использовать в своей работе не менее 2–3 книг и 1–2 периодических источника литературы.

Основные требования, предъявляемые к реферату:

- информативность изложения;
- объективность, неискажённое фиксирование всех положений;
- первичного текста;
- точность в передаче информации;
- полнота отображения основных элементов содержания;
- доступность восприятия текста реферата как по содержанию, так и по форме;
- соблюдение единого стиля;
- корректность в оценке материала;
- изложение в логической последовательности;
- использование точного, литературного языка.

Специфика реферата:

- в нем нет развернутых доказательств, сравнений, рассуждений, оценок;
- в нём дается ответ на вопрос, что нового, существенного по интересующей

проблеме содержится в конкретном тексте.

- реферат не должен отражать субъективных взглядов на излагаемый вопрос.

Оценка может быть допущена лишь в последней, заключительной части в виде резюме.

- Наиболее распространенные недостатки при составлении реферата:
- отсутствие четкой структуры,
- неопределенность в постановке задач,
- чрезмерно высокая степень компилятивности,
- небрежное или неправильное оформление,
- отсутствие справочно-библиографического аппарата.

*Оформление реферата:*

1. Реферат должен иметь следующую структуру: а) план; б) изложение основного содержания темы; с) список использованной литературы.

2. Общий объём – 5–7 с. основного текста.

3. Перед написанием должен быть составлен план работы, который обычно включает 2–3 вопроса. План не следует излишне детализировать, в нём перечисляются основные, центральные вопросы темы.

4. В процессе написания работы студент имеет право обратиться за консультацией к преподавателю кафедры.

5. В основной части работы большое внимание следует уделить глубокому теоретическому освещению основных вопросов темы, правильно увязать теоретические положения с практикой, конкретным фактическим и цифровым материалом.

6. В реферате обязательно отражается использованная литература, которая является завершающей частью работы.

7. Особое внимание следует уделить оформлению. На титульном листе необходимо указать название вуза, название кафедры, тему, группу, свою фамилию и инициалы, фамилию научного руководителя. На следующем листе приводится план работы.

8. При защите реферата выставляется дифференцированная оценка.

9. Реферат, не соответствующий требованиям, предъявляемым к данному виду работы, возвращается на доработку.

Качество реферата оценивается по тому, насколько полно раскрыто содержание темы, использованы первоисточники, логичное и последовательное изложение. Оценивается и правильность подбора основной и дополнительной литературы (ссылки по правилам: фамилии и инициалы авторов, название книги, место издания, издательство, год издания, страница).

Реферат должен отражать точку зрения автора на данную проблему.

*Составление презентаций* – это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует навыков

студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления ее в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. Материалы презентации готовятся студентом в виде слайдов.

Одной из форм задания может быть реферат-презентация. Данная форма выполнения самостоятельной работы отличается от написания реферата и доклада тем, что студент результаты своего исследования представляет в виде презентации. Серией слайдов он передает содержание темы своего исследования, её главную проблему и социальную значимость. Слайды позволяют значительно структурировать содержание материала и одновременно заостряют внимание на логике его изложения. Слайды презентации должны содержать логические схемы реферируемого материала. Студент при выполнении работы может использовать картографический материал, диаграммы, графики, звуковое сопровождение, фотографии, рисунки и другое. Каждый слайд должен быть аннотирован, то есть он должен сопровождаться краткими пояснениями того, что он иллюстрирует. Во время презентации студент имеет возможность делать комментарии, устно дополнять материал слайдов.

*Подготовка сообщения* представляет собой разработку и представление 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.

Сообщение отличается от докладов и рефератов не только объемом информации, но и ее характером – сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Возможно письменное оформление задания, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения – до 5 мин.

#### **Методические рекомендации по написанию эссе**

Эссе студента - это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения мыслей студента на заданную тематику. Писать эссе чрезвычайно полезно, поскольку это позволяет автору научиться четко и грамотно формулировать мысли, структурировать информацию, использовать основные категории анализа, выделять причинно-следственные связи, иллюстрировать понятия соответствующими примерами, аргументировать свои выводы; овладеть научным стилем речи.

Эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться. В некоторых случаях это может быть анализ имеющихся статистических данных по изучаемой проблеме, анализ материалов из средств массовой информации и использованием изучаемых моделей, подробный разбор предложенной задачи с развернутыми мнениями, подбор и детальный анализ примеров, иллюстрирующих проблему и т.д.

#### *Структура эссе*

1. Титульный лист;

2. Введение - суть и обоснование выбора данной темы, состоит из ряда компонентов, связанных логически и стилистически.

3. Основная часть - теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса. Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу.

4. Заключение - обобщения и аргументированные выводы по теме с указанием области ее применения и т.д.

## 8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

### 8.1 Перечень информационных технологий.

Информационные технологии не предусмотрены.

### 8.2 Перечень необходимого программного обеспечения.

№№	Перечень лицензионного программного обеспечения	Договор, контракт
1	Desktop Education ALNG LicSAPk MVL A Faculty EES	Договор № 4920/НК/14 от 14.08.2014 (продолжаемый)
2	Kaspersky Security Center 10 network AgentAO Kaspersky Lab	Контракт №69-АЭФ/223-ФЗ от 11.09.2017 (продолжаемый)
3	Предоставление неисключительных имущественных прав на использование программного обеспечения «Антиплагиат» на один год	Дог. №385/29-еп/223-ФЗ от 26.06.2017

### 8.3 Перечень информационных справочных систем:

1. Справочно-правовая система «УИС Россия» (<http://uisrussia.msu.ru>)
2. Университетская библиотека онлайн ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru))
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная библиотечная система издательства «Лань» (<http://e.lanbook.com>)
5. Электронная библиотечная система «Юрайт» (<http://www.biblio-online.ru>)
6. Электронная Библиотека Диссертаций РГБ (<https://dvs.rsl.ru>)
7. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)

## 9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

№	Вид работ	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) и оснащенность
1.	<i>Лекционные занятия</i>	Специальные помещения, укомплектованные специализированной мебелью, оснащенные демонстрационным оборудованием (презентационной техникой и соответствующим программным обеспечением)
2.	<i>Семинарские занятия</i>	Специальные помещения, укомплектованные специализированной мебелью, оснащенные демонстрационным оборудованием (презентационной техникой и соответствующим программным обеспечением)
3.	<i>Групповые (индивидуальные) консультации</i>	Специальные помещения, укомплектованные специализированной мебелью, оснащенные мебелью и рабочими станциями с доступом в Интернет
4.	<i>Текущий контроль, промежуточная аттестация</i>	Специальные помещения, оснащенные презентационной техникой и соответствующим программным обеспечением
5.	<i>Самостоятельная работа</i>	Кабинет для самостоятельной работы, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к

		сети «Интернет» и обеспеченный доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.
--	--	---

**Образовательный процесс организуется на факультете Управления и психологии. В составе используемых площадей имеются 5 аудиторий для лекционных и практических занятий, 3 компьютерных классов, 4 мультимедийные аудитории с выходом в Интернет библиотека, включающая читальные залы, конференц-зал.**

Каждый обучающийся обеспечен доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания по основным изучаемым дисциплинам и сформированной по согласованию с правообладателями учебной и учебно- методической литературы. Для проведения лекционных и семинарских занятий по данному курсу (показ презентаций) необходим ноутбук и проектор.