

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

СИЛЛАБУС

Дисциплина: «Социальная работа в сестринском деле»
Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 4S09130103 «Медсестра общей практики»

Курс: 4
Семестр: 8
Форма контроля: Д/зачет
Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ:48/2
Аудиторные занятия: 20
Симуляция: 28

Председатель методического совета:  Рахманова Г.С.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Силлабус		3 стр из 12

Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О.	Ученая степень	Должность	Курс, который читает	Электронный адрес
1	Айбекова Гүлнур Нуржановна	Бакалавр	Заведующая кафедрой	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	aybekova.gulnur@mail.ru
2	Мәди Асемай Қалыбекқызы	Бакалавр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	Asemai.madi.99@gmail.com
4	Мамашова Лаззат Нұркенқызы	Бакалавр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Общая гигиена»	Lyazka_06@mail.ru
5	Совет Айсана Әбдіқасымқызы	Магистр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	aisanasovet@mail.ru
6	Тайгашева Нұргүл Манарбекқызы	Магистр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	nurgul_taigashev@mail.ru
7	Құлманова Жазира Мәуленқызы	Бакалавр	Преподаватель	Дисциплины колледжа «Сестринское дело»	Kcon1@list.ru

QYŢYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «QYŢYSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AQ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Силлабус		80-11-2024 () 4 стр из 12

3.1. Введение:

Социальная работа в сестринском деле является частью системы здравоохранения, направленной на укрепление здоровья населения, профилактику заболеваний, оказание психосоциальной помощи и ухода людям с соматическими и психическими заболеваниями, а также всем группам больных-инвалидов.

Медицинские социальные работники обычно работают в больнице, амбулатории, общественном медицинском учреждении, учреждении квалифицированного сестринского ухода, учреждении длительного ухода или хосписе. Они работают с пациентами и их семьями, нуждающимися в психосоциальной поддержке. Медицинские социальные работники оценивают психосоциальное функционирование пациентов и их семей и при необходимости вмешиваются. Роль медико-социального работника заключается в «восстановлении баланса в личной, семейной и социальной жизни человека, чтобы помочь сохранить или восстановить здоровье и укрепить способность человека адаптироваться и повторно адаптироваться к обществу». Эти меры могут включать предоставление пациентам и их семьям необходимых ресурсов и общественной поддержки, такой как профилактическая помощь; психотерапия, поддерживающее консультирование или консультирование по поводу горя; или помочь пациенту расширить и укрепить сеть социальной поддержки. Специалисты в этой области обычно работают с другими дисциплинами, такими как медицина, сестринское дело, физическая, профессиональная, речевая и рекреационная терапия.

3.2. Политика дисциплины:

№	Требования к студентам	Штрафные санкции при невыполнении требований
1.	Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	При пропуске практического занятия без уважительной причины ставится Нб.
2	Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Отработка пропущенного занятия по уважительной причине проводится только с разрешения деканата (отрабочный лист).
3	Посещение занятий и лекций вовремя.	При опоздании студент более 5 минут не допускается к занятию. В учебном журнале и лекционном журнале выставляется нб.
4	У студента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде студент не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется нб.
5	Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки студент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
6	Студент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении студента, проводится обсуждение данного поведения студента на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
7	Бережное отношение студентов к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, студент своими силами восстанавливает имущество.

3.3. Цель дисциплины:

Использование социального взаимодействия для генерации новых идей по улучшению сестринского управления. Определить взаимосвязь биологических, культурных и

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Силлабус		80-11-2024 () 5 стр из 12

социальных аспектов развития здравоохранения и процессов лечения заболеваний. Демонстрировать эффективное общение с различными группами населения при оказании медицинской и социальной помощи в семье и обществе.

3.4. Задачи дисциплины:

Использование социального взаимодействия для генерации новых идей по улучшению сестринского управления. Определить взаимосвязь биологических, культурных и социальных аспектов развития здравоохранения и процессов лечения заболеваний. Демонстрировать эффективное общение с различными группами населения при оказании медицинской и социальной помощи в семье и обществе..

3.5. Конечные результаты обучения:

- Знает взаимосвязь между биологическими, культурными и социальными аспектами в развитии процессов здравоохранения и лечения заболеваний.
- Понимает важность культурных различий при взаимодействии с разными людьми в социальной сфере.
- Использует социальное взаимодействие для генерации новых идей по улучшению управления сестринским делом.
- Оптимизирует профилактические и пропагандистские программы, проекты и задачи по совершенствованию медицинской и социальной работы сестринского дела с использованием англоязычного общения.
- Демонстрирует эффективное общение с различными группами населения при оказании медицинской и социальной помощи в семье и обществе, используя английский язык.
- Использует инновационные технологии для защиты, усиления и предотвращения развития заболеваний в социальной работе.
- Работает в команде с другими специалистами, разделяет ответственность за достижение групповых целей по повышению качества социальной и медицинской помощи населению.
- Планирует мероприятия по профилактике социально-психологического напряжения, травматизма, инфекционных и неинфекционных заболеваний для эффективности и результативности медико-социальной помощи семье и ее отдельным членам.

3.6 Пререквизиты:

- Общая гигиена
- Основы психологии и коммуникативные навыки

3.7. Постреквизиты:

- Сестринское дело в реабилитации
- Укрепление здоровья

3.8. Краткое содержание дисциплины:

1. Государственная социальная политика Республики Казахстан.
2. Концепция социальной и медицинской работы в Республике Казахстан.
3. Нормативно-правовая база социальной и медицинской работы.
4. Факторы риска нарушений здоровья (социально-экономические, биологические, экологические, медицинские).
5. Оказание медицинской и социальной помощи семье и ее отдельным членам.
6. Медицинская и социальная реабилитация больных и инвалидов.
7. Социальная работа в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и других областях медицины.
8. Медицинский и социальный патронаж.
9. Значение инноваций в медицинской и социальной работе.

3.9. Тематический план: темы, краткое содержание, виды (методы) обучения и продолжительность занятий (аудиторные занятия, симуляция).

QYTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Силлабус		6 стр из 12

3.9.1. Тематический план аудиторных занятий.

№	Наименование тем аудиторных занятий	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Понятие социальной работы в сестринском деле.	Оказание медицинских и социальных услуг населению. Смысл и важность оказания медицинских и социальных услуг населению. Определение и классификация медицинской и социальной помощи населению. Виды медицинской и социальной помощи населению.	3
2	Оказание социальной помощи людям с ограниченными возможностями.	Степень отклонения нормы услуг вследствие нарушений здоровья человека. Наличие стойких ограничений функций организма и ограничений жизни. Наличие социальной неадекватности и потребности в социальной помощи.	3
3	Медицинский и социальный патронаж. Рубежный контроль № 1	Роль социального работника в психиатрических больницах. Социально-медицинская работа с группами высокого риска развития наркозависимости. Профилактическая работа по профилактике наркомании и алкоголизма среди детей и подростков.	3
4	Оказание медицинской и социальной помощи семье и ее отдельным членам.	Медико-социальная работа с онкологическими заболеваниями. Психосоматический, дифференцированный и индивидуальный подходы в социальной работе с пожилыми людьми. Дифференциальная характеристика современных пожилых людей. основные стереотипы поведения. Деонтологические особенности социальной работы с пожилыми людьми.	3
5	Модули Детского фонда ООН.	Защита интересов семьи и направление к другим специалистам/организациям. Практика патронажной работы и эффективность коммуникации между медицинскими работниками и другими секторами.	3
6	Значение медицинских инноваций в социальной работе. Рубежный контроль № 2	Демонстрировать соблюдение принципов оптимального общения родителей с детьми раннего возраста. Продемонстрировать, что оптимальные отношения между родителями и детьми являются краеугольным камнем когнитивного и социально-эмоционального развития ребенка.	3

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Силлабус		7 стр из 12

7	Нормативно-правовая база социальной и медицинской работы.	Пути работы с семьями, свободные от предубеждений. Последствия жестокого обращения и пренебрежения детьми.	2
Всего:			20

3.9.2. Тематический план симуляционных занятий.

№	Наименование тем аудиторных занятий	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Сестринское дело в медицинской и социальной помощи.	Оказание медицинских и социальных услуг населению. Смысл и важность оказания медицинских и социальных услуг населению. Определение и классификация медицинской и социальной помощи населению. Виды медицинской и социальной помощи населению.	4
2	Оказание социальной помощи людям с ограниченными возможностями.	Степень отклонения нормы услуг вследствие нарушений здоровья человека. Наличие стойких ограничений функций организма и ограничений жизни. Наличие социальной неадекватности и потребности в социальной помощи.	4
3	Медико-социальная работа в психиатрии, наркологии.	Роль социального работника в психиатрических больницах. Социально-медицинская работа с группами высокого риска развития наркозависимости. Профилактическая работа по профилактике наркомании и алкоголизма среди детей и подростков.	4
4	Онкология, гериатрия и медико-социальная работа.	Медико-социальная работа с онкологическими заболеваниями. Психосоматический, дифференцированный и индивидуальный подходы в социальной работе с пожилыми людьми. Дифференциальная характеристика современных пожилых людей. основные стереотипы поведения. Деонтологические особенности социальной работы с пожилыми людьми.	4
5	Новая роль медсестры первичного звена.	Защита интересов семьи и направление к другим специалистам/организациям. Практика патронажной работы и эффективность коммуникации между медицинскими работниками и другими секторами.	4
6	Искусство воспитания ребенка – любить, разговаривать, играть и читать.	Демонстрировать соблюдение принципов оптимального общения родителей с детьми раннего возраста. Продемонстрировать, что	4

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Силлабус		8 стр из 12

		оптимальные отношения между родителями и детьми являются краеугольным камнем когнитивного и социально-эмоционального развития ребенка.	
7	Работайте над предотвращением стигмы и дискриминации.	Пути работы с семьями, свободные от предубеждений. Последствия жестокого обращения и пренебрежения детьми.	4
Всего:			28

3.10. Основная литература.

1. Учебник сестринского дела / А. Каныбеков – Алматы: Эверо, 2016. – 476 с. с.
2. Нуржанбаева З.О. Психология и социология: учебно-методическое пособие / Ж. О. Нуржанбаева, Г. С. Айдарбекова, А. С. Эркинбекова. - Караганда: АҚНУР, 2019. - 222 с.
3. Майерс, Д. Учебник социальной психологии / Д. Майерс, Дж. Туендж; Каз. тил. ауд. Г.К. Айкынбаева [и др.]. - 12-е издание. – Астана: Национальное бюро переводов, 2018. – 648 с. с.: (Духовное возрождение).

Дополнительная литература

1. Медицинская сестра отделения интенсивной терапии: практическое руководство / Под ред. В. Л. Кассиль, август. ауди на языке У. Э. Ибраев. - М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 312 с.
2. Принципы планирования и проведения исследований в сестринском деле. Дербисалина Г.А., Жунисова Д.К., Нургалиева Н.К., Бекбергенова., 2019, 150 с.
<https://aknurpress.kz/login>

3.11. Методы обучения и преподавания:

- Лекции: обзорная.
- Симуляция: устный опрос, решение тестовых вопросов, ситуационных задач, работа с манекеном, муляжом, работа в малых группах.

3.12. Критерии и правила оценки знаний:

Оценка	Описание контрольных методов (кейс, проект, анализ моделей, презентация, тест....)	Вес
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): одиночные и групповые задания, участие в групповых тематических дебатах	- задачи для анализа - контрольные вопросы - задания - тестовые задания	15%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): участие в симуляционных курсах, участие в исполнении практических навыков в одиночке и групповых	Демонстрация практических навыков и обсуждение выполнения компетенции; Доказательные презентации по обсужденным вопросам.	15%
Рубежный контроль	Тестовые задания по курсу.	15%
Рейтинг допуска к экзамену		X60%
Итоговый экзамен	Билеты и тестовые вопросы по предмету (100 вопросов): теоретические вопросы, вопросы и ситуационные задачи	X40%

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Силлабус		9 стр из 12

Итоговая оценка по курсу	0-100
--------------------------	-------

Атестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно
Критерии оценки	Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области Неудовлетворительно «F»: Студент имеет некоторые представления в области		

Итоговая оценка дисциплины автоматически рассчитывается в зависимости от типа вида контроля, включаемого в официальный список в следующем формате:

• **Итоговая оценка** = (АВ (Аудитория, Семинары) АВ Симуляция АВ (Временный контроль)) = 60% АР (рейтинг допуска) x 60%

• Экзамен (индивидуально): итоговый тест

• **Руководство по их реализации:**

• Прочитайте и повторите распространяемые материалы, представленные во время занятий (лекции, семинары)

Критерии оценки:

• Финальный тест: он предназначен для проверки знаний и понимания курса.

• Тест проходит от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ составляет 1 балл.

Сроки сдачи

• Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. В случае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9.

Приложение – 1.

Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

РО №	Наименование результатов	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
------	--------------------------	---------------------	-------------------	--------	---------

QYNTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Силлабус		10 стр из 12

	обучения				
PO1	Знание взаимосвязи между биологическими, культурными и социальными аспектами в развитии процессов здравоохранения и лечения заболеваний.	Не знает связи между биологическим и, культурными и социальными аспектами в развитии процессов здравоохранения и лечения заболеваний.	Знает на удовлетворительном уровне взаимосвязь между биологическим и, культурными и социальными аспектами в развитии процессов здравоохранения и лечения заболеваний.	Хорошо знает взаимосвязь между биологическим и, культурными и социальными аспектами в развитии процессов здравоохранения и лечения заболеваний.	На очень хорошем уровне знает взаимосвязь между биологическими, культурными и социальными аспектами в развитии процессов здравоохранения и лечения заболеваний.
PO2	Понимание значимости культурных особенностей при взаимодействии с различными людьми в социальной сфере.	При взаимодействии и с разными людьми в социальной сфере не понимают значения культурных особенностей.	Удовлетворительно осознает важность культурных особенностей при взаимодействии и с различными людьми в социальной сфере.	При взаимодействии и с различными людьми в социальной сфере на хорошем уровне понимают важность культурных особенностей.	Прекрасно понимает важность культурных особенностей при взаимодействии с разными людьми в социальной сфере.
PO3	Использование социального взаимодействия для создания новых идей для улучшения управления сестринским делом.	Медсестра не может использовать социальное взаимодействие для создания новых идей для улучшения управления бизнесом.	Использует социальное взаимодействие на удовлетворительном уровне для создания новых идей для улучшения управления сестринским делом.	Сестринское дело использует социальное взаимодействие на хорошем уровне для создания новых идей для улучшения управления.	Очень хорошо использует социальное взаимодействие для создания новых идей для улучшения управления сестринским делом.
PO4	Оптимизированы профилактические и пропагандистские программы,	Оптимизированы профилактические и пропагандистские программы, проекты и	Оптимизирует профилактические и пропагандистские программы, проекты и задачи на	Оптимизирует профилактические и пропагандистские программы, проекты и задачи на	Оптимизированы на очень хорошем уровне профилактические и пропагандистские программы,

QYNTYSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		80-11-2024 ()
Силлабус		11 стр из 12

	проекты и задачи для улучшения медико-социальной работы в сестринском деле с использованием англоязычных коммуникаций.	задачи по улучшению медико-социальной работы в сестринском деле с использованием англоязычных коммуникаций-ра не может.	удовлетворительном уровне для улучшения медико-социальной работы в сестринском деле с использованием англоязычных коммуникаций.	хорошем уровне для улучшения медико-социальной работы в сестринском деле с использованием англоязычных коммуникаций.	проекты и задачи для улучшения медико-социальной работы в сестринском деле с использованием англоязычных коммуникаций.
PO5	Демонстрация эффективного общения с различными группами населения при оказании медико-социальной помощи в семье и обществе с использованием английского языка.	При оказании медико-социальной помощи в семье и обществе с использованием английского языка не удается продемонстрировать эффективное общение с различными группами населения.	Удовлетворительно демонстрирует эффективное общение с различными группами населения при оказании медико-социальной помощи в семье и обществе с использованием английского языка.	При оказании медико-социальной помощи в семье и обществе с использованием английского языка на хорошем уровне демонстрирует эффективное общение с различными группами населения.	При оказании медико-социальной помощи в семье и обществе с использованием английского языка на очень хорошем уровне демонстрирует эффективное общение с различными группами населения.
PO6	Использование инновационных технологий для сохранения, укрепления здоровья и предотвращения развития заболеваний в социальной работе.	Для сохранения, укрепления здоровья и предотвращения развития заболеваний в социальной работе не могут быть использованы инновационные технологии.	Для сохранения, укрепления здоровья и предотвращения развития заболеваний в социальной работе инновационные технологии используются на удовлетворительном уровне.	В целях сохранения, укрепления здоровья и предотвращения развития заболеваний в социальной работе на хорошем уровне используются инновационные технологии.	В целях сохранения, укрепления здоровья и предотвращения развития заболеваний в социальной работе на очень хорошем уровне используются инновационные технологии.
PO7	Работать в одной команде с другими	Не может работать в одной команде	Работа в одной команде с другими	Хорошо работает в одной команде	Очень хорошо работает в одной команде с

	специалистами, разделять ответственность за достижение групповых целей для повышения качества социально-медицинской помощи населению.	с другими специалистами, разделять ответственность за достижение групповых целей по повышению качества социально-медицинской помощи населению.	специалистами работает на удовлетворительном уровне, может разделить ответственность за достижение групповых целей для повышения качества социально-медицинской помощи населению на удовлетворительном уровне.	с другими специалистами, может на хорошем уровне разделить ответственность за достижение групповых целей по повышению качества социально-медицинской помощи населению.	другими специалистами, может на очень хорошем уровне разделить ответственность за достижение групповых целей по повышению качества социально-медицинской помощи населению.
PO8	Планирование мероприятий по профилактике социально-психологической напряженности, травматизма, инфекционных и неинфекционных заболеваний для эффективности и результативности медико-социальной помощи семье и отдельным ее членам.	Для эффективности и результативности медико-социальной помощи семье и отдельным ее членам социально-психологические организации не могут планировать мероприятия по профилактике напряженности, травматизма, инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Для эффективности и результативности медико-социальной помощи семье и отдельным ее членам на удовлетворительном уровне планируют мероприятия по профилактике социально-психологического напряжения, травматизма, инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Для эффективности и результативности медико-социальной помощи семье и отдельным ее членам на хорошем уровне планируют мероприятия по профилактике социально-психологического напряжения, травматизма, инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Для эффективности и результативности медико-социальной помощи семье и отдельным ее членам на очень хорошем уровне планирует мероприятия по профилактике социально-психологического напряжения, травматизма, инфекционных и неинфекционных заболеваний.