



ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ

**Образовательное частное учреждение высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ»
(ОЧУ ВО «МИП»)**

ОДОБРЕНА:

на заседании Ученого совета
Протокол № 7 от «02» июля 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор ОЧУ ВО «МИП»
В.В. Столяренко
«02» июля 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.01 Паллиативная помощь

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы бакалавриата
по направлению подготовки

39.03.02 Социальная работа

направленность (профиль) программы бакалавриата -
«Психосоциальная работа и социальная реабилитация»
(форма обучения: очно-заочная)

*(в том числе, типовые оценочные материалы
для проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине)*

Год набора - 2027

Москва, 2026

Рабочая программа учебной дисциплины Паллиативная помощь, компонента основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы бакалавриата по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (направленность (профиль) программы бакалавриата - «Психосоциальная работа и социальная реабилитация», форма обучения - очно-заочная).

Рабочая программа дисциплины составлена на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 05.02.2018 № 76 (зарегистрирован Минюстом России 28.02.2018 № 50185) (в редакции приказов Минобрнауки России от 26.11.2020 № 1456, от 08.02.2021 № 83, от 19.07.2022 № 662, от 27.02.2023 № 208) (ФГОС ВО 3++).

Рабочая программа дисциплины разработана с учетом рабочей программы воспитания, календарного плана воспитательной работы Института, утвержденных ректором Института. Рабочая программа дисциплины в актуальной редакции рассмотрена на заседании кафедры «Психологии и гуманитарных дисциплин» (протокол № 7 от 25.06.2026), одобрена на заседании Ученого совета (протокол № 7 от 02.07.2026 г.) и утверждена ректором Образовательного частного учреждения высшего образования «Московский институт психологии» (ОЧУ ВО «МИП») 02.07.2026 г.

Оглавление

1. Наименование и цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы	5
4. Объем и содержание дисциплины	9
4.1. Общая трудоемкость дисциплины	9
4.2. Распределение учебного времени по темам и видам учебных занятий.....	10
4.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам).....	11
4.4. Дидактические единицы (вопросы) для подготовки к практическим занятиям, контроля и самоконтроля знаний теоретического материала по пройденным темам	13
4.5. Примерный перечень вопросов для организации и планирования самостоятельной работы студентов по изученным темам/разделам	14
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	15
6. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17
7. Организация воспитательной работы в процессе реализации дисциплины как компонента образовательной программы	17
8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).....	18
8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	18
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	18
8.3. Электронно-библиотечные системы	18
8.4. Перечень комплектов лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, используемого при изучении учебной дисциплины (модуля)	19
8.5. Современные профессиональные базы данных и информационно-справочные системы	19
8.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины	19
9. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.....	21
9.1. Виды контроля и оценочные средства	21
9.2. Перечень и характеристика оценочных средств	21
9.3. Формы текущего контроля по темам	22
9.4. Критерии оценки результатов текущего и рубежного контроля.....	22
9.5. Процедура и критерии промежуточной аттестации	24
9.6. Критерии достижения результатов обучения	26
9.7. Типовые контрольные задания	31

1. Наименование и цель освоения дисциплины

Рабочая программа дисциплины «Паллиативная помощь» разработана для направления подготовки 39.03.02 Социальная работа, профиль «Психосоциальная работа и социальная реабилитация», очно-заочная форма обучения.

Дисциплина раскрывает предметное содержание курса «Паллиативная помощь» и его применение при решении задач психосоциальной работы, социальной реабилитации и профессионального взаимодействия с получателями социальных услуг.

Цель освоения дисциплины «Паллиативная помощь» - сформировать способность участвовать в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям во взаимодействии с медицинскими организациями и некоммерческими организациями.

Основные задачи дисциплины:

- изучить понятие и правовую основу паллиативной медицинской помощи, и место организации социального обслуживания в ее оказании;
- освоить порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и некоммерческих организаций при оказании паллиативной помощи;
- научиться выявлять потребности неизлечимо больного человека и его семьи и планировать помощь исходя из этих потребностей;
- сформировать умение вести коммуникацию с пациентом и семьей в ситуации тяжелой болезни и утраты;
- освоить способы профилактики профессионального выгорания при работе в паллиативной помощи.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина включена в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа, направленность (профиль) «Психосоциальная работа и социальная реабилитация», уровень бакалавриата; является дисциплиной по выбору. Дисциплина изучается в 5 семестре (3 курс).

Форма промежуточной аттестации - зачет.

Освоение дисциплины опирается на знания и умения, сформированные при изучении дисциплин «Правовое обеспечение социальной работы» (3 семестр), «Этические основы социальной работы» (3 семестр), «Психодиагностика в социальной работе» (4 семестр), «Психолог в социальной работе» (4 семестр).

Одновременно с ней изучаются дисциплины «Основы социального консультирования и посредничества» (5 семестр), «Организация социального обслуживания и стандарты социальных услуг» (5 семестр), «Определение индивидуальной нуждаемости и типизация получателей услуг» (5 семестр), с которыми она связана по содержанию.

Результаты освоения дисциплины используются при изучении дисциплин «Кризисное

консультирование и работа с травмой» (6 семестр), «Социальная работа в здравоохранении» (6 семестр, дисциплина по выбору), «Психологическое консультирование семьи» (7 семестр), «Профессиональное выгорание и психологическая безопасность специалиста» (7 семестр), при прохождении практик «Производственная практика: технологическая (этап 2)» (6 семестр), «Преддипломная практика» (9 семестр), при выполнении и защите выпускной квалификационной работы.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенций)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ПК-2	Способен организовывать социальное обслуживание и социальное сопровождение получателей социальных услуг, включая персональное сопровождение ветеранов боевых действий и членов семей погибших, а также сопровождение инвалидов и детей-инвалидов.	ПК-2.1 Организует предоставление социальных услуг получателю с учетом индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуальных потребностей и обстоятельств, по которым гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании.	Знать: формы социального обслуживания и порядок их предоставления; содержание социального сопровождения; порядок межведомственного взаимодействия при организации социального обслуживания Уметь: организовывать предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой; привлекать необходимые организации и специалистов; корректировать организацию обслуживания при изменении обстоятельств Владеть: навыками организации социального обслуживания и социального сопровождения; приемами взаимодействия с организациями социальной сферы; методами контроля соблюдения условий предоставления услуг
		ПК-2.2 Осуществляет	Знать: меры

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенций)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине
		персональное сопровождение ветеранов боевых действий, лиц, принимавших участие в боевых действиях, членов семей погибших (умерших).	социальной поддержки ветеранов боевых действий и членов семей погибших (умерших); особенности социально-психологического состояния лиц, принимавших участие в боевых действиях, и членов их семей; порядок межведомственного взаимодействия с уполномоченными организациями при оказании помощи указанным категориям граждан Уметь: осуществлять персональное сопровождение указанных категорий граждан; определять их потребности и подбирать доступные меры поддержки; выстраивать доверительное взаимодействие с учетом травматического опыта Владеть: навыками персонального сопровождения ветеранов боевых действий и членов семей погибших; приемами коммуникации с гражданами, имеющими травматический опыт; методами координации помощи со стороны различных организаций
		ПК-2.3 Осуществляет сопровождение инвалидов и детей-инвалидов, нуждающихся в постоянной или частичной посторонней помощи, при оказании им	Знать: порядок комплексной реабилитации и абилитации инвалидов; содержание

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенций)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине
		услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации.	индивидуальной программы реабилитации или абилитации; требования доступной среды и правила сопровождения лиц с нарушениями функций организма Уметь: сопровождать инвалидов и детей-инвалидов при получении реабилитационных услуг; обеспечивать безопасность и комфорт сопровождаемого; взаимодействовать с семьей сопровождаемого Владеть: навыками сопровождения инвалидов и детей-инвалидов в реабилитационных организациях; приемами оказания посторонней помощи с учетом характера нарушений; методами обеспечения доступности услуг
ПК-3	Способен проводить диагностику социального функционирования и социальных статусов граждан и осуществлять мероприятия социальной реабилитации и абилитации, в том числе ранней помощи детям и их семьям.	ПК-3.1 Проводит первичную и промежуточную диагностику социального функционирования, в том числе психологического состояния, и оценивает жизненную ситуацию граждан, нуждающихся в социальной реабилитации и абилитации.	Знать: методы диагностики социального функционирования; методики оценки психологического состояния, применимые в социальной сфере; критерии оценки жизненной ситуации гражданина Уметь: проводить первичную и промежуточную диагностику социального функционирования и психологического состояния; оценивать жизненную ситуацию и

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенций)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине
			реабилитационный потенциал; оформлять заключение по результатам диагностики Владеть: навыками проведения диагностических процедур в социальной сфере; приемами интерпретации результатов диагностики; методами документирования и передачи диагностических данных
		ПК-3.2 Проводит входящую и контрольную диагностику социально-бытового, социально-средового и социально-педагогического статусов инвалидов и детей-инвалидов.	Знать: содержание социально-бытового, социально-средового и социально-педагогического статусов; инструменты входящей и контрольной диагностики статусов; особенности диагностики детей-инвалидов Уметь: проводить входящую и контрольную диагностику указанных статусов; сопоставлять результаты входящей и контрольной диагностики; формулировать рекомендации по итогам диагностики Владеть: навыками диагностики социальных статусов инвалидов и детей-инвалидов; приемами сравнительного анализа результатов диагностики; методами оформления диагностических заключений

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенций)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине
		ПК-3.3 Проводит мероприятия социальной реабилитации и абилитации, включая услуги ранней помощи детям и их семьям.	Знать: содержание и порядок предоставления услуг по социально-бытовой, социально-средовой и социально-педагогической реабилитации и абилитации; принципы и содержание ранней помощи детям и их семьям; технологии сопровождаемого проживания и социальной занятости Уметь: планировать и проводить мероприятия социальной реабилитации и абилитации; реализовывать программы ранней помощи детям и их семьям; адаптировать реабилитационные мероприятия под возможности получателя услуг Владеть: навыками проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий; технологиями ранней помощи детям и их семьям; приемами вовлечения семьи в реабилитационный процесс

4. Объем и содержание дисциплины

4.1. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

№	Семестр	Общая трудоемкость		В том числе контактная работа с преподавателем							Контр оль	Сам. работа	Форма промежуточной аттестации
		В з.е.	В часах	всего	Л	Сем	КоР	К Р П	Ко нс	Э			
1	5	2	72	36	18	18	-	-	-	-	-	36	Зачет

Примечание:

В з.е. - в зачетных единицах

Л. (Лек.) - лекция

Пр. - практическое занятие

Сем. - семинар

КоР. - контрольная работа

КРП - курсовая работа (курсовой проект)

СР (Сам.работа) - самостоятельная работа

З - зачет/зачет с оценкой

К (Конс.) - консультация

Э. - экзамен

Контроль - контрольное время на подготовку к экзамену

4.2. Распределение учебного времени по темам и видам учебных занятий

№п/п	Разделы и темы дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)							Вид оценочного средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации (по семестрам)
			Всего	Из них аудиторные занятия			Самостоятельная работа	Контрольная работа	Курсовая работа	
				Лекции	Практикум. занятия	Практические занятия /семинары				
1	Тема 1. Паллиативная помощь: понятие, цели, правовая основа	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание
2	Тема 2. Организация паллиативной помощи и взаимодействие с социальным обслуживанием	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание
3	Тема 3. Потребности неизлечимо больного человека и оценка качества жизни	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание
4	Тема 4. Боль и тягостные симптомы: роль специалиста по социальной работе	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание

№п/п	Разделы и темы дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)							Вид оценочного средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации (по семестрам)
			Всего	Из них аудиторные занятия			Самостоятельная работа	Контрольная работа	Курсовая работа	
				Лекции	Практикум. Лабораторные занятия	Практические занятия /семинары				
5	Тема 5. Коммуникация с пациентом и семьей	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание
6	Тема 6. Организация ухода на дому и поддержка семьи	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание
7	Тема 7. Правовые вопросы в паллиативной помощи	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание
8	Тема 8. Горе и утрата: сопровождение семьи	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание
9	Тема 9. Профессиональные риски и устойчивость специалиста	5	8	2		2	4			Опрос, тестирование, задание
	ИТОГО		72	18	-	18	36	-	-	Зачет

4.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Тема 1. Паллиативная помощь: понятие, цели, правовая основа

Определение паллиативной медицинской помощи по части 5 статьи 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Отличие паллиативной помощи от лечения, направленного на выздоровление, и от ухода. Принципы паллиативной помощи.

Тема 2. Организация паллиативной помощи и взаимодействие с социальным обслуживанием
Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и некоммерческих организаций, утвержденное приказом Минздрава России и Минтруда России от

14.04.2025 № 208н/243н. Формы оказания помощи, выездная патронажная служба, хоспис.

Тема 3. Потребности неизлечимо больного человека и оценка качества жизни

Физические, психологические, социальные и духовные потребности. Оценка качества жизни как основание планирования помощи. Учет мнения пациента о целях помощи.

Тема 4. Боль и тягостные симптомы: роль специалиста по социальной работе

Признаки некупируемой боли и других тягостных симптомов. Границы компетенции специалиста, порядок передачи информации медицинскому работнику. Содействие в получении обезболивания.

Тема 5. Коммуникация с пациентом и семьей

Правила предоставления информации о состоянии здоровья по статье 22 Федерального закона № 323-ФЗ. Разговор о тяжелом прогнозе, работа с молчанием и отрицанием. Согласование единой позиции семьи и специалистов.

Тема 6. Организация ухода на дому и поддержка семьи

Помощь по уходу за тяжелобольным на дому по индивидуальной программе предоставления социальных услуг. Обучение родственников приемам ухода, организация быта, технические средства. Передышка для ухаживающего.

Тема 7. Правовые вопросы в паллиативной помощи

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по статье 20 Федерального закона № 323-ФЗ. Законное представительство, вопросы дееспособности. Оформление документов при жизни пациента.

Тема 8. Горе и утрата: сопровождение семьи

Реакции горя, различие нормального и осложненного горевания. Сопровождение семьи после смерти пациента, информирование о доступной помощи. Работа с детьми в семье.

Тема 9. Профессиональные риски и устойчивость специалиста

Эмоциональная нагрузка в паллиативной помощи, признаки выгорания. Супервизия, разделение ответственности в команде, правила восстановления.

4.4. Дидактические единицы (вопросы) для подготовки к практическим занятиям, контроля и самоконтроля знаний теоретического материала по пройденным темам

Тема 1. Паллиативная помощь: понятие, цели, правовая основа

Основные вопросы:

Определение паллиативной медицинской помощи по части 5 статьи 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

Отличие паллиативной помощи от лечения, направленного на выздоровление, и от ухода.

Принципы паллиативной помощи.

Тема 2. Организация паллиативной помощи и взаимодействие с социальным обслуживанием

Основные вопросы:

Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и некоммерческих организаций, утвержденное приказом Минздрава России и Минтруда России от 14.04.2025 № 208н/243н.

Формы оказания помощи, выездная патронажная служба, хоспис.

Тема 3. Потребности неизлечимо больного человека и оценка качества жизни

Основные вопросы:

Физические, психологические, социальные и духовные потребности.

Оценка качества жизни как основание планирования помощи.

Учет мнения пациента о целях помощи.

Тема 4. Боль и тягостные симптомы: роль специалиста по социальной работе

Основные вопросы:

Признаки некупируемой боли и других тягостных симптомов.

Границы компетенции специалиста, порядок передачи информации медицинскому работнику.

Содействие в получении обезболивания.

Тема 5. Коммуникация с пациентом и семьей

Основные вопросы:

Правила предоставления информации о состоянии здоровья по статье 22 Федерального закона № 323-ФЗ.

Разговор о тяжелом прогнозе, работа с молчанием и отрицанием.

Согласование единой позиции семьи и специалистов.

Тема 6. Организация ухода на дому и поддержка семьи

Основные вопросы:

Помощь по уходу за тяжелобольным на дому по индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

Обучение родственников приемам ухода, организация быта, технические средства.

Передышка для ухаживающего.

Тема 7. Правовые вопросы в паллиативной помощи

Основные вопросы:

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по статье 20 Федерального закона № 323-ФЗ.

Законное представительство, вопросы дееспособности.

Оформление документов при жизни пациента.

Тема 8. Горе и утрата: сопровождение семьи

Основные вопросы:

Реакции горя, различие нормального и осложненного горевания.

Сопровождение семьи после смерти пациента, информирование о доступной помощи.

Работа с детьми в семье.

Тема 9. Профессиональные риски и устойчивость специалиста

Основные вопросы:

Эмоциональная нагрузка в паллиативной помощи, признаки выгорания.

Супервизия, разделение ответственности в команде, правила восстановления.

4.5. Примерный перечень вопросов для организации и планирования самостоятельной работы студентов по изученным темам/разделам

1. Раскройте положения темы «Паллиативная помощь: понятие, цели, правовая основа» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

2. Раскройте положения темы «Организация паллиативной помощи и взаимодействие с социальным обслуживанием» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

3. Раскройте положения темы «Потребности неизлечимо больного человека и оценка качества жизни» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

4. Раскройте положения темы «Боль и тягостные симптомы: роль специалиста по социальной

работе» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

5. Раскройте положения темы «Коммуникация с пациентом и семьей» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

6. Раскройте положения темы «Организация ухода на дому и поддержка семьи» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

7. Раскройте положения темы «Правовые вопросы в паллиативной помощи» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

8. Раскройте положения темы «Горе и утрата: сопровождение семьи» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

9. Раскройте положения темы «Профессиональные риски и устойчивость специалиста» и покажите их применение в контексте участия в оказании помощи неизлечимо больным гражданам и их семьям.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Самостоятельная работа студентов (СРС, СР) является важным видом учебной и научной деятельности, направленным на развитие самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению задач учебного и профессионального уровня. Самостоятельная работа - обязательная часть учебного процесса для каждого обучающегося, объем которой определяется учебным планом.

Объем, виды и формы самостоятельной работы студентов при реализации дисциплины, порядок ее организации и контроля определяются ведущим преподавателем в соответствии с Методическими рекомендациями по организации самостоятельной работы обучающихся Института и доводятся до сведения обучающихся.

Основными видами самостоятельной работы обучающихся является:

1. изучение теоретического учебного материала на основе конспектов лекций и подготовка к практическим занятиям (повторение ответов на теоретические вопросы к занятиям);
2. работа с литературой для подготовки выступлений с докладом (эссе, рефератом), а также изучения учебной литературы по вопросам, отведенным на самостоятельное освоение (при наличии);
3. подготовка к устному опросу или письменному тестированию, к контрольной работе;
- самостоятельное выполнение практико-ориентированных заданий

Методические рекомендации при подготовке к аудиторным занятиям

К аудиторным занятиям относятся лекционные занятия и практические (семинарские) занятия.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к промежуточной аттестации. В процессе конспектирования следует обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

В ходе подготовки к практическому занятию обучающемуся рекомендуется изучить указанную в рабочей программе основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой по теме занятия. Для лучшего понимания содержания программы обучающимся рекомендуется постоянно соотносить знания, получаемые в курсе, с уже накопленными сведениями из области психологии, активно задавать вопросы по изучаемому материалу и принимать участие в обсуждениях на практических занятиях.

При решении практических заданий (задач) обучающемуся рекомендуется предварительно

повторить теоретический материал по соответствующей теме (вопросу), выписать алгоритм выполнения аналогичных типов заданий и (или) необходимые формулы; кратко отразить исходное условие задания; привести развернутые пояснения хода решения; проанализировать полученные результаты и сформулировать выводы и (или) рекомендации (при необходимости). При решении кейс-заданий в ответе в дополнение к перечисленному следует четко обозначить ключевые факторы / условия, при наличии / соблюдении которых предложенное решение проблемной кейс-ситуации будет эффективным.

Особой формой контактной работы является самостоятельная работа под руководством преподавателя, которая включает тематическую консультацию по дисциплине рабочего учебного плана соответствующего года обучения или разбор заданий отдельного занятия по соответствующей дисциплине, проводимую еженедельно как индивидуально, так и для мелких групп по утвержденному расписанию. Обучающимся рекомендуется посещать такие занятия по необходимости для обеспечения более эффективной подготовки и качества усвоения учебного материала.

Для лучшего освоения теоретического материала необходимо систематически работать с конспектами лекций, осуществлять аналитическую обработку учебной литературы для самостоятельного изучения (аннотирование, рецензирование, реферирование). Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на практическое занятие, в особенности по вопросам, выносимым на самостоятельное изучение. Представленные в практическом занятии вопросы опираются на пройденный лекционный материал, поэтому к ним желательно готовиться после изучения материала соответствующих лекций.

Доклад и реферат представляют собой сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию. Эссе, в отличие от доклада, предполагает наличие рассуждений выступающего по выбранной проблематике, его авторскую позицию, аргументированную синтезом информации из различных учебных и (или) научных источников. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Готовясь к выступлению с докладом, с эссе или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Начинать подготовку следует составлением плана (конспекта) выступления по изучаемому материалу (вопросу). Далее следует отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

Практические советы по подготовке выступления с презентацией:

1. согласуйте с преподавателем тему для выступления и подберите актуальную литературу;
2. готовьте отдельно: текст доклада, слайды (10-15), раздаточный материал (при необходимости);
3. выносите на слайды самую значимую информацию, лучше наглядную (таблицы, схемы и т.п.);
4. используйте для презентации сдержанный деловой стиль оформления;
5. выступление начинайте с обязательной информации: тема, фамилия и инициалы выступающего;
6. соблюдайте структуру выступления в докладе и на презентации: план сообщения; слайды, иллюстрирующие (но не дублирующие) текст выступления; краткие выводы из всего сказанного;
7. обязательно указывайте список использованных источников;
8. будьте готовы к вопросам по теме выступления;
9. соблюдайте тайминг во время выступления: до 7 мин. на выступление и 5 мин. - ответы на вопросы.

Методические рекомендации по подготовке и выполнению контрольной работы

Контрольная работа выступает оценочным средством рубежного контроля знаний, умений и навыков обучающегося, сформированных по итогам изучения модуля или совокупности взаимосвязанных тем дисциплины.

Контрольная работа проводится после завершения изучения тем, входящих в модуль дисциплины, но не реже двух раз в семестр, выполняется студентом самостоятельно, без использования вспомогательных материалов (в том числе учебников или конспектов лекций) в отведенное для этого ограниченное время.

Для подготовки к модульной контрольной работе необходимо повторить теоретический материал лекций и примеры выполнения практических заданий по темам модуля. На контрольной работе необходимо прежде всего внимательно прочитать текст заданий, распределить время на их выполнение и приступить к контрольной работе.

6. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Образовательная деятельность обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ осуществляется в соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25 апреля 2025 г. № 384 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере науки и высшего образования, а также оказания им при этом необходимой помощи», Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса, утвержденными Министерством образования и науки РФ 08.04.2014г. № АК-44/05вн, локальными нормативными актами Института.

В институте образовательная деятельность обучающихся с ОВЗ осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных, при необходимости, для обучения указанных лиц, с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

В институте созданы специальные условия для получения образования по образовательным программам обучающимися (бакалаврами) с ОВЗ, которые включают в себя использование специальных методов обучения и воспитания, электронные образовательные ресурсы в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья, специальные технические средства обучения, предоставление услуг ассистента (при необходимости), оказывающего обучающимся (бакалаврам) необходимую техническую помощь, обеспечение беспрепятственного доступа в здание института и свободное перемещение.

Предоставление специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, подбор и разработка учебных материалов для обучающихся с ОВЗ производится с учетом индивидуальных психофизиологических особенностей обучающихся и специфики приема-передачи учебной информации на основании просьбы, выраженной в письменной форме.

7. Организация воспитательной работы в процессе реализации дисциплины как компонента образовательной программы

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, локальными нормативными актами Института в рамках реализации дисциплины осуществляется воспитательная работа, направленная на закрепление духовно-нравственных ценностей и (или) развитие высоконравственной личности, способной в полной мере реализовывать свой потенциал и проявить инициативность в условиях современного общества.

Воспитательная работа в рамках реализации дисциплины как компонента образовательной программы основана на использовании аксиологического, культурно-исторического, системно-деятельностного и личностно ориентированного подхода с учетом основных принципов воспитания: гуманистической направленности, совместной деятельности участников образовательного процесса, следования нравственному примеру, безопасной жизнедеятельности и инклюзивности.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

а) основная учебная литература:

1. Теория и технологии медико-социальной работы : учебник и практикум для вузов / под редакцией А. В. Мартыненко. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 339 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-13654-8. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/588339>
2. Шарапов, А. О. Кризисная психология : учебник для вузов / А. О. Шарапов, Е. П. Пчелкина, О. И. Шех. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 538 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-11580-2. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/587673>

б) дополнительная учебная литература:

1. Ушаков, Е. В. Биоэтика : учебник и практикум для вузов / Е. В. Ушаков. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 294 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-16998-0. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/583365>
2. Бутуева, З. А. Социальная геронтология : учебник для вузов / З. А. Бутуева. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 174 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-13735-4. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/588425>

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Название	Эл.адрес	Режим доступа
Личный кабинет обучающегося ОЧУ ВО «МИП» (СДО на базе LMS Moodle)	https://sdo.mip.insstitute/	для авторизованных пользователей, из любой точки, где есть Интернет
Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Платформа развития социальных и гражданских инициатив	https://dobro.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Ресурсный центр добровольчества «Мосволонтер»	https://mosvolonter.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации	https://mintrud.gov.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Единая государственная информационная система социального обеспечения	https://egisso.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации	https://sfr.gov.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Единый портал государственных и муниципальных услуг	https://www.gosuslugi.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет

8.3. Электронно-библиотечные системы

Название	Эл. адрес	Режим доступа
Электронно-библиотечная система ЮРАЙТ	https://urait.ru/	для авторизованных пользователей, из любой точки, где есть Интернет

**Обеспечивает индивидуальным неограниченным доступом к электронным изданиям литературы, указанной в рабочей программе, в том числе в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ.*

8.4. Перечень комплектов лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, используемого при изучении учебной дисциплины (модуля)

Название ПО	Характер ПО
Microsoft Windows 10 (операционная система)	лицензионное ПО
LibreOffice (офисное ПО)	свободно распространяемое ПО
Kaspersky Free (антивирусное ПО)	свободно распространяемое отечественное ПО
7-Zip (архиватор)	свободно распространяемое ПО (под лицензией GNU LGPL)
Яндекс Браузер (Интернет-браузер)	свободно распространяемое отечественное ПО
LiveDigital (платформа видеоконференцсвязи)	лицензионное отечественное ПО

**Состав подлежит обновлению (при необходимости)*

8.5. Современные профессиональные базы данных и информационно-справочные системы

Название	Эл. адрес	Режим доступа
Национальная библиографическая база данных научного цитирования, научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru	Ресурс открытого доступа
Интернет-ресурс Российской Государственной Библиотеки	https://www.rsl.ru	Ресурс открытого доступа
Научная электронная библиотека (база научных статей) «КиберЛенинка»	https://cyberleninka.ru/	Ресурс открытого доступа
Некоммерческие интернет-версии справочно-правовой информационной системы КонсультантПлюс	https://www.consultant.ru/online/	Ресурс открытого доступа
Информационно-правовой портал справочно-правовой информационной системы Гарант	https://www.garant.ru	Ресурс открытого доступа

**Состав подлежит обновлению (при необходимости)*

8.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием площади и номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование, практическая подготовка	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ - основание возникновения права (реквизиты и срок действия)
1	2	3	4	5	6	7
1	Б1.В.ДВ.01.01 Паллиативная помощь	Аудитория 103 Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Специализированная мебель: парта двухместная для обучающегося - 5 шт. (10 мест), рабочее место преподавателя (стол и стул) - 1 шт., стеллаж - 1 шт.; Оборудование и технические средства обучения: моноблок IRU Office 310K2 с доступом к сети «Интернет» - 1 шт., доска маркерная - 1 шт. Программное обеспечение: операционная система Windows 10, пакет офисных программ LibreOffice (свободная лицензия), антивирусная программа «Лаборатория Касперского», архиватор 7-Zip (свободная лицензия), Яндекс.Браузер (свободная лицензия), платформа видеоконференцсвязи LiveDigital	117105, Российская Федерация, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Донской, шоссе Варшавское, дом 2, помещение 3/1; кадастровый номер 77:05:0001020:36 54; Этаж 1, помещение III, комната 4 (Аудитория внутренний № 103; 23,0 кв.м.)	Аренда	Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Московская Бизнес Академия» (АНО ДПО «МБА»), ИНН 9725034765, ОГРН 1207700285143	Договор аренды нежилых помещений № 20-03/26 от 20.03.2026 в редакции Дополнительно го соглашения № 1 от 18.06.2026; срок аренды 11 месяцев, с 20.03.2026 по 19.02.2027; государственная регистрация договора аренды не требуется (пункт 2 статьи 651 ГК РФ)

9. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

9.1. Виды контроля и оценочные средства

Виды контроля	Оценочное средство
Текущий контроль	опрос, тестирование, практико-ориентированные задания, доклад, реферат, эссе
Рубежный контроль	контрольная работа (вопросы, тесты, задания)
Промежуточный контроль	тестирование, практико-ориентированные задания

9.2. Перечень и характеристика оценочных средств

№	Наименование ОС (процесс / конечный продукт)	Краткая характеристика оценочного средства	Контрольно-измерительные материалы
1	Опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п	Тестовые задания, вопросы по темам, разделам, практико-ориентированные задания
2	Тестирование	Система стандартизированных простых и комплексных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний, умений и владений обучающегося. Рекомендуется для оценки знаний, умений и владений студентов.	Тестовые задания
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу, выполняются в письменном виде по предложенным вопросам	Тестовые задания, вопросы по темам, разделам, практико-ориентированные задания
4	Практические задания и кейсы	Частично регламентированное задание по практической подготовке в профессиональной деятельности, имеющее алгоритмическое или нестандартное решение, позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных научных областей в практическую подготовку, связанную с профессиональной деятельностью. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	практико-ориентированные задания, кейсы
5	Доклад	Расширенное письменное или устное сообщение на основе совокупности ранее опубликованных исследовательских, научных разработок, по соответствующей отрасли научных знаний, имеющих значение для теории науки и практического применения. Представляет собой обобщенное изложение результатов проведенных исследований, экспериментов и разработок, известных широкому кругу специалистов в отрасли научных знаний.	темы докладов; критерии оценки
6	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной учебно-исследовательской темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	темы рефератов; критерии оценки
7	Эссе	Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Выполняется индивидуально в письменной форме по выбранной теме.	темы эссе; критерии оценки

9.3. Формы текущего контроля по темам

№	Наименование и содержание по темам (разделам)	Краткое содержание	Формы текущего контроля	Компетенции
1	Тема 1. Паллиативная помощь: понятие, цели, правовая основа	Определение паллиативной медицинской помощи по части 5 статьи 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Отличие паллиативной помощи от лечения, направленного на выздоровление, и от ухода. Принципы паллиативной помощи.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3
2	Тема 2. Организация паллиативной помощи и взаимодействие с социальным обслуживанием	Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и некоммерческих организаций, утвержденное приказом Минздрава России и Минтруда России от 14.04.2025 № 208н/243н. Формы оказания помощи, выездная патронажная служба, хоспис.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3
3	Тема 3. Потребности неизлечимо больного человека и оценка качества жизни	Физические, психологические, социальные и духовные потребности. Оценка качества жизни как основание планирования помощи. Учет мнения пациента о целях помощи.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3
4	Тема 4. Боль и тягостные симптомы: роль специалиста по социальной работе	Признаки некупируемой боли и других тягостных симптомов. Границы компетенции специалиста, порядок передачи информации медицинскому работнику. Содействие в получении обезболивания.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3
5	Тема 5. Коммуникация с пациентом и семьей	Правила предоставления информации о состоянии здоровья по статье 22 Федерального закона № 323-ФЗ. Разговор о тяжелом прогнозе, работа с молчанием и отрицанием. Согласование единой позиции семьи и специалистов.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3
6	Тема 6. Организация ухода на дому и поддержка семьи	Помощь по уходу за тяжелобольным на дому по индивидуальной программе предоставления социальных услуг. Обучение родственников приемам ухода, организация быта, технические средства. Передышка для ухаживающего.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3
7	Тема 7. Правовые вопросы в паллиативной помощи	Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по статье 20 Федерального закона № 323-ФЗ. Законное представительство, вопросы дееспособности. Оформление документов при жизни пациента.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3
8	Тема 8. Горе и утрата: сопровождение семьи	Реакции горя, различие нормального и осложненного горевания. Сопровождение семьи после смерти пациента, информирование о доступной помощи. Работа с детьми в семье.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3
9	Тема 9. Профессиональные риски и устойчивость специалиста	Эмоциональная нагрузка в паллиативной помощи, признаки выгорания. Супервизия, разделение ответственности в команде, правила восстановления.	Опрос; тестирование; практико-ориентированное задание	ПК-2, ПК-3

9.4. Критерии оценки результатов текущего и рубежного контроля

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Опрос		
обучающийся дал полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявил совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыл основные положения темы. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, явлений.	5	Отлично

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Обучающийся подкрепляет теоретический ответ практическими примерами. Ответ сформулирован научным языком, обоснована авторская позиция обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень владения компетенцией(-ями);		
обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявлено умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, но есть недочеты в формулировании понятий, решении задач. При ответах на дополнительные вопросы допущены незначительные ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень владения компетенцией(-ями);	4	Хорошо
обучающимся дан неполный ответ на вопрос, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, нарушена логика ответа, не сделаны выводы. Речевое оформление требует коррекции. Обучающийся испытывает затруднение при ответе на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень владения компетенцией(-ями);	3	Удовлетворительно
обучающийся испытывает значительные трудности в ответе на вопрос, допускает существенные ошибки, не владеет терминологией, не знает основных понятий, не может ответить на «наводящие» вопросы преподавателя. Обучающимся продемонстрирован низкий уровень владения компетенцией(-ями).	2	Неудовлетворительно
Тестирование		
Количество выполненных тестовых заданий		
90-100%	5	Отлично
74-89%	4	Хорошо
60-73%	3	Удовлетворительно
менее 60%	2	Неудовлетворительно
Контрольная работа		
показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; - работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета	5	Отлично
показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; - работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.	4	Хорошо
показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; - выполнено не менее половины работы или допущены в ней: а) не более двух грубых ошибок, б) не более одной грубой ошибки и одного недочета, в) не более двух-трех негрубых ошибок, г) одна негрубая ошибка и три недочета, д) при отсутствии ошибок, 4-5 недочетов	3	Удовлетворительно
число ошибок и недочетов превосходит норму, при которой может быть выставлена оценка «удовлетворительно» или если правильно выполнено менее половины работы; - если обучающийся не приступал к выполнению работы или правильно выполнил не более 10 процентов всех заданий	2	Неудовлетворительно

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Практические задания, кейсы		
продемонстрировано грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Даны верные ответы на все вопросы и условия задач (заданий). При необходимости сделаны пояснения и выводы (содержательные, достаточно полные, правильные, учитывающие специфику проблемной ситуации в задаче или с незначительными ошибками);	5	Отлично
грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Однако, ответы на вопросы и условия задач (заданий) содержат незначительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно	4	Хорошо
обучающийся ориентируется в материале, но применяет его неверно, выбирает неправильный алгоритм решения задач (неверные исходные данные, неверная последовательность решения и др. ошибки), допускает ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно	3	Удовлетворительно
обучающийся слабо ориентируется в материале, выбирает неправильный алгоритм решения, допускает значительное количество вычислительных ошибок. Пояснения и выводы отсутствуют	2	Неудовлетворительно
Доклад, реферат, эссе		
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем	2	Неудовлетворительно

9.5. Процедура и критерии промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме «зачет». Результат определяется по полноте и точности ответа, обоснованности ссылок на действующие нормативные правовые акты и по способности применить материал дисциплины к задачам профессиональной деятельности.

Результат зачета	Критерии оценки образовательных результатов
зачтено, 5, отлично	Результат «зачтено, 5 (отлично)» выставляется обучающимся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине

		входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал глубокое и прочное усвоение программного материала, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагал его на занятиях, умел тесно увязывать теорию с практикой, свободно справлялся с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затруднялся с ответом при видоизменении заданий, использовал в ответах учебно-методический материал не только из основной литературы, правильно обосновывал принятое решение. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом. Итоговая промежуточная оценка по дисциплине определяется как среднеарифметическое значение оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (зачет, зачет с оценкой, экзамен) аттестации. Компетенции, закрепленные за дисциплиной, сформированы на уровне - высокий.
зачтено, 4, хорошо		Результат «зачтено, 4 (хорошо)» выставляется обучающемуся, если средний балл его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон ($> 3,7$ и $< 4,5$). При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал твердое знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял, использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, продемонстрировал владение необходимыми навыками и приемами их выполнения. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля продемонстрировал хорошую степень овладения программным материалом. Итоговая промежуточная оценка по дисциплине определяется как среднеарифметическое значение оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (зачет, зачет с оценкой, экзамен) аттестации. Компетенции, закрепленные за дисциплиной, сформированы на уровне - хороший (средний).
зачтено, удовлетворительно	3,	Результат «зачтено, 3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если средний балл его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон ($3,0$ и $< 3,7$). При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знания только основного материала, при этом, он не усвоил его деталей, допускал неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывал затруднения при выполнении практических работ. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля продемонстрировал достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом. Итоговая промежуточная оценка по дисциплине определяется как среднеарифметическое значение оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (зачет, зачет с оценкой, экзамен) аттестации. Компетенции, закрепленные за дисциплиной, сформированы на уровне - достаточный.
не зачтено, не удовлетворительно	2, не	Результат «не зачтено, 2 (не удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если средний балл его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон ($< 3,0$). При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы продемонстрировал незнание значительной части программного материала, допускал существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполнял практические работы. Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля продемонстрировал невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом. Итоговая промежуточная оценка по дисциплине определяется как среднеарифметическое значение оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (зачет, зачет с оценкой, экзамен) аттестации. Компетенции, закрепленные за дисциплиной, сформированы на недостаточном уровне или не

9.6. Критерии достижения результатов обучения

Показатель оценивания/результаты обучения	Критерии оценивания			
	2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
ПК-2.1.				
Знает	Не знает: формы социального обслуживания и их порядок предоставления; содержание социального сопровождения; порядок межведомственного взаимодействия при организации социального обслуживания	Демонстрирует только частичные знания и понимает: формы социального обслуживания и их порядок предоставления; содержание социального сопровождения; порядок межведомственного взаимодействия при организации социального обслуживания	Демонстрирует знания и понимает: формы социального обслуживания и их порядок предоставления; содержание социального сопровождения; порядок межведомственного взаимодействия при организации социального обслуживания	Владеет полной системой знаний и понимает: формы социального обслуживания и их порядок предоставления; содержание социального сопровождения; порядок межведомственного взаимодействия при организации социального обслуживания
Умеет	Не умеет: организовывать предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой; привлекать необходимые организации и специалистов; корректировать организацию обслуживания при изменении обстоятельств	Демонстрирует только частичное умение: организовывать предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой; привлекать необходимые организации и специалистов; корректировать организацию обслуживания при изменении обстоятельств	Демонстрирует умение: организовывать предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой; привлекать необходимые организации и специалистов; корректировать организацию обслуживания при изменении обстоятельств	Умеет: организовывать предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой; привлекать необходимые организации и специалистов; корректировать организацию обслуживания при изменении обстоятельств
Владеет	Не владеет: навыками организации социального обслуживания и социального сопровождения; приемами взаимодействия с организациями социальной сферы; методами контроля соблюдения условий предоставления услуг	Демонстрирует только частичное владение: навыками организации социального обслуживания и социального сопровождения; приемами взаимодействия с организациями социальной сферы; методами контроля соблюдения условий предоставления услуг	Демонстрирует владение: навыками организации социального обслуживания и социального сопровождения; приемами взаимодействия с организациями социальной сферы; методами контроля соблюдения условий предоставления услуг	Владеет в полной мере: навыками организации социального обслуживания и социального сопровождения; приемами взаимодействия с организациями социальной сферы; методами контроля соблюдения условий предоставления услуг
ПК-2.2.				

Показатель оценивания/результаты обучения	Критерии оценивания			
	2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
Знает	Не знает: меры социальной поддержки ветеранов боевых действий и членов семей погибших (умерших); особенности социально-психологического состояния лиц, принимавших участие в боевых действиях, и членов их семей; порядок межведомственного взаимодействия с уполномоченными организациями при оказании помощи указанным категориям граждан	Демонстрирует только частичные знания и понимает: меры социальной поддержки ветеранов боевых действий и членов семей погибших (умерших); особенности социально-психологического состояния лиц, принимавших участие в боевых действиях, и членов их семей; порядок межведомственного взаимодействия с уполномоченными организациями при оказании помощи указанным категориям граждан	Демонстрирует знания и понимает: меры социальной поддержки ветеранов боевых действий и членов семей погибших (умерших); особенности социально-психологического состояния лиц, принимавших участие в боевых действиях, и членов их семей; порядок межведомственного взаимодействия с уполномоченными организациями при оказании помощи указанным категориям граждан	Владеет полной системой знаний и понимает: меры социальной поддержки ветеранов боевых действий и членов семей погибших (умерших); особенности социально-психологического состояния лиц, принимавших участие в боевых действиях, и членов их семей; порядок межведомственного взаимодействия с уполномоченными организациями при оказании помощи указанным категориям граждан
Умеет	Не умеет: осуществлять персональное сопровождение указанных категорий граждан; определять их потребности и подбирать доступные меры поддержки; выстраивать доверительное взаимодействие с учетом травматического опыта	Демонстрирует только частичное умение: осуществлять персональное сопровождение указанных категорий граждан; определять их потребности и подбирать доступные меры поддержки; выстраивать доверительное взаимодействие с учетом травматического опыта	Демонстрирует умение: осуществлять персональное сопровождение указанных категорий граждан; определять их потребности и подбирать доступные меры поддержки; выстраивать доверительное взаимодействие с учетом травматического опыта	Умеет: осуществлять персональное сопровождение указанных категорий граждан; определять их потребности и подбирать доступные меры поддержки; выстраивать доверительное взаимодействие с учетом травматического опыта
Владеет	Не владеет: навыками персонального сопровождения ветеранов боевых действий и членов семей погибших; приемами коммуникации с гражданами, имеющими травматический опыт; методами координации помощи со стороны различных организаций	Демонстрирует только частичное владение: навыками персонального сопровождения ветеранов боевых действий и членов семей погибших; приемами коммуникации с гражданами, имеющими травматический опыт; методами координации помощи со стороны различных	Демонстрирует владение: навыками персонального сопровождения ветеранов боевых действий и членов семей погибших; приемами коммуникации с гражданами, имеющими травматический опыт; методами координации помощи со стороны различных	Владеет в полной мере: навыками персонального сопровождения ветеранов боевых действий и членов семей погибших; приемами коммуникации с гражданами, имеющими травматический опыт; методами координации помощи со стороны различных

Показатель оценивания/результаты обучения	Критерии оценивания			
	2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
		организаций	организаций	организаций
ПК-2.3.				
Знает	Не знает: порядок комплексной реабилитации и абилитации инвалидов; содержание индивидуальной программы реабилитации или абилитации; требования доступной среды и правила сопровождения лиц с нарушениями функций организма	Демонстрирует только частичные знания и понимает: порядок комплексной реабилитации и абилитации инвалидов; содержание индивидуальной программы реабилитации или абилитации; требования доступной среды и правила сопровождения лиц с нарушениями функций организма	Демонстрирует знания и понимает: порядок комплексной реабилитации и абилитации инвалидов; содержание индивидуальной программы реабилитации или абилитации; требования доступной среды и правила сопровождения лиц с нарушениями функций организма	Владеет полной системой знаний и понимает: порядок комплексной реабилитации и абилитации инвалидов; содержание индивидуальной программы реабилитации или абилитации; требования доступной среды и правила сопровождения лиц с нарушениями функций организма
Умеет	Не умеет: сопровождать инвалидов и детей-инвалидов при получении реабилитационных услуг; обеспечивать безопасность и комфорт сопровождаемого; взаимодействовать с семьей сопровождаемого	Демонстрирует только частичное умение: сопровождать инвалидов и детей-инвалидов при получении реабилитационных услуг; обеспечивать безопасность и комфорт сопровождаемого; взаимодействовать с семьей сопровождаемого	Демонстрирует умение: сопровождать инвалидов и детей-инвалидов при получении реабилитационных услуг; обеспечивать безопасность и комфорт сопровождаемого; взаимодействовать с семьей сопровождаемого	Умеет: сопровождать инвалидов и детей-инвалидов при получении реабилитационных услуг; обеспечивать безопасность и комфорт сопровождаемого; взаимодействовать с семьей сопровождаемого
Владеет	Не владеет: навыками сопровождения инвалидов и детей-инвалидов в реабилитационных организациях; приемами оказания посторонней помощи с учетом характера нарушений; методами обеспечения доступности услуг	Демонстрирует только частичное владение: навыками сопровождения инвалидов и детей-инвалидов в реабилитационных организациях; приемами оказания посторонней помощи с учетом характера нарушений; методами обеспечения доступности услуг	Демонстрирует владение: навыками сопровождения инвалидов и детей-инвалидов в реабилитационных организациях; приемами оказания посторонней помощи с учетом характера нарушений; методами обеспечения доступности услуг	Владеет в полной мере: навыками сопровождения инвалидов и детей-инвалидов в реабилитационных организациях; приемами оказания посторонней помощи с учетом характера нарушений; методами обеспечения доступности услуг

Показатель оценивания/результаты обучения	Критерии оценивания			
	2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
ПК-3.1.				
Знает	Не знает: методы диагностики социального функционирования; методики оценки психологического состояния, применимые в социальной сфере; критерии оценки жизненной ситуации гражданина	Демонстрирует только частичные знания и понимает: методы диагностики социального функционирования; методики оценки психологического состояния, применимые в социальной сфере; критерии оценки жизненной ситуации гражданина	Демонстрирует знания и понимает: методы диагностики социального функционирования; методики оценки психологического состояния, применимые в социальной сфере; критерии оценки жизненной ситуации гражданина	Владеет полной системой знаний и понимает: методы диагностики социального функционирования; методики оценки психологического состояния, применимые в социальной сфере; критерии оценки жизненной ситуации гражданина
Умеет	Не умеет: проводить первичную и промежуточную диагностику социального функционирования и психологического состояния; оценивать жизненную ситуацию и реабилитационный потенциал; оформлять заключение по результатам диагностики	Демонстрирует только частичное умение: проводить первичную и промежуточную диагностику социального функционирования и психологического состояния; оценивать жизненную ситуацию и реабилитационный потенциал; оформлять заключение по результатам диагностики	Демонстрирует умение: проводить первичную и промежуточную диагностику социального функционирования и психологического состояния; оценивать жизненную ситуацию и реабилитационный потенциал; оформлять заключение по результатам диагностики	Умеет: проводить первичную и промежуточную диагностику социального функционирования и психологического состояния; оценивать жизненную ситуацию и реабилитационный потенциал; оформлять заключение по результатам диагностики
Владеет	Не владеет: навыками проведения диагностических процедур в социальной сфере; приемами интерпретации результатов диагностики; методами документирования и передачи диагностических данных	Демонстрирует только частичное владение: навыками проведения диагностических процедур в социальной сфере; приемами интерпретации результатов диагностики; методами документирования и передачи диагностических данных	Демонстрирует владение: навыками проведения диагностических процедур в социальной сфере; приемами интерпретации результатов диагностики; методами документирования и передачи диагностических данных	Владеет в полной мере: навыками проведения диагностических процедур в социальной сфере; приемами интерпретации результатов диагностики; методами документирования и передачи диагностических данных
ПК-3.2.				
Знает	Не знает: содержание социально-бытового, социально-средового и социально-педагогического статусов; инструменты входящей и	Демонстрирует только частичные знания и понимает: содержание социально-бытового, социально-средового и социально-	Демонстрирует знания и понимает: содержание социально-бытового, социально-средового и социально-	Владеет полной системой знаний и понимает: содержание социально-бытового, социально-средового и социально-

Показатель оценивания/результаты обучения	Критерии оценивания			
	2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
	контрольной диагностики статусов; особенности диагностики детей-инвалидов	педагогического статусов; инструменты входящей и контрольной диагностики статусов; особенности диагностики детей-инвалидов	статусов; инструменты входящей и контрольной диагностики статусов; особенности диагностики детей-инвалидов	педагогического статусов; инструменты входящей и контрольной диагностики статусов; особенности диагностики детей-инвалидов
Умеет	Не умеет: проводить входящую и контрольную диагностику указанных статусов; сопоставлять результаты входящей и контрольной диагностики; формулировать рекомендации по итогам диагностики	Демонстрирует только частичное умение: проводить входящую и контрольную диагностику указанных статусов; сопоставлять результаты входящей и контрольной диагностики; формулировать рекомендации по итогам диагностики	Демонстрирует умение: проводить входящую и контрольную диагностику указанных статусов; сопоставлять результаты входящей и контрольной диагностики; формулировать рекомендации по итогам диагностики	Умеет: проводить входящую и контрольную диагностику указанных статусов; сопоставлять результаты входящей и контрольной диагностики; формулировать рекомендации по итогам диагностики
Владеет	Не владеет: навыками диагностики социальных статусов инвалидов и детей-инвалидов; приемами сравнительного анализа результатов диагностики; методами оформления диагностических заключений	Демонстрирует только частичное владение: навыками диагностики социальных статусов инвалидов и детей-инвалидов; приемами сравнительного анализа результатов диагностики; методами оформления диагностических заключений	Демонстрирует владение: навыками диагностики социальных статусов инвалидов и детей-инвалидов; приемами сравнительного анализа результатов диагностики; методами оформления диагностических заключений	Владеет в полной мере: навыками диагностики социальных статусов инвалидов и детей-инвалидов; приемами сравнительного анализа результатов диагностики; методами оформления диагностических заключений
ПК-3.3.				
Знает	Не знает: содержание и порядок предоставления услуг по социально-бытовой, социально-средовой и социально-педагогической реабилитации и абилитации; принципы и содержание ранней помощи детям и их семьям; технологии сопровождаемого проживания и социальной занятости	Демонстрирует только частичные знания и понимает: содержание и порядок предоставления услуг по социально-бытовой, социально-средовой и социально-педагогической реабилитации и абилитации; принципы и содержание ранней помощи детям и их семьям; технологии сопровождаемого проживания и социальной занятости	Демонстрирует знания и понимает: содержание и порядок предоставления услуг по социально-бытовой, социально-средовой и социально-педагогической реабилитации и абилитации; принципы и содержание ранней помощи детям и их семьям; технологии сопровождаемого проживания и социальной занятости	Владеет полной системой знаний и понимает: содержание и порядок предоставления услуг по социально-бытовой, социально-средовой и социально-педагогической реабилитации и абилитации; принципы и содержание ранней помощи детям и их семьям; технологии сопровождаемого проживания и социальной занятости

Показатель оценивания/результаты обучения	Критерии оценивания			
	2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
				социальной занятости
Умеет	Не умеет: планировать и проводить мероприятия социальной реабилитации и абилитации; реализовывать программы ранней помощи детям и их семьям; адаптировать реабилитационные мероприятия под возможности получателя услуг	Демонстрирует только частичное умение: планировать и проводить мероприятия социальной реабилитации и абилитации; реализовывать программы ранней помощи детям и их семьям; адаптировать реабилитационные мероприятия под возможности получателя услуг	Демонстрирует умение: планировать и проводить мероприятия социальной реабилитации и абилитации; реализовывать программы ранней помощи детям и их семьям; адаптировать реабилитационные мероприятия под возможности получателя услуг	Умеет: планировать и проводить мероприятия социальной реабилитации и абилитации; реализовывать программы ранней помощи детям и их семьям; адаптировать реабилитационные мероприятия под возможности получателя услуг
Владеет	Не владеет: навыками проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий; технологиями ранней помощи детям и их семьям; приемами вовлечения семьи в реабилитационный процесс	Демонстрирует только частичное владение: навыками проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий; технологиями ранней помощи детям и их семьям; приемами вовлечения семьи в реабилитационный процесс	Демонстрирует владение: навыками проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий; технологиями ранней помощи детям и их семьям; приемами вовлечения семьи в реабилитационный процесс	Владеет в полной мере: навыками проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий; технологиями ранней помощи детям и их семьям; приемами вовлечения семьи в реабилитационный процесс

9.7. Типовые контрольные задания

Примерные практико-ориентированные задания:

1. Пациент 62 лет с онкологическим заболеванием IV стадии выписан домой, проживает с супругой 68 лет, дети в другом городе. Супруга не справляется с уходом, пациент жалуется на боль. Определите порядок действий специалиста: какие организации подключаются, что относится к социальным услугам, а что к медицинской помощи, какие документы оформляются.

2. Пациентка 45 лет с раком яичников и метастазами в печень получает паллиативную медицинскую помощь на дому. Муж и взрослая дочь просят специалиста по социальной работе и медицинскую сестру не сообщать ей прогноз, хотя на последнем визите пациентка сама спросила, сколько ей осталось. Определите, как соотносится просьба семьи со статьей 22 Федерального закона № 323-ФЗ, кто и в какой форме предоставляет пациентке информацию о прогнозе, и составьте план беседы с семьей.

3. Мужчина 81 года с хронической сердечной недостаточностью в стадии декомпенсации живет с женой 78 лет в квартире на четвертом этаже дома без лифта. По индексу Бартел у него 35 баллов, из дома он не выходит второй месяц; жена страдает артрозом, по ночам не спит из-за ухода и говорит, что «больше не выдерживает». Оцените потребности семьи по четырем сферам (физической, психологической, социальной, духовной) и предложите изменения индивидуальной программы предоставления социальных услуг: перечень и периодичность услуг, обучение жены приемам ухода, технические средства, организацию передышки для ухаживающей.

4. Пациентка 74 лет после инсульта находится в отделении паллиативной медицинской помощи. Она в ясном сознании, недееспособной не признана, но из-за паралича правой руки не может расписаться. Сын требует, чтобы решения о лечении и о продаже ее квартиры принимал он, а пациентка хочет оформить завещание в пользу внучки. Определите, кто дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, какими способами пациентка может оформить доверенность и завещание, находясь в стационаре, и последовательность действий специалиста.

5. Через месяц после смерти пациента его вдова отказывается от контактов, не выходит из дома, перестала принимать лекарства по своему заболеванию. Опишите признаки, требующие внимания, и порядок действий специалиста.

6. В семье, где мать 38 лет умирает от онкологического заболевания, двое детей 6 и 14 лет. Отец просит не говорить детям о болезни матери и не брать их на похороны. Младший сын в последний месяц стал мочиться в постель, старшая дочь перестала ходить в школу и не отвечает на сообщения классного руководителя. Определите, как с учетом возраста детей информировать их о болезни и смерти матери, и составьте план работы с семьей до и после утраты.

7. Участковый терапевт выявил одиноко проживающего пациента 70 лет с раком легкого, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому. Пациент не встает с постели, продуктов и лекарств в квартире нет, соседка приносит еду раз в два дня; инвалидность ему не установлена. Определите действия медицинской организации и уполномоченного органа в сфере социального обслуживания со сроками по Порядку взаимодействия, утвержденному приказом Минздрава России и Минтруда России от 14.04.2025 № 208н/243н, и порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу.

8. Специалист по социальной работе паллиативной службы со стажем три года сопровождает 18 семей; за последний месяц умерли пятеро ее подопечных. Коллеги замечают, что она стала раздражительной, называет пациентов по диагнозам, отказывается от разбора случаев в команде и берет дополнительные смены. Определите признаки профессионального

выгорания и их компоненты, предложите меры поддержки на уровне специалиста и команды.

Примерные вопросы к промежуточной аттестации:

1. Паллиативная медицинская помощь: определение и принципы.
2. Отличие паллиативной помощи от лечения и от социального обслуживания.
3. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым и детям.
4. Порядок организации паллиативной помощи и формы ее оказания.
5. Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания и некоммерческих организаций.
6. Медицинское заключение о наличии медицинских показаний к паллиативной помощи: порядок выдачи и значение для организации социального обслуживания.
7. Сроки направления медицинской организацией обращения о предоставлении социального обслуживания пациенту, утратившему способность к самообслуживанию.
8. Направление пациента, получающего паллиативную помощь, на медико-социальную экспертизу.
9. Потребности неизлечимо больного человека: физические, психологические, социальные, духовные.
10. Оценка качества жизни как основание планирования помощи.
11. Инструменты оценки функциональной независимости и выраженности симптомов у паллиативного пациента.
12. Конфликт пожеланий пациента и родственников при определении целей помощи.
13. Роль специалиста по социальной работе при болевом синдроме и тягостных симптомах.
14. Признаки боли у пациента, который не может сообщить о ней словами.
15. Содействие пациенту в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для использования на дому.
16. Предоставление информации о состоянии здоровья пациенту и его близким.
17. Разговор о тяжелом прогнозе: правила и типичные ошибки.
18. Работа с отрицанием и «заговором молчания» в семье пациента.
19. Семейная встреча как способ согласования единой позиции семьи и специалистов.
20. Организация ухода на дому и обучение родственников.
21. Поддержка ухаживающего родственника: признаки перегрузки и организация передышки.
22. Срочные социальные услуги для одиноко проживающего пациента, утратившего способность к самообслуживанию.

23. Информированное добровольное согласие и вопросы представительства.
24. Оформление документов при жизни пациента: доверенность и завещание, удостоверение документов в медицинской организации.
25. Реакции горя и признаки осложненного горевания.
26. Сопровождение семьи после смерти пациента, работа с детьми в семье.
27. Социальное пособие на погребение и порядок обращения за ним.
28. Профессиональные риски специалиста паллиативной помощи и профилактика выгорания.
29. Разделение ответственности и восстановление специалиста в междисциплинарной команде паллиативной помощи.
30. Моральный дистресс и усталость от сострадания: отличие от профессионального выгорания.

9.8. Примерный перечень тестовых заданий

Типы заданий	Время выполнения заданий (мин.)	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа с выбором одного верного ответа	2	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие - 0 баллов.
Задание закрытого типа с выбором 2 вариантов ответа	3	Полное совпадение с верным ответом оценивается 2 баллом; если допущена 1 ошибки - 1 балл; более 1 ошибки или ответ отсутствует - 0 баллов.
Задание открытого типа на дополнение считается верным	4	Полный правильный ответ на задание оценивается 2 баллами; если допущены ошибки или ответ отсутствует - 0 баллов
Задание закрытого типа на установление соответствия	6	Полное совпадение с верным ответом оценивается 3 балла; если допущена 1 ошибка - 2 балла, если допущены 2 ошибки - 1 балл, если допущены более 2 ошибок или ответ отсутствует - 0 баллов.
Задание закрытого типа (практико-ориентированные задания, кейсы)	5	Совпадение с верным ответом оценивается 5 баллов; неверный ответ или его отсутствие - 0 баллов.

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса
ПК-2, задание 1	А) индивидуальной программы и договора о предоставлении услуг	Социальные услуги на дому пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, предоставляются на основании: А) индивидуальной программы и договора о предоставлении услуг; Б) медицинского заключения и направления лечащего врача; В) индивидуальной программы реабилитации и справки МСЭ; Г) заявления родственников и акта обследования жилья
ПК-3, задание 2	Г) помощь не стремится ни ускорить, ни отсрочить смерть	Какое положение соответствует принципам паллиативной помощи, сформулированным Всемирной организацией здравоохранения? А) помощь начинается после отказа от противоопухолевого лечения; Б) помощь оказывается пациенту без вовлечения его семьи; В) помощь направлена прежде всего на продление жизни; Г) помощь не стремится ни ускорить, ни отсрочить смерть

ПК-2, задание 3	В) врачебной комиссии или консилиума врачей	Медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому с тяжелыми последствиями инсульта выдается по решению: А) лечащего врача единолично по итогам осмотра; Б) врача по паллиативной медицинской помощи; В) врачебной комиссии или консилиума врачей; Г) заведующего отделением по месту наблюдения
ПК-2, задание 4	Б) на дому и в полустационарной форме	При определении формы социального обслуживания пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, Порядок взаимодействия, утвержденный в составе Положения (приказ Минздрава России и Минтруда России № 208н/243н), исходит из приоритетности социального обслуживания: А) в стационарной форме в доме-интернате; Б) на дому и в полустационарной форме; В) в отделении сестринского ухода больницы; Г) в форме срочных социальных услуг
ПК-3, задание 5	А) восприятие человеком своего положения в жизни с учетом его ценностей	По определению Всемирной организации здравоохранения качество жизни - это: А) восприятие человеком своего положения в жизни с учетом его ценностей; Б) совокупность объективных показателей дохода, жилищных условий и занятости; В) уровень физического здоровья по данным медицинского обследования; Г) степень соответствия образа жизни человека нормам его окружения
ПК-2, задание 6	Г) в деликатной форме гражданину или его близким, если он не запретил	По статье 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ при неблагоприятном прогнозе развития заболевания информация сообщается: А) близким родственникам, которые решают, сообщать ли ее пациенту; Б) письменно пациенту и его законному представителю одновременно; В) пациенту после получения письменного согласия его близких родственников; Г) в деликатной форме гражданину или его близким, если он не запретил
ПК-3, задание 7	В) семейной конференцией	Встреча пациента, членов его семьи и специалистов команды для обсуждения ситуации, согласования целей помощи и распределения задач называется: А) межведомственным совещанием; Б) супервизорской сессией; В) семейной конференцией; Г) группой взаимной поддержки
ПК-2, задание 8	Б) законный представитель гражданина	Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении гражданина, признанного недееспособным, если он по своему состоянию не способен дать согласие, дает: А) совершеннолетний родственник гражданина; Б) законный представитель гражданина; В) лечащий врач по решению заведующего; Г) специалист по социальной работе больницы
ПК-3, задание 9	А) 6 месяцев	В МКБ-11 для расстройства пролонгированной реакции горя в качестве ориентира указана длительность переживаний после утраты не менее: А) 6 месяцев; Б) 2 недель; В) 1 месяца; Г) 3 месяцев
ПК-3, задание 10	Г) профессиональная поддержка и разбор сложных случаев	Основной задачей супервизии в паллиативной службе является: А) контроль соблюдения трудовой дисциплины сотрудниками; Б) оценка сотрудника для решения о выплате премии;

		В) проверка правильности ведения документации; Г) профессиональная поддержка и разбор сложных случаев
ПК-2, задание 11	А) паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь; В) паллиативная специализированная медицинская помощь	Какие виды паллиативной медицинской помощи предусмотрены Положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи? (выберите два верных ответа) А) паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь; Б) паллиативная высокотехнологичная медицинская помощь; В) паллиативная специализированная медицинская помощь; Г) паллиативная скорая специализированная медицинская помощь
ПК-2, задание 12	Б) причина и степень утраты способности к самообслуживанию; Г) адрес места фактического проживания пациента	Какие сведения указываются в обращении медицинской организации о предоставлении социального обслуживания пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь? (выберите два верных ответа) А) сведения о доходах всех членов семьи пациента; Б) причина и степень утраты способности к самообслуживанию; В) код заболевания по Международной классификации болезней; Г) адрес места фактического проживания пациента
ПК-2, задание 13	А) организация досуга пациентов и родственников; Г) оказание юридической помощи пациентам	Какие мероприятия Порядок взаимодействия относит к взаимодействию с общественными объединениями и иными некоммерческими организациями в целях улучшения морально-психологического состояния пациентов? (выберите два верных ответа) А) организация досуга пациентов и родственников; Б) признание нуждающимися в социальном обслуживании; В) направление на медико-социальную экспертизу; Г) оказание юридической помощи пациентам
ПК-3, задание 14	Б) беседа с пациентом и членами его семьи; В) обследование условий проживания на дому	Какие методы применяет специалист по социальной работе при первичной оценке потребностей паллиативного пациента? (выберите два верных ответа) А) определение прогноза по медицинской карте; Б) беседа с пациентом и членами его семьи; В) обследование условий проживания на дому; Г) оценка тяжести болезни по данным анализов
ПК-3, задание 15	В) стоны и вскрики при смене положения тела; Г) гримаса страдания на лице при движении	Какие признаки могут указывать на боль у пациента с тяжелой деменцией, который не может сообщить о ней словами? (выберите два верных ответа) А) неузнавание близких людей при встрече; Б) неспособность назвать текущий год и месяц; В) стоны и вскрики при смене положения тела; Г) гримаса страдания на лице при движении
ПК-3, задание 16	А) выдерживать паузы, давая пациенту время на ответ; Б) не разрушать отрицание, если оно не мешает помощи	Какие приемы уместны, когда пациент в разговоре о болезни замолкает или отрицает ее тяжесть? (выберите два верных ответа) А) выдерживать паузы, давая пациенту время на ответ; Б) не разрушать отрицание, если оно не мешает помощи; В) опровергать отрицание, приводя медицинские факты; Г) менять тему разговора, когда пациент замолкает
ПК-2, задание 17	А) проведение кормления и гигиенических процедур; В) сопровождение пациента при госпитализации и выписке	Какие действия социальных работников при предоставлении социально-медицинских услуг паллиативному пациенту предусмотрены Порядком взаимодействия? (выберите два верных ответа) А) проведение кормления и гигиенических процедур; Б) коррекция дозировки обезболивающих лекарственных препаратов; В) сопровождение пациента при госпитализации и выписке; Г) определение показаний к госпитализации пациента
ПК-2, задание 18	Б) гражданин вправе отказаться от медицинского вмешательства; Г) согласие дается на основе информации в доступной форме	Какие утверждения соответствуют статье 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ об информированном добровольном согласии? (выберите два верных ответа) А) согласие подлежит нотариальному удостоверению;

		Б) гражданин вправе отказаться от медицинского вмешательства; В) согласие за дееспособного пациента дают его родственники; Г) согласие дается на основе информации в доступной форме
ПК-3, задание 19	А) высказывания о нежелании жить без умершего; Г) злоупотребление алкоголем после утраты	Какие проявления у родственника умершего пациента требуют направления к специалисту в связи с возможным осложненным горем? (выберите два верных ответа) А) высказывания о нежелании жить без умершего; Б) плач при разговоре и воспоминаниях об умершем; В) желание сохранить на память вещи умершего; Г) злоупотребление алкоголем после утраты
ПК-3, задание 20	Б) циничное, отстраненное отношение к подопечным; В) восприятие подопечных как безличных объектов работы	Какие проявления относятся к деперсонализации как компоненту профессионального выгорания? (выберите два верных ответа) А) ощущение опустошенности и нехватки сил к концу рабочего дня; Б) циничное, отстраненное отношение к подопечным; В) восприятие подопечных как безличных объектов работы; Г) убежденность в бесполезности собственной работы
ПК-2, задание 21	плащ, покрывало	Термин «паллиативный» происходит от латинского слова pallium, которое означает ... (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-2, задание 22	выездной патронажной	Отделение ... паллиативной медицинской помощи взрослым включает бригады, формируемые из расчета 1 врач по паллиативной медицинской помощи на 100 тыс. обслуживаемого взрослого населения, и оказывает помощь на дому и в стационарных организациях социального обслуживания. (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-3, задание 23	тотальной	Концепцию страдания неизлечимо больного человека, включающего физический, психологический, социальный и духовный компоненты, предложенную С. Сондерс, называют концепцией ... боли. (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-3, задание 24	визуально-аналоговой	Шкала, на которой пациент отмечает интенсивность своей боли точкой на отрезке прямой длиной 10 см, называется ... шкалой. (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-3, задание 25	торга	По Э. Кюблер-Росс реакция человека на известие о неизлечимой болезни проходит стадии отрицания, гнева, ..., депрессии и принятия. (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-2, задание 26	передышкой	Помощь, при которой уход за тяжелобольным на время берут на себя специалисты или организация, чтобы ухаживающий родственник мог отдохнуть и восстановить силы, называют ... для ухаживающего. (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-2, задание 27	суда	Гражданин, который вследствие психического расстройства не может понимать значения своих действий или руководить ими, может быть признан недееспособным решением ... (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-3, задание 28	антиципаторным (предвосхищающим)	Горе, которое родственники переживают еще до смерти близкого человека, в период его неизлечимой болезни, называют ... горем. (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-3, задание 29	балинтовскими	Группы, в которых врачи и другие специалисты помогающих профессий под руководством ведущего обсуждают трудности во взаимоотношениях с пациентами, по имени их создателя называют ... группами. (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-2, задание 30	лестницей	Принцип ступенчатого назначения анальгетиков от ненаркотических к сильным опиоидным по мере усиления боли, предложенный Всемирной организацией здравоохранения, называют обезболивающей ... ВОЗ. (задание на дополнение, впишите ответ)
ПК-2, задание 31	1-Б; 2-В; 3-Г; 4-А	Вид помощи и ее основная цель. Установите соответствие. 1) паллиативная медицинская помощь; 2) лечение, направленное на выздоровление;

		3) медицинская реабилитация; 4) уход за тяжелобольным. Варианты: А) поддержание гигиены, питания и безопасности в быту; Б) облегчение боли и тяжелых проявлений неизлечимой болезни; В) излечение болезни и восстановление здоровья; Г) восстановление или компенсация нарушенных функций
ПК-2, задание 32	1-В; 2-Г; 3-Б; 4-А	Потребность пациента и подразделение, в которое его направляют. Установите соответствие. 1) нужен круглосуточный уход, показаний для постоянного наблюдения врача нет; 2) нужна длительная респираторная поддержка, в том числе на дому; 3) нужен подбор схемы терапии в стационаре для продолжения лечения дома; 4) нужны амбулаторный прием и наблюдение врача по паллиативной медицинской помощи. Варианты: А) кабинет паллиативной медицинской помощи; Б) отделение паллиативной медицинской помощи; В) отделение сестринского ухода; Г) респираторный центр
ПК-3, задание 33	1-Г; 2-В; 3-Б; 4-А	Сфера потребностей и пример потребности пациента. Установите соответствие. 1) физическая; 2) психологическая; 3) социальная; 4) духовная. Варианты: А) поиск смысла болезни и прожитой жизни; Б) устройство детей, которые останутся без родителя; В) снижение тревоги и страха перед будущим; Г) облегчение слабости и нарушений сна
ПК-3, задание 34	1-Б; 2-А; 3-Г; 4-В	Инструмент оценки и показатель, который он измеряет. Установите соответствие. 1) индекс Бартел; 2) Эдмонтонская шкала оценки симптомов; 3) опросник SF-36; 4) шкала депрессии Бека. Варианты: А) интенсивность боли, одышки, тошноты и других симптомов; Б) степень независимости в повседневной деятельности; В) выраженность депрессивных симптомов; Г) качество жизни, связанное со здоровьем
ПК-3, задание 35	1-Г; 2-А; 3-Б; 4-В	Наблюдаемый признак и состояние, на которое он указывает. Установите соответствие. 1) увеличение живота за счет скопления в нем жидкости; 2) нехватка воздуха, учащенное поверхностное дыхание; 3) стойкое покраснение кожи над крестцом после смены позы; 4) позывы к рвоте и отказ от еды из-за дурноты. Варианты: А) одышка; Б) пролежень; В) тошнота; Г) асцит
ПК-3, задание 36	1-В; 2-А; 3-Г; 4-Б	Этап протокола SPIKES и пример высказывания специалиста. Установите соответствие. 1) подготовка обстановки беседы; 2) выяснение представлений пациента; 3) приглашение к получению информации; 4) реакция на эмоции пациента. Варианты:

		А) Что вам уже говорили врачи о вашей болезни? Б) Я вижу, как тяжело вам сейчас это слышать; В) Давайте присядем, здесь нам никто не помешает; Г) Насколько подробно вы хотели бы это обсудить?
ПК-2, задание 37	1-Б; 2-Г; 3-А; 4-В	Вид социальных услуг и пример услуги для пациента на дому. Установите соответствие. 1) социально-бытовые; 2) социально-медицинские; 3) социально-психологические; 4) социально-правовые. Варианты: А) консультирование по вопросам переживания болезни; Б) покупка продуктов и приготовление пищи; В) помощь в оформлении документов и мер поддержки; Г) систематическое наблюдение за состоянием здоровья
ПК-2, задание 38	1-В; 2-Г; 3-А; 4-Б	Правовой механизм и гражданин, в отношении которого он применяется. Установите соответствие. 1) опека; 2) попечительство; 3) патронаж; 4) доверенность. Варианты: А) дееспособный гражданин, по состоянию здоровья не способный сам осуществлять права; Б) дееспособный гражданин, по своей воле уполномочивший представителя; В) гражданин, признанный недееспособным; Г) гражданин, ограниченный в дееспособности
ПК-2, задание 39	1-Г; 2-В; 3-А; 4-Б	Действие после смерти пациента и организация, в которую обращаются. Установите соответствие. 1) получение медицинского свидетельства о смерти; 2) государственная регистрация смерти; 3) открытие наследственного дела; 4) получение пособия на погребение неработающего пенсионера. Варианты: А) нотариус; Б) Фонд пенсионного и социального страхования; В) орган записи актов гражданского состояния; Г) медицинская организация
ПК-3, задание 40	1-Б; 2-В; 3-Г; 4-А	Феномен профессиональной нагрузки и его описание. Установите соответствие. 1) профессиональное выгорание; 2) усталость от сострадания; 3) викарная травматизация; 4) моральный дистресс. Варианты: А) страдание от невозможности поступить так, как специалист считает правильным; Б) истощение, вызванное хроническим стрессом на рабочем месте; В) снижение способности сопереживать из-за постоянного контакта со страданием; Г) изменение картины мира под влиянием чужих травматических историй
ПК-3, задание 41	Б) терминальная стадия деменции входит в показания к такой помощи	К специалисту по социальной работе обратилась жена пациента 79 лет с болезнью Альцгеймера в терминальной стадии: он не встает, не говорит, с трудом глотает. Она слышала, что паллиативная помощь положена людям с онкологическими заболеваниями, и не знает, может ли ее получить муж. Какой ответ специалиста соответствует Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи (приказ Минздрава России и Минтруда России № 208н/243н)?

		А) при деменции помощь оказывает психоневрологический интернат; Б) терминальная стадия деменции входит в показания к такой помощи; В) сначала мужу нужно пройти лечение в психиатрическом стационаре; Г) показания к такой помощи определяются по возрасту старше 80 лет
ПК-2, задание 42	А) за 10 дней до планируемой выписки	Пациентка 68 лет получает паллиативную медицинскую помощь в стационаре; она не может самостоятельно передвигаться и обслуживать себя. Выписка домой запланирована на 20-е число, родственники живут в другом регионе. Не позднее какого срока медицинская организация должна направить в уполномоченный орган обращение о предоставлении ей социального обслуживания? А) за 10 дней до планируемой выписки; Б) в день выписки пациентки из стационара; В) в течение 3 рабочих дней после выписки; Г) за 2 дня до планируемой выписки
ПК-2, задание 43	Г) в день поступления обращения от медицинской организации	Медицинская сестра поликлиники при посещении на дому пациентки 80 лет, получающей паллиативную медицинскую помощь, узнала, что сын, который за ней ухаживал, накануне экстренно госпитализирован. Пациентка не встает и осталась одна без питания и лекарств. Медицинская организация направила в уполномоченный орган обращение о предоставлении социального обслуживания и указала в нем необходимость срочных социальных услуг. Когда уполномоченный орган должен организовать их предоставление? А) в течение 2 рабочих дней после получения обращения; Б) после признания пациента нуждающимся в обслуживании; В) после заключения договора о социальном обслуживании; Г) в день поступления обращения от медицинской организации
ПК-3, задание 44	В) обсудить с пациенткой ее цели и спланировать помощь дома	Пациентка 67 лет с распространенным раком молочной железы говорит, что хочет провести оставшееся время дома с внуками. Дочь настаивает на госпитализации, считая, что так маме будет лучше. Боль у пациентки контролируется, она в ясном сознании. Какой шаг специалиста соответствует принципу учета мнения пациента о целях помощи? А) поддержать решение дочери как ближайшего родственника; Б) оформить госпитализацию, так как дома нет круглосуточного ухода; В) обсудить с пациенткой ее цели и спланировать помощь дома; Г) отложить решение до заметного ухудшения ее состояния
ПК-2, задание 45	Б) вызвать на дом врача, оказывающего паллиативную помощь	Социальный работник пришел к подопечному 70 лет, получающему паллиативную медицинскую помощь на дому. Пациент стонет, не может найти удобное положение и говорит, что таблетки перестали помогать; плановый визит врача через неделю. Какое действие соответствует Порядку взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания? А) дать пациенту еще одну таблетку его обезболивающего; Б) вызвать на дом врача, оказывающего паллиативную помощь; В) купить в аптеке безрецептурное обезболивающее средство; Г) записать жалобу и передать врачу при плановом визите
ПК-3, задание 46	А) поддержать пациента и передать его вопрос лечащему врачу	Пациент 58 лет с раком поджелудочной железы, находясь дома, прямо спрашивает специалиста по социальной работе, сколько ему осталось жить. Накануне жена просила специалиста ничего не говорить мужу о прогнозе. Какое действие специалиста правильное? А) поддержать пациента и передать его вопрос лечащему врачу; Б) назвать прогноз самостоятельно, раз пациент сам спрашивает;

		В) сказать, что прогноз хороший, выполняя просьбу жены; Г) попросить жену самой сообщить мужу его прогноз
ПК-2, задание 47	Г) пересмотреть перечень и объем услуг с учетом нагрузки дочери	Пациентка 76 лет после повторного инсульта не встает и получает паллиативную медицинскую помощь на дому. Ухаживает дочь, которая работает; за последний месяц она похудела, плохо спит и срывается на мать. Пациентке предоставляются социально-бытовые услуги три раза в неделю. Какое решение специалиста наиболее обоснованно? А) рекомендовать дочери оставить работу для ухода за матерью; Б) сразу оформить мать в стационарную организацию обслуживания; В) оставить объем услуг без изменений до планового пересмотра; Г) пересмотреть перечень и объем услуг с учетом нагрузки дочери
ПК-2, задание 48	В) главный врач, его заместитель по медицинской части или дежурный врач	Пациент 66 лет находится в стационарном отделении хосписа, он в ясном сознании, недееспособным не признан. Он хочет составить завещание, но нотариус сможет приехать не раньше чем через две недели, а состояние пациента ухудшается. Кто вправе удостоверить его завещание так, чтобы оно было приравнено к нотариально удостоверенному? А) лечащий врач пациента в присутствии двух совершеннолетних свидетелей; Б) специалист по социальной работе хосписа с подписью пациента; В) главный врач, его заместитель по медицинской части или дежурный врач; Г) старшая медицинская сестра отделения в присутствии свидетеля
ПК-3, задание 49	Б) сказать простыми словами, что бабушка умерла и не вернется	После смерти бабушки, которая жила с семьей и получала паллиативную помощь на дому, ее внук 5 лет постоянно спрашивает, когда бабушка вернется. Мама растеряна и спрашивает специалиста, как объяснить ребенку произошедшее. Какая рекомендация наиболее обоснованна? А) сказать, что бабушка уснула и будет спать очень долго; Б) сказать простыми словами, что бабушка умерла и не вернется; В) сказать, что бабушка уехала далеко и пока не может приехать; Г) не обсуждать смерть, пока ребенок не пойдет в школу
ПК-3, задание 50	А) обратиться к руководителю и пересмотреть свою нагрузку	Специалист паллиативной службы за неделю потеряла троих подопечных. Она заметила, что перестала сочувствовать семьям, раздражается от их звонков, плохо спит и стала брать дополнительные смены. Какой шаг в этой ситуации наиболее обоснован? А) обратиться к руководителю и пересмотреть свою нагрузку; Б) взять новых подопечных, чтобы отвлечься от тяжелых мыслей; В) скрывать свое состояние от коллег до планового отпуска; Г) перевести общение с семьями подопечных в письменную форму