Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 10:53:58
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии и гериатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
«30» июня 2023 г.

Рабочая программа дисциплины
СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ ГЕРОНТОЛОГИИ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

г. Екатеринбург
2023

Рабочая программа дисциплины «Социальные аспекты современной геронтологии» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988.

Программа составлена: Шкиндер Н.Л., канд. биол. наук, доцент;
Хромцова О.М., доктор мед. наук, доцент

Программа рецензирована: Бородулина Т.В., д.м.н., доцент, проректор по образовательной деятельности и молодежной политике ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии и гериатрии (протокол № 1 от 23.05.2023 г.)

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании методической комиссии специальности Лечебное дело (протокол № 9 от 06.06.2023 г.)

1. Цель дисциплины

Цель дисциплины – формирование готовности к социальному и профессиональному взаимодействию с пациентами пожилого возраста как в период практической подготовки в медицинских организациях, так и в будущей профессиональной деятельности.

2. Задачи дисциплины:

1. Уточнить понятийный аппарат в части определения феномена старения и его социальных и психолого-педагогических детерминант; феномена здоровой старости и феномена активного долголетия, хронологических границ пожилого и старческого возраста.
2. Охарактеризовать смысловое содержание позднего возраста с позиции антропологического подхода, жизненные смыслы и перспективы самореализации в позднем возрасте.
3. Определить тенденции демографического старения и его особенности в современной России, охарактеризовать последствия выявленных тенденций для отраслей социальной сферы – здравоохранения и социального обслуживания.
4. Сформировать представления о современной геронтокультуре с позиций социально-геронтологических теорий.
5. Проанализировать специфику работы с пожилыми пациентами в медицинских организациях и организациях социального обслуживания.
6. Содействовать формированию профессионального мировоззрения будущих врачей на основе биопсихосоциальной концепции и принципов гуманистической геронтокультуры.
7. Способствовать развитию навыков критического восприятия и оценки источников информации, умения логично формулировать, излагать и аргументировано отстаивать собственное видение проблем и способов их разрешения.

3. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Социальные аспекты современной геронтологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)». Данная дисциплина является дисциплиной по выбору студентов.

В рамках дисциплины студенты знакомятся с социальными аспектами современной геронтологии, феноменом старения, спецификой работы с пожилыми пациентами в медицинских организациях и организациях социального обслуживания, особенностями демографического старения в современной России и их последствиями для отраслей социальной сферы.

Дисциплина «Социальные аспекты современной геронтологии» логически связана с клиническими дисциплинами. Она формирует готовность будущих врачей к работе с пожилыми пациентами на основе принципов гуманистической геронтокультуры и помогает решать задачи становления их профессионального мировоззрения.

Подготовка к работе с пожилыми пациентами носит сквозной характер, начало формирования социально-психолого-педагогической компетентности связано с данной дисциплиной, затем продолжается в рамках клинических дисциплин и завершается дисциплиной «Клинические и социальные аспекты современной геронтологии и гериатрии». Формирование продвинутого уровня социально-психолого-педагогической компоненты профессиональных компетенций, надпрофессиональных и кросс-функциональных компетенций, необходимых для работы с пожилыми пациентами, может быть продолжено в рамках дополнительной профессиональной программы (майнора)

«Подготовка к работе с пожилыми пациентами в системе первичной медико-санитарной помощи» одновременно с освоением основной образовательной программы Лечебное дело.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование:
универсальных компетенций:

Категория (группы) универсальных компетенций	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций, которые формирует дисциплина
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИУК 3.1 Владеет навыками социального взаимодействия, понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде при работе с пожилыми пациентами ИУК 3.2 Различает особенности поведения разных групп пациентов, в том числе пожилого возраста, учитывает их в своей профессиональной деятельности ИУК 3.3 Умеет устанавливать и поддерживать взаимодействие с другими членами команды (руководителями, врачами, средним медицинским персоналом), которое обеспечивает успешную работу
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК 9.1 Знает понятие «инклюзивная компетентность», ее социально-психолого-педагогический компонент, особенности применения базовых дефектологических знаний в работе с пожилыми пациентами ИУК 9.2 Имеет базовые представления о нозологиях, связанных с ограниченными возможностями здоровья. Проявляет терпение и доброжелательное отношение к пожилым пациентам, в том числе с ограниченными возможностями здоровья ИУК 9.3 Имеет навыки взаимодействия с пожилыми пациентами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональной сферах

Освоение данной дисциплины направлено на подготовку выпускника к осуществлению профессиональной деятельности в области здравоохранения, в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению в отношении пациентов пожилого возраста.

В результате изучения дисциплины «Социальные аспекты современной геронтологии» студент должен

Знать: основные категории и понятия социальной геронтологии, основные проблемы и потребности пожилых людей в медицинских и социальных услугах; нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинских организаций и организаций социального обслуживания в отношении пожилых людей; приоритетные национальные проекты в области здравоохранения и демографии; иметь представление о современной трактовке понятия здоровье; иметь представление о социальных и духовных детерминантах здоровья, о взаимосвязи и взаимообусловленности физического здоровья, социального и духовного благополучия человека.

Уметь: понимать потребности общества, личности и возможности социокультурного знания в решении возникающих индивидуально-личностных и социальных проблем пожилых людей; выделять различные социальные, медико-социальные и психологические проблемы, возникающие у пожилых пациентов; анализировать и использовать социальные и духовные детерминанты благополучия человека на пользу укрепления и сохранения физического здоровья; выстраивать отношения сотрудничества и взаимопонимания с пожилыми пациентами на благо их эффективного выздоровления; использовать приемы социального и духовного взаимодействия с пациентами как инструмент врачебной деятельности; учитывать личностные и социальные характеристики пациента в профессиональной деятельности врача.

Владеть: способностью обеспечивать высокий уровень профессиональной и общей культуры своей деятельности как будущего врача и гражданина своей страны; интегрированной моделью профессиональной деятельности врача и основанным на этой модели критическим мышлением, необходимым для осмысления тенденций и моделей инновационного развития здравоохранения; навыками использования принципов антропологического подхода, основанного на биопсихосоциальной концепции человека, в профессиональной деятельности врача, методом матричного моделирования, методами мотивации пожилых пациента к самосохранительному поведению и формированию приверженности к здоровому образу жизни.

5. Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	трудоемкость		Семестр (1-й)
	ЗЕТ	часы	
Аудиторные занятия (всего):		34	34
в том числе:			
• лекции		16	16
• лабораторные работы		-	-
• практические занятия		18	18
• контроль самостоятельной работы		0,3	0,3
Самостоятельная работа студентов		37,4	37,4
Форма промежуточной аттестации по дисциплине:		0,3	0,3

зачет			
Общая трудоемкость дисциплины	2	72	72

6. Содержание дисциплины

6.1. Содержание дидактических единиц

Содержание дисциплины	Основное содержание раздела, дидактической единицы
ДЕ 1. Введение в социальную геронтологию. Предмет и задачи геронтологии (УК-3)	Геронтология как наука о закономерностях старения организмов. Феномен старения организмов с позиции эволюционного подхода. Теории старения, биопсихосоциальный подход к их классификации. История становления геронтологии как науки. Возникновение социальной геронтологии в 50-е годы XX в. Социальные аспекты долголетия в трудах российских и советских ученых И.И. Мечникова, С.П. Боткина, А.А. Богомольца, З.Г. Френкеля и др. Социальная геронтология как наука о социальные аспектах старости и старения, закономерностях развития геронтокультуры в социуме. Цель и задачи социальной геронтологии. Современный этап развития геронтологии. Формирование нового социального и психологического образа старости, представлений о старости как о периоде социальной активности и духовного расцвета личности. Комплексный характер современной геронтологии. Взаимосвязь геронтологии с науками о человеке. Социальная геронтология и работа врача с пожилыми пациентами. Концептуальные подходы в изучении феномена старости и закономерностей старения. Медико-биологические, демографические, этнографические, социально-гигиенические аспекты старения человека. Старость как фаза развития человека. Представления о старости как отражение господствующей в данную эпоху и в определенном обществе концепции человека. Отношения к старости в истории человечества. Восприятие старости в обыденном сознании. Традиционное отношение к периоду старости и старикам в русской культуре. Социальные стереотипы восприятия старости в западноевропейской культуре. Гуманистический подход к определению старости: старость как возраст духовной зрелости; старость как период обретения мудрости – системного мировидения и альтруистического отношения к миру; взросления души, обретающей способность слияния с миром (смирения); преодоления страха смерти.
ДЕ 2. Пожилой человек в системе здравоохранения и социального обслуживания. Основные тенденции	Хронологические границы пожилого и старческого возраста и существующие подходы к возрастной периодизации старших возрастов. Основные индивидуально-личностные и социальные проблемы пожилых людей в современной России. Типология основных проблем пожилых людей.

развития здравоохранения (медицина 7 П) (УК-3, УК-9)	Индивидуальный и дифференцированный подходы к организации работы с пожилыми людьми в системе социального обслуживания населения. Основные тенденции развития здравоохранения на основе принципов Медицины 7П, востребованность профессиональных, надпрофессиональных и кросс-функциональных компетенций для работы с пожилыми пациентами.
ДЕ 3. Социально-демографические аспекты старения: причины и последствия (УК-3)	Демографическое старение как фаза развития общества. Возрастная структура общества: «прогрессивный», «стационарный» и «регрессивный» типы. Этапы старения населения и уровни демографической старения по шкале Э. Россета и по шкале ООН. Особенности демографического старения развитых стран. «Серебряная революция» в Японии, США и западноевропейских странах. Демографическое старение населения России и его причины. Социальные проблемы и проблемы личности, связанные с интенсивным старением населения. Возрастание числа пожилых и старых людей в развитых странах как социальный стимул развития геронтологии. Продолжительность жизни и ее оценки. Средняя продолжительность жизни, средний возраст умерших, модальный возраст умерших. Динамика средней продолжительность жизни в странах Западной Европы и в России в XX веке. Видовая (биологическая) продолжительность жизни. Пределы индивидуальной продолжительности жизни. Современные долгожители и причины долголетия. Динамика продолжительности жизни в истории человечества. Факторы продолжительности жизни. Возрастание численности пожилых людей в структуре населения как социальный стимул перспективного развития сферы охраны здоровья и поддержания качества жизни людей пожилого возраста, а также подготовки специалистов с высшим медицинским образованиям для работы с пожилыми людьми.
ДЕ 4. Биологические и психологические аспекты старения (УК-3, УК-9)	Сравнительно-эволюционный подход к изучению процесса старения. Феномен старения как прямое следствие повышения надежности и длительности жизни организмов в результате появления избыточности жизненно важных структур в эволюции. Теории старения. Ведущие механизмы старения на молекулярно-генетическом, клеточном и организменном уровнях. Феномен витаукта и его причины. Признаки физиологического старения. Старение как закономерный процесс возрастных изменений в органах и их системах в ходе онтогенеза. Психофизиологические изменения, связанные с нормальным старением и способы преодоления функциональной деструкции: изменения в работе опорно-двигательного аппарата; замедление реакций; снижение адаптационно-регуляторных возможностей; ухудшение функций органов чувств (зрения, слуха); гетерохронность, гетеротопность и индивидуальное

	своеобразие физиологического старения; снижение функциональной активности; болевая усталость и поддержка жизненного тонуса в пожилом возрасте; воля и сила духа как высшая мера духовности человека. Состояние здоровья людей пожилого и старческого возраста. Старость как психологический возраст. Понятие «психологический возраст» (Л.С. Выготский). Основные закономерности развития зрелой личности. Психосоциальная характеристика старости (Э. Эриксон). Попытки преодоления представлений о старости как о периоде инволюции. Осмысление старости как возраста, характеризующегося собственными задачами развития и уникальными психическими достижениями. Психологические задачи заключительного этапа жизненного цикла: целенаправленное использование оставшихся лет жизни; адаптация к возрастным изменениям; отношение к собственному здоровью, адекватное восприятие старости; стремление к внутренней интегрированности, заменяющей профессиональную активность. Особенности личности старого человека. Возрастная динамика личностных особенностей: сужение и «застывание» интересов, эмоциональная неустойчивость, эгоцентризм, недоверие к людям, подозрительность, мелочность, стремление всё принимать на свой счет, требование усиленного внимания окружающих, обидчивость, склонность к демонстративной жалости к себе и т. д. Проблемы одиночества в старости. Потребность общения у пожилых людей. Отношение к смерти. Характерная особенность психического состояния в старости – постоянное присутствие подсознательного предчувствия близкой кончины. Смерть как близкое и глубоко личное явление. Отношение стариков к смерти (в зависимости от психологического настроя и социального положения). Страх смерти как разновидность невроза, обостряющегося в старости.
ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокультуры (УК-3, УК-9)	Понятие геронтокультуры. Геронтокультура как система устоявшихся форм отношений общества и микросоциальных структур к людям пожилого возраста, влияющая на состояние их физического и психического здоровья. Роль и место пожилых и старых людей в современном обществе. Основные признаки современной геронтокультуры. Геронтократия и геронтофобия. Причины формирования геронтофобных установок в обществе: технократизация мышления, демографическое старение, деформация семейных отношений, «разрыв» поколений и др. Изменение социального статуса пожилого человека при выходе на пенсию и его негативные последствия: «шок отставки», расставание с профессией, снижение социального

	статуса, престижа, сокращение сферы деятельности, изменение межличностных отношений (отделение человека от его референтной группы, сужение круга общения, лишение значимого места в системе социальных связей). Семейные отношения пожилых людей. Типология пожилых семей. Специфика межличностных взаимоотношений в семье в зависимости от пола и возраста. Конфликты в семье пожилого человека: причины возникновения и динамика развития. Профилактика семейных конфликтов. Положение стариков в семье. Межпоколенные контакты и конфликты. Особенности взаимоотношений со взрослыми детьми и внуками. Личностная дезадаптация в пожилом возрасте как показатель нарушенных внутрисемейных взаимоотношений. Активность как средство повышения жизнеспособности пожилых людей. Профессиональная деятельность в пожилом возрасте. Социальная активность в пожилом возрасте: трудности и стимулы. Любительские занятия пожилых людей. Клубные формы работы с пожилыми людьми. Социальная политика в отношении пожилых граждан в России. Особенности российской геронтокультуры, отраженные в федеральных нормативных документах. Охрана здоровья граждан пожилого возраста в современной России: федеральные правовые акты, национальные проекты Здравоохранение и Демография. Основные тенденции развития здравоохранения в современной России. Удовлетворенность старшего поколения качеством жизни как комплексный показатель уровня развития геронтокультуры. Смена «этики продуктивности» «этикой качества жизни» как следствие развития постиндустриального общества. Сравнительный анализ отношения государства и общества к пожилым и старым людям в России и за рубежом.
ДЕ 6. Модель работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения (УК-3, УК-9)	Принципы полипарадигмального подхода к построению модели работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения. Системный подход и структурно-функциональный анализ организации и осуществления работы с пожилым людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения. Процессный и системно-синергетический подход к организации работы с пожилым людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения. Основные требования к формированию компетенций специалистов с высшим медицинским образованиям для работы с пожилыми людьми. Коммуникативная компетентность и навыки пациент-ориентированного общения с пациентами пожилого возраста. Характеристика коммуникативной компетентности специалиста, работающего с пожилыми людьми, с позиции биопсихосоциальной концепции и принципов

	гуманистической геронтокультуры. Исследования в области профессионального общения с пожилыми пациентами в организациях здравоохранения и социального обслуживания населения. Коммуникативные навыки как инструмент эффективного достижения клинически и социально значимых результатов. Возрастание значимости доверительных взаимоотношений с пациентами пожилого возраста и коммуникативных навыков специалистов в развитии партнерской модели отношений в медицине и пациент-ориентированного общения; конструктивная роль доверительных взаимоотношений с пожилыми пациентами в поддержании жизненного тонуса и качества их жизни в целом. Мотивация пожилых людей к сохранению здоровья и формированию приверженности к здоровому образу жизни. Особенности и основные методы мотивации пациентов пожилого возраста к преодолению физических ограничений и эмоциональных переживаний, обусловленных снижением функциональной активности организма или тяжелыми формами хронических заболеваний. Модель «преодоления» Э. Шухардт. Перспективы развития пациент-ориентированного подхода и персонализированной медицины в отношении пожилых пациентов. Взаимосвязь мотивации к преодолению физических ограничений и негативных эмоциональных переживаний со смысложизненными ориентациями и уровнем духовного развития пожилых пациентов. Мотивация к преодолению физических ограничений и эмоциональных переживаний, к сохранению здоровья и приверженности к здоровому образу жизни как фактор поддержания качества жизни пожилых людей. Специфика мотивации верующих и атеистов к преодолению страха смерти. Искусство как эмоциональный источник преодоления депрессивных состояний и духовного развития людей в пожилом и престарелом возрасте.
ДЕ 7. Парадигмальная модель подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми пациентами (УК-3, УК-9)	Тенденции развития современного высшего образования и необходимость инноваций. Сравнительная характеристика традиционной когнитивной и инновационной личностно-развивающей моделей. Модернизация высшего медицинского образования: приоритеты инновационного развития медицинских университетов. Гуманизация профессиональной деятельности в сфере охраны здоровья и высшего медицинского образования. Методологические, теоретические и методические основания построения парадигмальной модели подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания.

6.2. Контролируемые учебные элементы

Наименование категории (группы) компе-тенций	Код и наименование компетенции	Код и наименова-ние индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Этап освоения компетенции
				Знания	Умения	Навыки	
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИУК 3.1 Владеет навыками социального взаимодействия, понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде при работе с пожилыми пациентами	ДЕ 2. Пожилой человек в сис-теме здраво-охранения и социального обслуживания. Основные тенденции развития здравоохране-ния	Подходы к определению хронологичес-ких границ старших возрастов, понимать их подвижность, а также индивидуальную изменчивость темпов старения (ИУК 3.1)	Умеет определять свою роль в команде при работе с пожилыми пациентами (ИУК 3.1)	Владеет навыками социального взаимодействия, понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели (ИУК 3.1)	Началь-ный
		ИУК 3.2 Различает особенности поведения разных групп пациентов, в том числе пожилого возраста, учитывает их в своей	ДЕ 1. Введение в социальную геронтологию. Предмет и задачи геронтологии	Основные категории и понятия социальной геронтологии. Основные индивидуально-личностные и социальные проблемы	Понимать потребности общества, личности и возможности социокультурного знания в решении возникающих индивидуально-	Использовать в организации работы команды с пожилыми пациентами результаты анализа демографических показателей, продолжительнос-ти жизни	Началь-ный

		профессиональ-ной деятельности		пожилых людей в современной России (ИУК 3.2)	личностных и социальных проблем пожилых людей. Выделять различные социальные, медико-социальные и психологические проблемы, возникающие у пожилых пациентов (ИУК 3.2)		
			ДЕ 2. Пожилой человек в системе здраво-охранения и социального обслуживания. Основные тенденции развития здра-воохранения (медицина 7 П)		Различать особенности поведения разных групп пациентов, в том числе пожилого возраста, (ИУК 3.2)	Учитывать особенности поведения разных групп пожилых пациентов в своей профессиональной деятельности (ИУК 3.2)	Началь-ный
			ДЕ 3. Социально-демографи-ческие аспекты старения: причины и последствия	Содержание и закономерности социально-демографическо го старения, причины и последствия.	Учитывать в работе с пожилыми людьми закономерности демографическог о старения		Началь-ный

				Подходы к измерению уровней демографическо го старения (ИУК 3.2)	населения России (ИУК 3.2)		
			ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокуль-туры	Основные понятия, связанные с качеством жизни пожилых людей, взаимовлияние понятий качест-во жизни и социальное положение пожилого чело-века (ИУК 3.2)	ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокультуры		Началь-ный
			ДЕ 6. Модель работы с пожилыми людьми в системе здравоохранени я и социального обслуживания населения	Принципы парадигмаль-ного подхода к построению модели работы с пожилыми людьми в систе-ме здравоохра-нения и социаль-ного обслужива-ния населения (ИУК 3.2)			Началь-ный
		ИУК 3.3 Умеет устанавливать и	ДЕ 1. Введение в социальную			Способностью обеспечивать	Началь-ный

		поддерживать взаимодействие с другими членами команды (руководителями, врачами, средним медицинским персоналом), которое обеспечивает успешную работу	геронтологию. Предмет и задачи геронтологии			высокий уровень профессиональной и общей культуры своей деятельности, гражданина своей страны (ИУК 3.3)	
			ДЕ 4. Биологические и психологические аспекты старения	Основные проблемы и трудные жизненные ситуации пожилых людей, обусловленные объективными закономерностями старения (ИУК 3.3, ИУК 9.3)	Использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы в работе с пожилыми пациентами на основе дифференцированного и индивидуального подходов (ИУК 3.3)	Основными навыками и умениями, необходимыми для работы с пожилыми пациентами на основе дифференцированного и индивидуального подходов (ИУК 3.3)	Начальный
			ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках		Оценивать эффективность работы с пожилыми пациентами с	Навыками анализа и самоанализа проблем работы с пожилыми пациентами (ИУК 3.3)	Начальный

			современной геронтокуль-туры		учетом самооценки пожилыми людьми качества своей жизни (ИУК 3.3)		
			ДЕ 6. Модель работы с пожилыми людьми в системе здравоохране-ния и социального обслуживания населения			Коммуникативными навыками и навыки пациент-ориентированного общения с пациентами пожилого возраста (ИУК 3.3)	Началь-ный
			ДЕ 7. Парадигмаль-ная модель подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми пациентами			Навыками исследовательской деятельности, моделирования и презентации результатов своей творческой работы, формулировать, разрабатывать и аргументировать свои предложения (ИУК 3.3)	Началь-ный
Инклюзив-ная компе-тентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологическ ие знания в	ИУК 9.1 Знает понятие «инклюзивная компетентность», ее социально-	ДЕ 2. Пожилой человек в системе здра-воохранения и социального	Основные тренды развития здравоохранени я и их факторы. Понятие			Началь-ный

	социальной и профессиональной сферах	психолого-педагогический компонент, особенности применения базовых дефектологических знаний в работе с пожилыми пациентами	обслуживания. Основные тенденции развития здравоохранения	«инклюзивная компетентность», её социально-психолого-педагогический компонент (ИУК 9.1)			
			ДЕ 7. Парадигмальная модель подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми пациентами	Тенденции развития современного высшего медицинского образования. (ИУК 9.1)	Анализировать парадигмальную модель подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания.		Начальный
		ИУК 9.2 Имеет базовые представления о нозологиях, связанных с ограниченными возможностями здоровья. Проявляет терпение и	ДЕ 7. Парадигмальная модель подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми	Социально-психолого-педагогическую компетентность врача, работающего с пожилыми пациентами (ИУК 9.1)			Начальный

		доброжелательное отношение к пожилым пациентам, в том числе с ограниченными возможностями здоровья	пациентами				
		ИУК 9.3 Имеет навыки взаимодействия с пожилыми пациентами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в социальной и профессиональ-ной сферах	ДЕ 4. Биологические и психологи-ческие аспекты старения	Основные проблемы и трудные жизненные ситуации пожилых людей, обусловленные объективными закономерностями старения и инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ИУК 9.3)		Основными навыками и умениями, необходимыми для работы с пожилыми пациентами на основе дифференцированного и индивидуального подходов, в том числе с пожилыми пациентами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ИУК 9.3)	Началь-ный
			ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокуль-туры		Оценивать эффективность работы с пожилыми пациентами с учетом самооценки пожилыми	Навыками анализа и самоанализа проблем работы с пожилыми пациентами (ИУК 9.3)	Началь-ный

					людьми качества своей жизни (ИУК 9.3)		
			ДЕ 6. Модель работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения		Применять базовые дефектологические знания в работе с пожилыми пациентами (ИУК 9.3)		Начальный

6.3. Разделы дисциплины (ДЕ) и виды занятий

Раздел дисциплины, ДЕ	Часов по видам занятий				
	Лекций	Практ. занятий	Лабор. работ	Самост. работа и контроль	Всего
ДЕ 1. Введение в социальную геронтологию. Предмет и задачи геронтологии	2	2	-	6	10
ДЕ 2. Пожилой человек в системе здравоохранения и социального обслуживания. Основные тенденции развития здравоохранения (медицина 7 П)	2	4	-	6	12
ДЕ 3. Социально-демографические аспекты старения: причины и последствия	2	2	-	4	8
ДЕ 4. Биологические и психологические аспекты старения	2	2	-	4	8
ДЕ 5. Качество жизни пожилых людей в рамках современной геронтокультуры	2	2	-	6	10
ДЕ 6. Модель работы с пожилыми людьми в системе здравоохранения и социального обслуживания населения	4	4	-	6	14
ДЕ 7. Парадигмальная модель подготовки выпускника с высшим медицинским образованием для работы с пожилыми пациентами	2	2	-	6	10
Итого	16	18	-	38	72

7. Примерная тематика, курсовых работ, учебно-исследовательских, творческих работ, рефератов

7.1. Примерная тематика курсовых работ: курсовые работы не предусмотрены

7.2. Примерная тематика творческих работ:

1. Актуальные противоречия современного здравоохранения в контексте демографического старения. Основные тенденции инноваций в здравоохранении.
2. Динамика продолжительности жизни в истории человечества. Современные долгожители и причины долголетия.
3. Состояние здоровья людей пожилого и старческого возраста. Здоровая старость и активное долголетие.
4. Понятие геронтокультуры. Основные признаки российской геронтокультуры. Социальная политика в отношении пожилых граждан в России.
5. Пожилые граждане как пациенты медицинских организаций и организаций социального обслуживания. Дифференциальная характеристика пожилых и старых людей. Особенности работы с данной возрастной категорией.

6. Особенности работы с пожилыми пациентами: нравственно-этический и деонтологический аспекты.
7. Проблема одиночества пожилых людей как социальная проблема, причины и последствия для здоровья пожилых пациентов.
8. Роль и место старости в онтогенезе человека. Отношение к периоду старости и старым людям в русской культуре.
9. Геронтофобные установки в современном обществе и причины их формирования.
10. Социальная активность в пожилом возрасте: трудности и стимулы. Профессиональное старение и профессиональная деятельность в пожилом возрасте.
11. Врач глазами пожилого пациента: профессионально-значимые и личностные качества врача.
12. Значимость социальных и/или духовных детерминант здоровья пожилого пациента.
13. Возрастание субъектности пожилых пациентов как фактор модернизации российского здравоохранения.
14. Профессия врача как социальное служение. Медицинские династии.
15. Модель «преодоления» Э. Шухардт: преимущества интегративной модели врачебной деятельности в отношении пожилых пациентов с инвалидностью и ограниченными вохможностями здоровья.
16. Гуманизация и социальная направленность высшего медицинского образования. Социально-психолого-педагогическая компетентность будущих врачей.
17. Смысл и цель жизни современного человека как факторы, определяющие его отношение к собственному здоровью и мотивирующие к самосохранительному поведению и приверженности к здоровому образу жизни.
18. Взаимоотношения врача и пожилого пациента с позиции биопсихосоциальной концепции.

8. Ресурсное обеспечение

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.01 Лечебное дело.

8.1. Образовательные технологии

Учебный процесс при преподавании дисциплины основывается на использовании традиционных, инновационных и информационных образовательных технологий. Традиционные образовательные технологии представлены лекциями и семинарскими (практическими) занятиями. Инновационные образовательные технологии используются в виде широкого применения активных и интерактивных форм проведения занятий. Информационные образовательные технологии реализуются путем активизации самостоятельной работы студентов в информационной образовательной среде. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет 80%.

В образовательном процессе используются ситуационные задачи и тестовые контролирующие задания для практических занятий, выполнение творческой работы с дифференцированными заданиями.

При условии добросовестного обучения студент овладеет знаниями, умениями и навыками, необходимыми для квалификационного уровня, предъявляемого к выпускнику по специальности.

Электронная информационно-образовательная среда: учебная, справочная и учебно-методическая информация представлена на образовательных порталах http://educa.usma.ru, все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека университета, ЭБС

«Консультант студента», СПС «Консультант плюс»), используются электронные базы данных, представленные в открытом доступе на официальных сайтах – Федеральной службы государственной статистики http://www.gks.ru, Министерства здравоохранения Российской Федерации https://www.rosminzdrav.ru, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации https://rosmintrud.ru, Министерства социальной политики Свердловской области https://msp.midural.ru и другие.

Изучение каждого раздела заканчивается устным опросом, проверкой и обсуждением индивидуальных заданий. Зачет проводится в виде устного опроса, тестового контроля, зачету предшествует выполнение и защита творческих работ. Студенты готовят презентации, анализируют и критически оценивают цитируемые публикации, обмениваются мнением по проблематике занятий. Отдельные задания (ситуационные задачи) обсуждаются в формате малых групп.

В рамках подготовки к практическим занятиям и при самостоятельной работе студентов предусматривается работа с учебной литературой, а также занятия в компьютерном классе.

8.2. Материально-техническое оснащение

Компьютерный класс (ул. Ключевская, д. 5 а, ауд. 200):

- RFLIPBOX Flame FB 65CT 1 – 1 шт.;
- портативный компьютер преподавателя RAY book в комплекте (1 шт.);
- портативный компьютер ученика RAY book в комплекте (15 шт.);
- коммутатор Tp-LINK TL-SF 1024D-24 порта – 1шт.;
- телекоммуникационный шкаф со встроенным электромонтажным оборудованием – 1 шт.;
- беспроводной пульт с лазерной указкой Genius Media Pointer (беспроводная мышь для проектора) – 1 шт.;
- оборудование озвучивания и звукоусиления Microlab Solo – 1 шт.;
- тележка-хранилище для портативных компьютеров – 1 шт.;
- копировальный аппарат Canon LIDE 90 – 1 шт.;
- моноблок RADAR 21.5" (Wibtek, "aio") – 2 шт.;
- принтер лазерный A4 HP LJ P1102 Pro (CE651A) – 1 шт.;
- проектор NEC V260X DLP – 1 шт.;
- экран проекционный PROGECTA настенный (1 шт.).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная

9.1.1. Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия).
ЭБС «Консультант студента»

9.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

9.1.3.Учебники: нет изданий

9.1.4.Учебные пособия:

Геронтопсихология: учеб. пособие/О.И. Дорогина, Ю.В. Лебедева, Л.В. Токарская, Е.В. Хлыстова; под общ. ред. Ю. В. Лебедевой; Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Уральский федеральный университет. Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2020. – 131 с.

Денисова Т.П., Малинова Л.И. Клиническая геронтология. Избранные лекции. М.: Мед. информ. агентство, 2008.

Нор-Аверян О. Социальная геронтология. М.: Издательско-торговая корпорация "Дашков и К", 2012.

Михель Д.В. Медицинская антропология: исследуя опыт болезни и системы врачевания: монография / Д.В. Михель. – Саратов: Сарат. гос. техн. ун-т, 2015.

Яцемирская Р.С. Социальная геронтология (лекции). М., 2006.

9.2. Дополнительная

Василенко Н.Ю. Социальная геронтология: Учеб. пособие. Владивосток, 2003.

Глуханюк Н.С, Гершкович Т.Б. Поздний возраст и стратегии его освоения: Учеб.-метод. пособие. М., 2003.

Елютина М.Э., Чеканова Э.Е. Социальная геронтология: Учеб. пособие. Саратов, 2001.

Коммуникация врача и пациента: прошлое, настоящее, будущее (исторический и медико-социологический анализ): Монография / К.В. Кузьмин, Е.В. Семенова, Л.Е. Петрова, А.Г. Закроева. Екатеринбург, 2016.

Соловьев А.Г., Попов В.В., Новикова И.А. Ранняя диагностика и профилактика психических расстройств в пожилом возрасте: учебно-методическое пособие / А.Г. Соловьев, В.В. Попов, И.А. Новикова. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2016. – 160 с.

10. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. До зачета допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины (при условии набора не менее 40 рейтинговых баллов).

11. Фонд оценочных средств по дисциплине

ФОС для проведения промежуточной аттестации в форме зачета представлен в приложении.