**Міністерство охорони здоров΄я України**

**Харківський національний медичний університет**

**СИЛАБУС**

**навчальної дисципліни «Соціальна геронтологія»**

**для бакалаврів напрямку підготовки 23 «Соціальна робота»**

**за спеціальністю 231** «**Соціальна робота**»

кваліфікація бакалавр медицини

**(для вітчизняних студентів заочної форми навчання)**

**Четвертий рік навчання**

**Обов’язкові елементи:**

Кількість кредитів – 3

Загальна кількість годин – 90.

Годин для денної форми навчання: аудиторних – 12, самостійної роботи студента – 78.

Рік підготовки 4, семестр 7.

Практичні заняття 8 годин.

Самостійна робота 78 годин

Вид контролю: залік.

Місце проведення лекцій та практичних занять: аудиторія та учбова кімната кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої на базі КНП «Міська клінічна лікарня №27» ХМР (вул. Пушкінська 41).

Час проведення занять: четвер (практичні заняття 830-1220/1045-1220 відповідно до розкладу; лекції – 830-1220, 1045-1220 відповідно до розкладу).

**Координатори курсу**

1. Кравчун Павло Григорович – завідувач кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої, д. мед. н., професор.
2. Добровольська Інна Миколаївна – доцент кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої, к. мед. н.

**Анотація курсу**

Курс з соціальної геронтології (розділи: Основи геронтології; Загальна геріатрія; Вікові зміни серцево-судинної системи; Захворювання системи дихання в геріатрії; Особливості хворіб травної системи у похилому і старечому віці; Вікові зміни нирок і сечових шляхів; Захворювання системи крові в геріатрії; Особливості хворіб ендокринної системи і порушення обміну речовин у пацієнтів похилого і старечого віку; Особливості нервових і психічних захворювань у старості; Захворювання органів зору і слуху, характерні для похилого і старечого віку; Хвороби опорно-рухового апарату в геріатрії; Соціальна адаптація людей похилого віку) призначений для студентів-бакалаврів 4 курсу заочної форми навчання. Протягом курсу проводяться лекції та практичні заняття, що охоплюють широкий спектр вищезазначених медичних і соціальних проблем.

 Метою викладання навчальної дисципліни є підготовка високопрофесійного соціального працівника для самостійної роботи в будинках-інтернатах для престарілих або як помічника сімейного лікаря на територіальній дільниці.

 Основними завданнями вивчення дисципліни «Соціальна геронтологія» є набуття студентами-бакалаврами навичок згідно з загальними і фаховими компетенціями освітньо-професійної програми «Соціальна робота» першого (бакалаврського) рівня вищої освіти за спеціальністю 231 «Соціальна робота» кваліфікації бакалавр медицини, а саме:

* вивчення біологічної, психологічної та соціальної сутності старіння та старості;
* вивчення соціальних, психологічних та медичних проблем людей похилого та старечого віку;
* визначення вікових змін, що відбуваються в старіючому організмі;
* вивчення особливостей перебігу захворювань різних систем і органів в осіб похилого та старечого віку;
* вивчення методів профілактики цих захворювань;
* ознайомлення з основними принципами фармакотерапії геронтологічних хворих;
* оволодіння навичками догляду за пацієнтами похилого та старечого віку;
* набуття навичок надання екстреної долікарської допомоги при невідкладних станах в геронтології;
* вивчення методів соціальної роботи з людьми похилого віку.

**Організація навчання – навчально-тематичний план**

**Лекції**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1 | Біологія старіння. Загальна геріатрія. Особливості догляду за хворими похилого і старечого віку. | 1 |
| 2 | Особливості перебігу захворювань системи кровообігу в похилому віці. Артеріальна гіпертонія. Ішемічна хвороба серця. Гострий інфаркт міокарда у хворих похилого віку. Особливості перебігу порушень мозкового кровообігу в похилому віці. | 1 |
| 3 | Особливості захворювань системи травлення у хворих похилого і старечого віку. Особливості хворіб нирок і сечових шляхів у хворих похилого віку. Основні відмінності хворіб ендокринної системи і порушення обміну речовин в осіб похилого і старечого віку. | 1 |
| 4 | Особливості захворювань опорно-рухового апарату в геріатричних хворих. | 1 |
| **Всього лекційних годин** | **4** |

**Практичні заняття**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1 | Геронтологія як наука. Соціальна геронтологія. Психологічні особливості взаємовідносин соціального працівника і хворих похилого віку. | 2 |
| 2 | Особливості перебігу захворювань у людей похилого і старечого віку: серцево-судинної, бронхо-легеневої систем, захворювань крові та порушень мозкового кровообігу. | 2 |
| 3 | Особливості перебігу захворювань у людей похилого і старечого віку: травної, сечо-статевої, ендокринної систем, захворювань опорно-рухового апарату.  | 2 |
| 4 | Порушення психічної сфери в осіб похилого і старечого віку. Проблеми соціалізації та соціально-психологічної адаптації людей похилого віку. | 2 |
| **Всього годин практичних занять** | **8** |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1 | Геронтологія як наука. Біологія старіння.  | 2 |
| 2 | Геріатрична допомога в Україні. Будинок-інтернат для престарілих, нормативні документи, що визначають його роботу. Структура будинку-інтернату для престарілих, його функціональні підрозділи, обладнання, джерела фінансування. | 2 |
| 3 | Поняття старості і хвороби в похилому віці. Метаболізм ліків у старечому організмі.  | 2 |
| 4 | Загальний догляд за хворими похилого і старечого віку. Особливості догляду за хворими похилого віку, які знаходяться на ліжковому режимі. | 2 |
| 5 | Вплив кліматичних і погодних факторів на старечий організм. | 2 |
| 6 | Психологічні особливості взаємовідносин соціального працівника і хворих похилого віку.  | 2 |
| 7 | Умови та якість життя людей похилого віку. | 2 |
| 8 | Вікові зміни у старечому організмі.  | 4 |
| 9 | Особливості перебігу артеріальних гіпертензій в похилому віці. | 2 |
| 10 | Особливості ішемічної хвороби серця в геріатрії. Інфаркт міокарда в старечому віці. | 2 |
| 11 | Недостатність кровообігу хворих похилого та старечого віку. | 2 |
| 12 | Особливості перебігу захворювань бронхо-легеневої системи (бронхіти, пневмонії та емфізема легень) у геріатричних хворих. | 2 |
| 13 | Хвороби шлунку в осіб похилого і старечого віку.  | 2 |
| 14 | Захворювання печінки і жовчних шляхів у стариків. | 2 |
| 15 | Пієлонефрити і нефротичний синдром у хворих похилого і старечого віку. | 2 |
| 16 | Анемії та лейкози у геріатричних хворих. | 2 |
| 17 | Особливості перебігу цукрового діабету у геріатричних хворих.  | 2 |
| 18 | Ожиріння та виснаження в осіб похилого віку. | 2 |
| 19 | Атеросклеротична та гіпертонічна енцефалопатії. Особливості перебігу судинних хворіб головного мозку в похилому віці.  | 2 |
| 20 | Хвороба Паркінсона. | 2 |
| 21 | Порушення психічної сфери в осіб похилого і старечого віку. | 2 |
| 22 | Хвороби органів зору та слуху у похилому віці. | 2 |
| 23 | Захворювання опорно-рухового апарату в геріатрії. | 2 |
| 24 | Проблеми соціалізації та соціально-психологічної адаптації людей похилого віку. | 2 |
| 25 | Кризи похилого віку. Проблеми втрат та відчуття самотності серед людей похилого віку. | 2 |
|  | **52** |
|  | **Індивідуальні завдання****Написання реферату.** Вимоги: наявність усіх структурних одиниць, відповідне оформлення, висловлення власної думки у висновках, опрацювання не менше 10 джерел літератури, прилюдний захист основних положень, наявність мультимедійного супроводу (презентації). *Орієнтована тематика рефератів:*1. Соціальна геронтологія в системі наукових знань. Теорії старіння.2. Людина похилого віку як суб’єкт вікових змін.3. Соціальні фактори, які визначають статус людини похилого віку в суспільстві. 4. Умови та якість життя людей похилого віку.5. Проблеми соціалізації та соціально-психологічної адаптації людей похилого віку.6. Кризи похилого віку. Проблеми втрат та відчуття самотності серед людей похилого віку.7. Вікові зміни обміну речовин, які призводять до розвитку атеросклерозу та ішемічної хвороби серця в похилому віці.8. Метаболізм ліків у старечому організмі.9. Особливості догляду за хворими похилого і старечого віку та реалізація їх у практиці соціального працівника.10.Вплив кліматичних і погодних факторів на старечий організм.11.Психологічні особливості взаємовідносин соціального працівника і хворих похилого віку. 12.Умови та якість життя людей похилого віку.13.Сучасна класифікація гіпертонічної хвороби.14.Клінічні ознаки хронічної недостатності кровообігу в старечому віці.15.Причини розвитку емфіземи легень у стариків.16.Хронічний анацидний гастрит як передраковий стан.17.Перебіг вірусних гепатитів в старечому організмі.18.Зв'язок виникнення хронічного пієлонефриту у чоловіків похилого віку з аденомою передміхурової залози.19.Вікові зміни лейкопоезу.20.Органні ураження при цукровому діабеті у стариків.21.Ожиріння та виснаження в осіб похилого віку.22.Реабілітайні заходи у хворих, що перенесли гостре порушення мозкового кровообігу.23.Особливості догляду за хворими на хворобу Паркінсона.24.Профілактика порушень психічної діяльності в похилому і старечому віці.25.Вікові зміни органа зору.26.Вікові зміни опорно-рухового апарату. | 26 |
| **Разом** | **78** |

**Методи контролю**

Контрольні заходи для студентів заочної форми навчання передбачають самоконтроль, вхідний, поточний та підсумковий  види контролю. Самоконтроль є первинною формою контролю знань студентів заочної форми навчання.

**Організація вхідного контролю.** Вхідний вид контролю здійснюється під час проведення практичних занять викладачем академічної групи у вигляді тестових завдань.

**Організація поточного контролю**. Об’єктом поточного контролю знань студентів заочної форми навчання можуть бути домашні письмові роботи з дисципліни, з яких складені індивідуальні завдання, або контрольні завдання виконуються під контролем викладача. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: комп’ютерні тести, розв’язання ситуаційних задач, контроль засвоєння практичних навичок, поточне опитування. Підсумкове заняття (ПЗ) обов’язково проводиться згідно з програмою навчальної дисципліни протягом семестру за розкладом, під час занять. Прийом ПЗ здійснюється викладачем академічної групи. Оцінювання здійснюється за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно». Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (ПНД) та підсумкові заняття (ПЗ) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та ПЗ, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу відповідно до таблиці 2.

Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент за поточну діяльність під час вивчення розділу, становить 120 балів, максимальна кількість балів – 200 балів.

**Оцінювання самостійної роботи студентів.** Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті. З метою забезпечення систематичної самостійної роботи студентів-заочників у міжсесійний період можуть проводитися консультації.  Студентам заочної форми навчання може надаватись можливість відвідування навчальних занять та виконання інших видів навчальної роботи разом зі студентами денної форми навчання за умови домовленості з викладачем та дозволу  декана факультету.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за умов виконання завдань викладача (доповідь реферату на практичному занятті**)**. Бали (не більше як 10) додаються, як заохочувальні. Загальна сума балів за поточну навчальну діяльність не може перевищувати 200 балів. Самостійно виконані контрольні роботи (індивідуальні завдання) перевіряються викладачем і зараховуються за результатами  співбесіди зі студентом. Порядок і термін видачі, виконання, захисту та обліку виконаних контрольних робіт (індивідуальних завдань) визначається на засіданнях кафедри. Контрольні роботи (індивідуальні завдання) студентів-заочників зберігаються на кафедрі протягом року після чого знищуються, про що складається відповідний акт із зазначенням переліку робіт і прізвищ студентів.

**Організація підсумкового контролю – заліку.** Залік проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни та передбачає врахування ПНД (за табл. 2) та перевірку засвоєння усіх тем з дисципліни у вигляді співбесіди. Оцінка визначається у балах від 120 до 200 та відміткою – «зараховано», «не зараховано». «Не зараховано» виставляється студентам, котрі не виконали програму у повному обсязі (мають незадовільні оцінки або невідпрацьовані академічні заборгованості). Одержана студентом кількість балів з дисципліни далі оцінюється за 200 бальною шкалою, ECTS ("A", "B", "C", "D", "E") та традиційною системою («задовільно», «добре», «відмінно») (табл. 4). Відповідно до кількості одержаних балів заповнюється відомість успішності студентів з дисципліни (форма У–5.03Б) та додаток з персональним обліковим складом студентів, що не виконали вимоги навчальних програм дисциплін (F, FX). Оцінка FX виставляється студентам, які були допущені до заліку, але не склали його. Оцінка F виставляється студентам, які не були допущені до заліку.

Студенти-заочники допускаються до участі в заліковій сесії, якщо вони не мають заборгованості за попередній семестр і до початку сесії виконали всі контрольні роботи  та індивідуальні завдання з дисциплін, що виносяться на сесію.

**ПЕРЕЛІК ТЕОРЕТИЧНИХ ПИТАНЬ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ЗАЛІКУ**

**•** Соціальна геронтологія як наука.

• Основні категорії та поняття геронтології.

• Історія геронтології.

• Соціогеронтологічні теорії.

• Походження та еволюція поняття „старість”.

• Зміни вищих психічних функцій у процесі старіння.

• Відчуття та сприйняття у людей похилого віку.

• Адаптивність старіння.

• Визначення сутності та змісту понять „умови” та „якість життя”.

• Віковий підхід до якості життя людей похилого віку.

• Соціалізація та фактори соціальної адаптації особистості в пізньому віці.

• Ціннісні орієнтації у людей похилого віку.

• Кризи похилого віку.

• Депресивні розлади в старості.

• Відчуття неповноцінності у людей похилого віку.

• Рівень медичного обслуговування людей похилого віку в Україні.

• Особливості клінічного перебігу захворювань різних органів і систем в осіб похилого і старечого віку.

• Коморбідність патології в геріатричних хворих.

• Будинок-інтернат для престарілих, нормативні документи, що визначають його роботу.

• Структура будинку-інтернату для престарілих, його функціональні підрозділи, обладнання, джерела фінансування.

• Метаболізм ліків у старечому організмі.

• Тактика невідкладної допомоги при ургентних станах в геріатрії.

**Оцінка з дисципліни**

 Дисципліна вивчається протягом 1-ого семестру, тому оцінка з дисципліни визначається як середнє арифметичне балів за семестр, протягом якого вивчалась дисципліна, які переводяться у 200-бальну шкалу ECTS (табл.2).

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни – 200 балів. Мінімальна кількість балів – 120 балів.

Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, яким зараховані усі практичні заняття та залік. Якщо залік не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Студенти, які не були допущені до заліку або не склали його, мають право на ліквідацію поточної академічної заборгованості та перескладання заліку в межах поточного семестру, а також у затверджений за графіком навчального процесу термін впродовж двох тижнів під час зимових або літніх канікул після завершення відповідного семестру, або навчального року.

**Навчальна література**

1. Експеримент з подолання старості / Амосов М.М. – М.: АСТ; Донецьк: Сталкер, 2003. – 130 с.
2. Геріатрія в терапевтичній практиці / Коркушко О.В., Чеботарьов Д.Ф., Колінковський В.Г. – Київ: Здоров’я, 1993. – 840 с.
3. Актуальна питання геронтології та геріатрії у практиці сімейного лікаря: навчальний посібник для лікарів-інтернів і лікарів-слухачів закладів (факультетів) післядипломної освіти / Ю.В.Вороненко, О.Г.Шекера, Л.А.Стаднюк та ін. [В.В.Чайковська, Л.В.Єгорова] – К: 2.
4. Социальная геронтология: учеб.-метод. пос. / под ред. Е.А.Мясоедовой. – Великий Новгород, 2008.
5. Справочник социального работника / Альперович В.Д. – Ростов н/Д.: Феникс, 2006.
6. Гериатрия: Учебное пособие для студентов медицинских институтов / Чеботарёв Д.Ф., Фролькис В.В., Коркушко О.В., и др. – М: Медицина, 1990. – 239 с.
7. Рощін, Г. Г. Екстрена медична допомога: догоспітальний етап – алгоритми маніпуляції (базовий рівень) – К., 2012. – 84 с
8. Тітов І.І., Волошинсткий О.В., Глушко Л.В., Дацюк О.І., Алгоритми надання невідкладної допомоги у критичних станах: навчальний посібник, Вінниця, 2009. – 256 с.

**Політика курсу**

Щоб досягти цілей навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати лекції; читати матеріал попередньо, до його розгляду на практичному занятті; не спізнюватися і не пропускати заняття; приходити на кафедру одягнутими у медичний халат, мати змінне взуття, мати при собі фонендоскоп, зошит, ручку; виконувати всі необхідні завдання і працювати щодня; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися за допомогою і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Передбачена академічна мобільність, взаємозамінність залікових кредитів (обсяг 1 кредиту 30 годин). Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання – строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття. Пропуски практичних занять відпрацьовуються година в годину викладачу групи або черговому викладачу. Прийом відпрацювань та консультації проводяться щоденно з 1500 – 1700, по суботах згідно до «Положення про порядок відпрацювання студентами навчальних занять» від 07.12.2015 № 415.

Студенти з особливими потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

Завідувач кафедри внутрішньої медицини №2,

клінічної імунології та алергології

імені академіка Л.Т. Малої,

д. мед. н., професор П. Г. Кравчун