|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лого-ВолгГМУ | **Федеральное государственное** **бюджетное образовательное учреждение** **высшего образования** **«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения** **Российской Федерации****Кафедра социальной работы с курсом педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования** | **Учебная ознакомительная практика****Направление подготовки: 39.03.02 «Социальная работа»** |

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**

для формирования компетенций, установленных рабочей программой

учебной ознакомительной практики

(с приложением: Форма отчета по практики)

студента 1 курса группы Института общественного здоровья

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Срок прохождения практики: с г*.* по г*.*

База прохождения практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения)

в качестве практиканта.

Руководитель практики от предприятия (организации, учреждения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон кафедры: 8-8442-97-14-42

**Порядок проведения учебной практики:**

1. Продолжительность практики 108 часов
2. Студент работает в качестве практиканта под руководством ответственного специалиста; руководитель практики корректирует и контролирует деятельность.
3. Продолжительность рабочего дня – 6 часов.
4. Приступая к прохождению практики, студент должен ознакомиться с правилами внутреннего распорядка предприятия (организации, учреждения), пройти инструктаж по технике безопасности, обязательно наличие медицинской книжки.
5. Контроль практики обеспечивает руководитель от предприятия (организации, учреждения) и руководитель от организации, осуществляющих образовательную деятельность.
6. Студент ведет дневник с ежедневными записями о проделанной работе.
7. Практика завершается промежуточной аттестацией, время которой устанавливается графиком учебного процесса.

**Цель учебной практики:** получение студентами первичных профессиональных умений и навыков.

**Основные задачи учебной практики:**

* изучение системы специализированной социальной помощи различным категориям населения;
* отработка частных профессиональных технологий, выполнение профессиональных ролей и должностных функций специалиста социальной работы;
* анализ проектной деятельности учреждения;
* формирование приемов и навыков индивидуальной работы с клиентом;
* формирование и развитие умений профессионального общения с коллегами.

**Содержание учебной практики.**

**Знать:**

* основные проблемы населения в районе, городе, регионе, возможности и способы их решения;
* место и роль системы медико-социальной помощи в РФ;
* систему медико-социальной помощи, её возможности в удовлетворении потребностей населения и отдельных его категорий в услугах на примере конкретного учреждения;
* основные типы учреждений медико-социального профиля, направления их деятельности, специфику клиентов, а также методы и способы работы с основными потребителями услуг данных учреждений (на примере одного учреждения);
* особенности применения метода наблюдения и беседы;
* основные виды практической деятельности специалиста по социальной работе в учреждениях медико-социального профиля.

***Уметь:***

* эффективно и грамотно взаимодействовать с руководством и сотрудниками учреждения;
* использовать основные техники и приемы методов наблюдения и беседы;
* выбирать и эффективно применять модели и стратегии взаимодействия в конфликтных ситуациях;
* применять полученные при прохождении практики знания в профессиональной деятельности специалиста по социальной работе.

***Владеть:***

* навыками профессионального общения с коллегами, коллективом специалистов;
* навыками разрешения различных конфликтных ситуаций в сфере взаимоотношений с коллегами, коллективом специалистов;
* навыками использования социологических методов исследования;
* навыками участия в профессиональной деятельности специалиста по социальной работе;
* навыками постановки социального диагноза.

**Планируемые результаты учебной практики.**

В результате прохождения учебной практики обучающийся должен сформировать компетенции:

|  |  |
| --- | --- |
| ОК-1 | способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции |
| ОК-2 | уметь логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь |
| ОК-3 | быть готовым к сотрудничеству с коллегами, работе в коллективе |
| ОК-4 | быть способным находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и готов нести за них ответственность |
| ОК-5 | уметь использовать в своей деятельности нормативные правовые документы |
| ОК-6 | стремиться к саморазвитию, повышению квалификации и мастерства |
| ОК-8 | осознавать социальную значимость своей будущей профессии, обладать высокой мотивацией к выполнению профессиональной деятельности |
| ОПК-1 | способностью осознать социальную значимость своей будущей профессии |
| ОПК-9 | Способность представлять результаты научной и практической деятельности в формах отчетов, рефератов, публикаций и публичных обсуждений |

Студентом в полном объеме реализовано индивидуальное задание практики. Получен комплекс знаний, умений и навыков формирующих компетенции программы практики.

Руководитель практики от

предприятия (организации, учреждения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*подпись)* (*Ф.И. О)*

Руководитель практики от

организации, осуществляющей

образовательную деятельность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (Ф.И. О)*

Индивидуальное задание принято к исполнению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Ф. И. О. обучающегося)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись обучающегося)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лого-ВолгГМУ | **Федеральное государственное** **бюджетное образовательное учреждение** **высшего образования** **«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения** **Российской Федерации****Кафедра социальной работы с курсом педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования** | **Учебная ознакомительная практика****Направление подготовки: 39.03.02 «Социальная работа»** |

**ОТЧЕТ**

**о результатах учебной ознакомительной практики**

студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направления подготовки

39.03.02 «Социальная работа» Института общественной здоровья

Практика проводилась в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения)

 в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. ИЗУЧЕНИЕ НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Описание источника | Цель работы с источником | Результаты (понимание, применение в деятельности) | Примечания  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Отметка о выполнении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 Руководитель практики от

организации, осуществляющей

образовательную деятельность

**II. УЧАСТИЕ В ТЕКУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ-БАЗЫ ПРАКТИКИ**

1.  **Оценка деятельности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись куратора от учреждения)

2. **Оценка деятельности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись куратора от учреждения)

3.

 **Оценка деятельности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись куратора от учреждения)

4. **Оценка деятельности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись куратора от учреждения)

**III. УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИЯХ УЧРЕЖДЕНИЯ-БАЗЫ ПРАКТИКИ**

1.

 **Оценка деятельности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись куратора от учреждения)

2.

 **Оценка деятельности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись куратора от учреждения)

3.  **Оценка деятельности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись куратора от учреждения)

**IV. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ СПЕЦИАЛИСТА**

**Объект наблюдения:**

**Вид наблюдения**: (простое - систематическое, включенное - невключенное, прямое - косвенное, контролируемое - неконтролируемое, открытое - скрытое, полевое - лабораторное, однократное - многократное, кратковременное - длительное).

Цель наблюдения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №n/n | Время наблюдения | Содержание наблюдений за деятельностью специалиста | Интерпретация наблюдений | Примечания |
| Что делает | Как делает | Какие качества, умения проявляет |

**Программа наблюдения за деятельностью специалиста**

Общие сведения о специалисте.

Должностные обязанности специалиста.

Основная документация, используемая в работе.

Основные виды деятельности, ее содержание.

Основные методы, (технологии), используемые в работе.

Описание рабочего места.

Структура рабочего времени.

Общая характеристика клиентов.

Особенности профессиональной коммуникации.

Характерологические особенности.

Особенности взаимодействия с коллегами.

**Отметка о выполнении** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись куратора от учреждения

**V. ПОСТАНОВКА СОЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА**

**При постановке социального диагноза надо ответить на следующие вопросы:**

1. Общие сведения о клиенте (И., дата, год рождения, место рождения, место проживания, где работает или учится, семейное положение).

2. Общая характеристика клиента.

З. Какие проблемы беспокоят клиента.

4. Кто заметил проблему (жизненную, социальную) и каким образом и что этому предшествовало.

5. Какие основные внутриличностные, межличностные, групповые факторы мешают клиенту функционировать полноценно?

6. Какие достижимые цели, признаваемые клиентом, могли бы послужить

отправной точкой для оказания помощи?

7. Насколько клиент адекватно воспринимает свои роли в той системе, частью которой является?

8. Насколько сильна у клиента мотивация к принятию помощи от социального работника или других людей?

9. Какими возможностями при оказании помощи обладает конкретное лицо, семья, группа или система социальной поддержки?

10. Какова взаимосвязь характеристик клиента, социальных условий и согласованности целей в ходе решения проблем?

1 1.Какие действия наилучшим образом будут отвечать потребностям клиента и семьи?

12. Выдвижение рабочей гипотезы путем анализа совокупности имеющихся данных.

15.Сбор дополнительной информации для проверки гипотезы.

16. Проверка рабочей гипотезы путем анализа совокупности данных.

17. При неподтверждении гипотезы повторные процедуры.

Социальная категория клиента

Ф.И.О. клиента (В отчете указывается псевдоним), возраст, пол

а) Программа и план социальной диагностики

б) Результаты социального обследования

в) Заключение куратора практики

8. Индивидуальное консультирование клиентов

Ф.И.О. клиента (В отчете указывается псевдоним)

Возраст, пол

Социальные данные

Тема обращения:

* социально-правовые вопросы
* социально-психологические
* медико-социальные
* социально-бытовые
* социально-педагогические

Сведения о проведенной работе с клиентом:

а) краткий конспект консультации

б) выявленные дополнительные вопросы (проблемы)

в) социальные и личностные особенности клиента

г) дополнительно выявленные характеристики клиента и его ситуации

д) результаты беседы (стратегия преодоления проблемы клиента)

**Отметка о выполнении** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись куратора от учреждения

**VI. План характеристики социальной службы**

* + - 1. Вышестоящая организация.
			2. Полное название учреждения или объединения.
			3. Дата создания.
			4. Место и дата регистрации.
			5. Территория действия (по уставу, положению).
			6. Полный адрес.
			7. Цель создания.
			8. Сфера деятельности.
			9. Предоставляемые виды услуг для населения.
			10. Режим работы.
			11. Формы работы.
			12. Имеющаяся на правах собственности материальная база (земля, сооружения, транспорт, техника).
			13. Источники финансирования.
			14. Наличие платных услуг и порядок их предоставления.
			15. Контингент обслуживаемых (возраст, пол, количество, условия приема клиента).

**Отметка о выполнении** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись куратора от учреждения

**VII. ЗАМЕЧАНИЯ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ СТУДЕНТА**

**VIII. Дневник прохождения практики**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия  | Дата | Количество часов (общее количество часов 108 ч. ) | Отметка о выполнении | Роспись ответственного лица (группового руководителя, руководителя базы практики, куратора практики и т.д.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель практики от

предприятия (организации, учреждения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*подпись)* (*Ф.И. О)*

Руководитель практики от

организации, осуществляющей

образовательную деятельность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ т \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (Ф.И. О)*

**ОТЗЫВ-ХАРАКТЕРИСТИКА ПО ПРАКТИКЕ**

**Общая оценка практики** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, Ф.И.О. куратора от учреждения)

М.П.