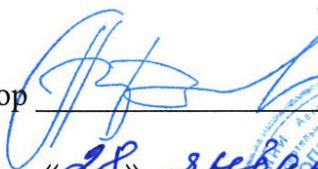


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Волков В.В.
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.01.2024 15:28:33
Уникальный программный ключ:
ed68fd4b85b778e0f0b1bfea5dbc56cf4148f1229917e799a70e51517ff6d591

**Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования
«Европейский университет в Санкт-Петербурге»**

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор  В.В. Волков
«28» января 2022 г.

Протокол Ученого Совета
№ 01 от 26 января 2022 г.



Рабочая программа дисциплины
Гендер и здоровье в условиях постсоциализма
факультатив

образовательная программа
направление подготовки
37.04.01 Психология

направленность (профиль)
«Социальная психология»
программа подготовки – магистратура

язык обучения – русский
форма обучения - очная

квалификация (степень) выпускника
Магистр

Санкт-Петербург

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«Гендер и здоровье в условиях постсоциализма»
(ФТД.В.03)

Дисциплина **«Гендер и здоровье в условиях постсоциализма»** является факультативной дисциплиной основной профессиональной образовательной программы высшего образования «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология.

Дисциплина нацелена на формирование:
универсальных компетенций (УК):

— способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий (УК-1).

Дисциплина **«Гендер и здоровье в условиях постсоциализма»** преследует две взаимосвязанные цели: изучить особенности гендера и здоровья в постсоциалистических обществах, т.е. рассмотреть, как эти явления основаны на политическом и институциональном переходе от государственного социализма и влияют на них; изучить теоретические идеи, которые социальные исследования постсоциалистического опыта дают для нашего понимания здоровья и гендера.

Преподавание дисциплины предусматривает следующие формы организации учебного процесса: лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа магистранта.

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости, промежуточный контроль в форме зачета с оценкой (в конце 4 семестра).

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 часов.

Программой дисциплины предусмотрены: 28 часов лекций, 28 часов семинарских занятий, 160 часов самостоятельной работы магистранта.

Содержание

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ.....	5
5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ	5
5.1 Содержание дисциплины	5
5.2 Структура дисциплины.....	5
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	7
6.1 Общие положения	7
6.2 Рекомендации по распределению учебного времени по видам самостоятельной работы и разделам дисциплины	8
6.3 Перечень основных вопросов по изучаемым темам для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	8
6.4 Перечень литературы для самостоятельной работы обучающегося:.....	9
6.5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы.....	11
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.....	11
7.1 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации.....	11
7.2 Контрольные задания для текущей аттестации.....	12
7.3 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации	12
7.4 Типовые задания к промежуточной аттестации.....	17
7.5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций.....	17
8. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА.....	18
9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	18
9.1 Программное обеспечение	18
9.2 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:	19
9.3 Лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета	19
9.4 Электронная информационно-образовательная среда Университета.....	20
10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	21
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	22

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Гендер и здоровье в условиях постсоциализма»: изучить особенности гендера и здоровья в постсоциалистическом контексте, т. е. рассмотреть, как эти феномены оказались вписаны в политические и институциональные трансформации, произошедшие после 1989 года; проследить аналитический потенциал, который постсоциалистический опыт имеет для социологического понимания здоровья и гендера.

Задачи освоения дисциплины:

- рассмотреть ключевые категории социальных наук, которые используются для анализа гендера и здоровья (медицинский профессионализм, медицинские знания, эмоции в здравоохранении и т. д.);
- изучить различные аспекты неравенства в области здоровья и гендера на постсоциалистическом пространстве.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате изучения учебной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями: универсальными (УК). Планируемые результаты формирования компетенций и индикаторы их достижения в результате освоения дисциплины представлены в Таблице 1.

Таблица 1

Планируемые результаты освоения дисциплины, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций обучающихся

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения (знать, уметь, владеть)	
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИД.УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними	Знать: методы научного познания, в основе которых лежит рассмотрение объекта как системы: целостного комплекса взаимосвязанных элементов, методы и модели стратегического планирования З (УК-1)	
	ИД.УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению		Уметь: с использованием методов системного подхода анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач, выработать стратегию действий и оценивать социальную эффективность реализации стратегических планов У (УК-1)
	ИД.УК-1.3. Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников		
	ИД.УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов	Владеть: целостной системой навыков методологического использования системного подхода при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения при выработке стратегических планов выполнения исследовательских работ В (УК-1)	
	ИД.УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения		

В результате освоения дисциплины магистрант должен:

- **знать:** различные измерения гендера и здоровья в социалистическом и постсоциалистическом контекстах;
- **уметь:** анализировать особенности социальной политики, институциональных правил и повседневных практик, связанных со здоровьем и гендером;

— **владеть:** навыками применения оптики гендерной теории и медицинской социологии для проведения исследований по данной теме.

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Гендер и здоровье в условиях постсоциализма» является факультативной дисциплиной образовательной программы «Социальная психология». Код дисциплины по Учебному плану ФТД.В.03. Курс читается в четвертом семестре, форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

Для успешного освоения данной дисциплины требуются знания, полученные в рамках дисциплин:

Б1.В.06 Моделирование социально-психологических исследований.

Знания, умения и навыки, полученные при освоении данной дисциплины, применяются магистрантами в процессе прохождения производственной практики Б2.В.02(П) «Производственная практика - научно-исследовательская (квалификационная) работа» и выполнения выпускной квалификационной работы.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 6 (шесть) зачетных единиц, 216 часов.

Таблица 2

Объем дисциплины

Типы учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины					
	Всего	Семестр				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающихся с преподавателем в соответствии с УП:	56	-	-	-	56	
Лекции (Л)	28	-	-	-	28	
Семинарские занятия (СЗ)	28	-	-	-	28	
Самостоятельная работа под руководством преподавателя	-	-	-	-	-	
Самостоятельная работа (СР)	160	-	-	-	160	
Промежуточная аттестация	форма	Зачет с оценкой	-	-	-	Зачет с оценкой
	час.	-	-	-	-	-
Общая трудоемкость дисциплины (час./з.е.)	216/6	-	-	-	216/6	

5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Содержание дисциплины соотносится с планируемыми результатами обучения по дисциплине: через задачи, формируемые компетенции и их компоненты (знания, умения, навыки – далее ЗУВ) по средствам индикаторов достижения компетенций в соответствии с Таблицей 3.

5.1 Содержание дисциплины

Таблица 3

Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)
Часть 1. Гендер и здоровье в постсоциалистическом обществе					
1	Профессии в здравоохранении	Профессии связанные с медициной	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2.	З (УК-1) У (УК-1)

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)
				ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	В (УК-1)
2	Неолиберальный пациент в условиях постсоциализма	Восстановление морали в неолиберальной России. Здоровье женщин в постсоветской России.	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)
3	Трансформации института здравоохранения	Процессы трансформации в здравоохранении	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)
4	Медицинское знание в пост-социалистическом обществе	Оценка советских прагматичных альтернатив рандомизированному контролируемому исследованию. Доказательная медицина в российском контексте	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)
5	Эмоциональные стили в здравоохранении	Эмоциональные стили в российских учреждениях здравоохранения. Профилактика профессионального выгорания.	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)
Часть 2. Гендер, здоровье и равенство.					
6	Сексуальность и здоровье	Политика идентичности	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)
7	Государственный пронатализм и репродуктивные права	Определение и классификации ресурсов пронаталистской политики. Понятие и содержание репродуктивных прав.	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)
8	Маскулинность и здоровье	Трансформация маскулинности в современной России	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)
9	Как изучать неравенства при постсоциализме	Социальное неравенство: понятие, примеры, причины, критерии	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)

5.2 Структура дисциплины

Таблица 4

Структура дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины, час.				Форма текущего контроля успеваемости*, промежуточной аттестации	
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по типам учебных занятий в соответствии с УП		СР		
			Л	СЗ			СРП
Очная форма обучения							
Часть 1. Гендер и здоровье в постсоциалистическом обществе							
Тема 1	Профессии связанные с медициной	24	2	2		20	Д
Тема 2	Восстановление морали в неолиберальной России. Здоровье женщин в постсоветской России.	24	2	2		20	Д
Тема 3	Процессы трансформации в здравоохранении	24	2	2		20	Д
Тема 4	Оценка советских прагматичных альтернатив рандомизированному контролируемому исследованию. Доказательная медицина в российском контексте	24	4	4		16	Д
Тема 5	Эмоциональные стили в российских учреждениях здравоохранения. Профилактика профессионального выгорания.	24	4	4		16	Д ПР
Часть 2. Гендер, здоровье и неравенство.							
Тема 6	Политика идентичности	24	2	2		20	Д
Тема 7	Определение и классификации ресурсов пронаталистской политики. Понятие и содержание репродуктивных прав.	24	4	4		16	Д
Тема 8	Трансформация маскулинности в современной России	24	4	4		16	Д
Тема 9	Социальное неравенство: понятие, примеры, причины, критерии	24	4	4		16	Д
Промежуточная аттестация		-	-	-	-	-	Зачет с оценкой
Всего:		216/6	28	28	-	160	-

*Примечание: формы текущего контроля успеваемости: дискуссия (Д), презентация (ПР).

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1 Общие положения

Знания и навыки, полученные в результате лекций и семинарских занятий, закрепляются и развиваются в результате повторения материала, усвоенного в аудитории, путем чтения текстов и исследовательской литературы (из списков основной и дополнительной литературы) и их анализа.

Самостоятельная работа является важнейшей частью процесса высшего образования. Ее следует осознанно организовать, выделив для этого необходимое время и соответствующим образом организовав рабочее пространство. Важнейшим элементом самостоятельной работы является проработка материалов прошедших занятий (анализ

конспектов, чтение рекомендованной литературы) и подготовка к следующим лекциям/семинарским занятиям. Литературу, рекомендованную в программе курса, следует, по возможности, читать в течение всего семестра, концентрируясь на обусловленных программой курса темах.

Существенную часть самостоятельной работы магистранта представляет самостоятельное изучение вспомогательных учебно-методических изданий, лекционных конспектов, интернет-ресурсов и пр. Подготовка к семинарским занятиям является важной формой работы магистранта. Самостоятельная работа может вестись как индивидуально, так и при содействии преподавателя.

6.2 Рекомендации по распределению учебного времени по видам самостоятельной работы и разделам дисциплины

Тема 1. Профессии в здравоохранении.

1.1. Повторение пройденного на лекциях и семинарских занятиях материала – 8 часов.

1.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 10 часов.

1.3. Подготовка к дискуссии на занятии – 2 часа. Итого: 20 часов.

Тема 2. Неолиберальный пациент в условиях постсоциализма.

2.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 8 часов.

2.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 10 часов.

2.3. Подготовка к дискуссии на занятии – 2 часа. Итого: 20 часов.

Тема 3. Трансформации института здравоохранения.

3.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 8 часов.

3.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 2 часа.

3.3. Подготовка к дискуссии на занятии – 6 часов. Итого: 20 часов.

Тема 4. Медицинское знание в постсоциалистическом обществе.

4.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 6 часов.

4.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 8 часов.

4.3. Подготовка к дискуссии на занятии – 2 часа. Итого: 16 часов.

Тема 5. Эмоциональные стили в здравоохранении.

5.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 5 часов.

5.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 5 часов.

5.3. Подготовка презентации – 6 часов. Итого: 16 часов.

Тема 6. Сексуальность и здоровье.

6.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 8 часов.

6.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 10 часов.

6.3. Подготовка к дискуссии на занятии – 2 часа. Итого: 20 часов.

Тема 7. Государственный пронатализм и репродуктивные права.

7.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 8 часов.

7.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 10 часов.

7.3. Подготовка к дискуссии на занятии – 2 часа. Итого: 16 часов.

Тема 8. Маскулинность и здоровье.

8.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 8 часов.

8.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 10 часов.

8.3. Подготовка к дискуссии на занятии – 2 часа. Итого: 16 часов.

Тема 9. Как изучать неравенства при постсоциализме.

9.1. Повторение пройденного на лекциях и практических занятиях материала – 8 часов.

9.2. Самостоятельная работа с рекомендованной литературой, поиск ответов на возникшие в ходе подготовки вопросы – 10 часов.

9.3. Подготовка к дискуссии на занятии – 2 часа. Итого: 16 часов.

6.3 Перечень основных вопросов по изучаемым темам для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Забота как составляющая профессиональной деятельности врача.
2. Здоровье и болезнь в эпоху неолиберализма.
3. Особенности институализации здравоохранения в постсоветской России.
4. Общие вопросы социальной медицины.
5. Объекты управления в системе здравоохранения.
6. Пронатализм и нестабильный гендерный порядок в современной России.
7. Что такое токсичная маскулинность и почему о ней стали говорить.
8. Что такое гендерное неравенство и почему это не о женщинах против мужчин?

6.4 Перечень литературы для самостоятельной работы обучающегося:

1. Freidson, E. (1970) *Profession of Medicine. A Study of the Sociology of Applied Knowledge*. University of Chicago Press. Ch. 2. "Political Organization and Professional Autonomy". P. 23-46
2. Saks, M. (2015) *The professions, state and the market; Medicine in Britain, the United States and Russia*, London: Routledge. Ch 4 'Medicine in Russia'
3. Borozdina E., Novkunskaia A. (2020) Patient-centered care in Russian maternity hospitals: Introducing a new approach through professionals' agency. *Health* (published online before print), <https://doi.org/10.1177/1363459320925871>
4. Rivkin-Fish, M. (2005) *Women's health in post-Soviet Russia: the politics of intervention*. Indiana University Press. Ch. 4 'Taking Responsibility for Ourselves'. P. 123-151.
5. Temkina, A. (2020) 'Childbirth is not a car rental': mothers and obstetricians negotiating consumer service in Russian commercial maternity care. *Critical Public Health* 30 (5): 521-531.
6. Zigon, J.(2010) 'HIV Is God's Blessing' : Rehabilitating Morality in Neoliberal Russia. University of California Press. Ch.6 "Working on the Self". P. 94-111.
7. Cook, L. J. (2017) Constraints on universal health care in the Russian federation: Inequality, informality and the failures of mandatory health insurance reforms, in: Ilcheong, Y. (Ed.), *Towards Universal Health Care in Emerging Economies*, Palgrave Macmillan UK, pp. 269-296.
8. Riska E., Noveskaite A. (2011) Professionalism and Medical Work in a Post-Soviet Society: Between Four Logics. *Anthropology of East Europe Review*, 29(1): 82-93
9. Stepurko, T., Pavlova, M., Gryga, I., Groot, W. (2013) Informal payments for health care services—corruption or gratitude? A study on public attitudes, perceptions and opinions in six central and eastern European countries. *Communist and Post-Communist Studies* 46 (4): 419-431

10. Chirkova, A., Petrenko, A., Vasilyev, P. (2021) Testing Meldonium: Assessing Soviet pragmatic alternatives to the randomized controlled trial. *Clinical Trials* (published online before print) <https://doi.org/10.1177/17407745211008540>.
11. Geltzer, A. (2009) When the standards aren't standard: Evidence-based medicine in the Russian context, *Social Science and Medicine*, 68(3): 526-532.
12. Petryna A. (2002) *Life Exposed: Biological Citizenship after Chernobyl*. Princeton University Press. Ch. 6 'Local science. Organic Processes'. P. 150-190.
13. Lerner, J. (2015) The changing meanings of Russian love: emotional socialism and therapeutic culture on the post-Soviet screen, *Sexuality and Culture*, 19(2), doi: 10.1007/s12119-014-9261-2
14. Matza, T. (2018) *Shock Therapy: Psychology, Precarity, and Well-Being in Post-Socialist Russia*, Duke University Press. Ch. 2 "Wait, and the Train will have left": the success complex and the psychological difference'. P. 71-103.
15. Temkina, A., Litvia, D., Novkunskaia, A. (2021) Emotional styles in Russian maternity hospitals: juggling between khamstvo and smiling. *Emotions and Society* (published online before print) <https://doi.org/10.1332/263169021X16143466495272>.
16. Essig L. (1999) *Queer in Russia: A Story of Sex, Self, and the Other*. Duke University Press. Ch. 3 'Identity Politics and the Politics of Identity', Ch. 4 'Queer subjects and subjectivities'. P. 56-101.
17. Rivkin-Fish, M. (1999) Sexuality education in Russia: defining pleasure and danger for a fledgling democratic society. *Social Science & Medicine* 49(6): 801-814.
18. Rivkin-Fish, M. (2010) Pronatalism, Gender Politics, and the Renewal of Family Support in Russia: Toward a Feminist Anthropology of "Maternity Capital". *Slavic Review* 69(3): 701-724.
19. King, E., Dudina, V., Dubrovskaya, S. (2020): 'You feel sick, you get sick, you still keep going': Central Asian female labour migrants' health in Russia, *Global Public Health* 15(4): 544-557 <https://doi.org/10.1080/17441692.2019.1701060>.
20. Zhabenko, A. (2019) Russian lesbian mothers: between "traditional values" and human rights. *Journal of Lesbian Studies* 23(3): 321-335 <https://doi.org/10.1080/10894160.2019.1598207>.
21. Ashwin, S., Lytkina, T. (2004) Men in Crisis in Russia: The Role of Domestic Marginalization. *Gender & Society*, 18: 189 – 206 <https://doi.org/10.1177/0891243203261263>
22. Pietilä, I., Rytönen, M. (2008) 'Health is not a man's domain': lay accounts of gender difference in life-expectancy in Russia. *Sociology of Health and Illness*, 30(7): 1070–1085
23. Vanke A. (2018) Masculinities, Bodies, and Subjectivities: working-Class Men Negotiating Russian Post-Soviet Gender Order: in: C.Walker, S.Roberts (eds) *Masculinity, Labor, and Neoliberalism. Working-Class Men in International Perspective*. Palgrave Macmillan. P. 195-218
24. Rechel, B., Roberts, B., Richardson, E., Shishkin, S., Shkolnikov, V. M., Leon, D. A., Bobak, M., Karanikolos, M., McKee, M. (2013). Health and health systems in the Commonwealth of Independent States. *The Lancet*, 381(9872): 1145–1155
25. Zubarevich N. (2013) Four Russias: Human Potential and Social Differentiation of Russian Regions and Cities, in: *Russia 2025: scenarios for the Russian future*, Lipman, M., Petrov, N. (eds). Palgrave Macmillan. P 67-85
27. Müller M. (2019) Goodbye, Postsocialism! *Europe-Asia Studies* 71: 4533-4550, DOI: 10.1080/09668136.2019.1578337
27. Szikra D., Szelewa D. (2010) Do Central and Eastern European countries fit the "Western" picture? The example of family policies in Hungary and Poland, in: C.Klenner, S.Leiber (eds) *Welfare states and gender inequality in Central and Eastern Europe*, ETUI. P. 81-114

6.5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

Для обеспечения самостоятельной работы магистрантов по дисциплине «Гендер и здоровье в условиях постсоциализма» разработано учебно-методическое обеспечение в составе:

1. Контрольные задания для подготовки к процедурам текущего контроля (п. 7.2 Рабочей программы).
2. Типовые задания для подготовки к промежуточной аттестации (п. 7.4 Рабочей программы).
3. Рекомендуемые основная, дополнительная литература, Интернет-ресурсы и справочные системы (п. 8, 9 Рабочей программы).
4. Рабочая программа дисциплины размещена в электронной информационно-образовательной среде Университета на электронном учебно-методическом ресурсе АНООВО «ЕУСПб» — образовательном портале LMS Sakai — Sakai@EU.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации

Информация о содержании и процедуре текущего контроля успеваемости, методике оценивания знаний, умений и навыков обучающегося в ходе текущего контроля доводятся научно-педагогическими работниками Университета до сведения обучающегося на первом занятии по данной дисциплине.

Текущий контроль предусматривает подготовку магистрантов к каждому семинарскому занятию, участия в дискуссиях, выполнения презентации, активное слушание на лекциях. Магистрант должен присутствовать на семинарских занятиях, отвечать на поставленные вопросы, показывая, что прочитал разбираемую литературу, представлять содержательные реплики по темам обсуждения.

Текущий контроль проводится в форме оценивания участия в дискуссиях, подготовки и представления презентации, демонстрирующих степень знакомства с дополнительной литературой.

Таблица 5

Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе текущей аттестации

Наименование тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Формы текущего контроля успеваемости	Результаты текущего контроля
Профессии в здравоохранении	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 1	зачтено/ не зачтено
Неолиберальный пациент в условиях постсоциализма	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 2	зачтено/ не зачтено
Трансформации института здравоохранения	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 3	зачтено/ не зачтено
Медицинское знание в пост-	УК-1	ИД.УК-1.1.	З (УК-1)	Дискуссия 4	зачтено/

Наименование тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Формы текущего контроля успеваемости	Результаты текущего контроля
социалистическом обществе		ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	У (УК-1) В (УК-1)		не зачтено
Эмоциональные стили в здравоохранении	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 5 Презентация 1	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Сексуальность и здоровье	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 6	зачтено/ не зачтено
Государственный пронатализм и репродуктивные права	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 7	зачтено/ не зачтено
Маскулинность и здоровье	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 8	зачтено/ не зачтено
Как изучать неравенства при постсоциализме	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 9	зачтено/ не зачтено

Таблица 6

Критерии оценивания

Формы текущего контроля успеваемости	Критерии оценивания
Дискуссия	пассивность, участие без представления аргументов и обоснования точки зрения, несформированность навыков профессиональной коммуникации в группе — не зачтено представление аргументированной научной позиции, обоснование точки зрения в дискуссии, демонстрация навыков профессиональной коммуникации в группе — зачтено
Презентация	Презентация не подготовлена или выполнена частично, профессионально некорректно, с существенными недочетами и нарушениями технологии и требований к выполнению задания, результаты выполнения магистрантом заданий в презентации не представлены или представлены недостаточно полно — не зачтено Презентация подготовлена профессионально грамотно, с соблюдением технологии и требований к выполнению задания, результаты выполнения магистрантом заданий в презентации отражены в полной мере, представлены логично, последовательно — зачтено

7.2 Контрольные задания для текущей аттестации

Примеры тем для презентации

Студенты должны выбрать исследовательскую проблему, связанную с темой курса. Эта проблема будет затем проработана в их итоговом письменном задании (эссе).

В рамках презентации студенты смогут обсудить с другими участниками курса выбранную тему эссе и идеи относительно ее развития.

Презентация должна включать в себя: название проекта; проблему и цели исследования; почему выбранная проблематика важна для академической дискуссии

Перечень литературы для дискуссий на занятиях

Тема 1. Профессии в здравоохранении.

Дискуссия 1.

1. Freidson, E. (1970) *Profession of Medicine. A Study of the Sociology of Applied Knowledge*. University of Chicago Press. Ch. 2. “Political Organization and Professional Autonomy”. P. 23-46

2. Saks, M. (2015) *The professions, state and the market; Medicine in Britain, the United States and Russia*, London: Routledge. Ch 4 ‘Medicine in Russia’

3. Borozdina E., Novkunskaaya A. (2020) Patient-centered care in Russian maternity hospitals: Introducing a new approach through professionals’ agency. *Health (published online before print)*, <https://doi.org/10.1177/1363459320925871>

Тема 2. Неолиберальный пациент в условиях постсоциализма.

Дискуссия 2.

1. Rivkin-Fish, M. (2005) Women’s health in post-Soviet Russia: the politics of intervention. Indiana University Press. Ch. 4 ‘Taking Responsibility for Ourselves’. P. 123-151.

2. Temkina, A. (2020) ‘Childbirth is not a car rental’: mothers and obstetricians negotiating consumer service in Russian commercial maternity care. *Critical Public Health* 30 (5): 521-531.

3. Zigon, J.(2010) *'HIV Is God's Blessing' : Rehabilitating Morality in Neoliberal Russia*. University of California Press. Ch.6 “Working on the Self”. P. 94-111.

Тема 3. Трансформации института здравоохранения

Дискуссия 3.

1. Cook, L. J. (2017) Constraints on universal health care in the Russian federation: Inequality, informality and the failures of mandatory health insurance reforms, in: Ilcheong, Y. (Ed.), *Towards Universal Health Care in Emerging Economies*, Palgrave Macmillan UK, pp. 269-296.

2. Riska E., Noveskaite A. (2011) Professionalism and Medical Work in a Post-Soviet Society: Between Four Logics. *Anthropology of East Europe Review*, 29(1): 82-93

3. Stepurko, T., Pavlova, M., Gryga, I., Groot, W. (2013) Informal payments for health care services—corruption or gratitude? A study on public attitudes, perceptions and opinions in six central and eastern European countries. *Communist and Post-Communist Studies* 46 (4): 419-431

Тема 4. Медицинское знание в пост-социалистическом обществе.

Дискуссия 4.

1. Chirkova, A., Petrenko, A., Vasilyev, P. (2021) Testing Meldonium: Assessing Soviet pragmatic alternatives to the randomized controlled trial. *Clinical Trials (published online before print)* <https://doi.org/10.1177/17407745211008540>.

2. Geltzer, A. (2009) When the standards aren’t standard: Evidence-based medicine in the Russian context, *Social Science and Medicine*, 68(3): 526-532.

3. Petryna A. (2002) *Life Exposed: Biological Citizenship after Chernobyl*. Princeton University Press. Ch. 6 ‘Local science. Organic Processes’. P. 150-190.

Тема 5. Медицинское знание в пост-социалистическом обществе

Дискуссия 5.

1. Lerner, J. (2015) The changing meanings of Russian love: emotional socialism and therapeutic culture on the post-Soviet screen, *Sexuality and Culture*, 19(2), doi: 10.1007/s12119-014-9261-2

2. Matza, T. (2018) *Shock Therapy: Psychology, Precarity, and Well-Being in Post-Socialist Russia*, Duke University Press. Ch. 2 “Wait, and the Train will have left”: the success complex and the psychological difference’. P. 71-103.

3. Temkina, A., Litvia, D., Novkunskaia, A. (2021) Emotional styles in Russian maternity hospitals: juggling between khamstvo and smiling. *Emotions and Society (published online before print)* <https://doi.org/10.1332/263169021X16143466495272>.

Тема 6. Сексуальность и здоровье

Дискуссия 6.

1. Essig L. (1999) *Queer in Russia: A Story of Sex, Self, and the Other*. Duke University Press. Ch. 3 'Identity Politics and the Politics of Identity', Ch. 4 'Queer subjects and subjectivities'. P. 56-101.

2. Rivkin-Fish, M. (1999) Sexuality education in Russia: defining pleasure and danger for a fledgling democratic society. *Social Science & Medicine* 49(6): 801-814.

Тема 7. Государственный пронатализм и репродуктивные права

Дискуссия 7.

1. Rivkin-Fish, M. (2010) Pronatalism, Gender Politics, and the Renewal of Family Support in Russia: Toward a Feminist Anthropology of "Maternity Capital". *Slavic Review* 69(3): 701-724.

2. King, E., Dudina, V., Dubrovskaya, S. (2020): 'You feel sick, you get sick, you still keep going': Central Asian female labour migrants' health in Russia, *Global Public Health* 15(4): 544-557 <https://doi.org/10.1080/17441692.2019.1701060>.

3. Zhabenko, A. (2019) Russian lesbian mothers: between "traditional values" and human rights. *Journal of Lesbian Studies* 23(3): 321-335 <https://doi.org/10.1080/10894160.2019.1598207>.

Тема 8. Маскулинность и здоровье

Дискуссия 8.

1. Ashwin, S., Lytkina, T. (2004) Men in Crisis in Russia: The Role of Domestic Marginalization. *Gender & Society*, 18: 189 – 206 <https://doi.org/10.1177/0891243203261263>

2. Pietilä, I., Rytönen, M. (2008) 'Health is not a man's domain': lay accounts of gender difference in life-expectancy in Russia. *Sociology of Health and Illness*, 30(7): 1070–1085

3. Vanke A. (2018) Masculinities, Bodies, and Subjectivities: working-Class Men Negotiating Russian Post-Soviet Gender Order: in: C.Walker, S.Roberts (eds) *Masculinity, Labor, and Neoliberalism. Working-Class Men in International Perspective*. Palgrave Macmillan. P. 195-218

Тема 9. Как изучать неравенства при постсоциализме

Дискуссия 9.

1. Rechel, B., Roberts, B., Richardson, E., Shishkin, S., Shkolnikov, V. M., Leon, D. A., Bobak, M., Karanikolos, M., McKee, M. (2013). Health and health systems in the Commonwealth of Independent States. *The Lancet*, 381(9872): 1145–1155

2. Zubarevich N. (2013) Four Russias: Human Potential and Social Differentiation of Russian Regions and Cities, in: *Russia 2025: scenarios for the Russian future*, Lipman, M., Petrov, N. (eds). Palgrave Macmillan. P 67-85

3. Müller M. (2019) Goodbye, Postsocialism! *Europe-Asia Studies* 71: 4533-4550, DOI: 10.1080/09668136.2019.1578337

– 4. Szikra D., Szelewa D. (2010) Do Central and Eastern European countries fit the "Western" picture? The example of family policies in Hungary and Poland, in: C.Klenner, S.Leiber (eds) *Welfare states and gender inequality in Central and Eastern Europe*, ETUI. P. 81-114.

7.3 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, выставляемый на основе письменной работы (эссе).

Перед зачетом с оценкой проводится консультация, на которой преподаватель отвечает на вопросы магистрантов.

В результате промежуточного контроля знаний студенты получают аттестацию по дисциплине.

Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
зачет с оценкой / письменная работа (эссе)	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	<p>Письменная работа (эссе) соответствует следующим требованиям:</p> <p>вопрос раскрыт развернуто, использована основная и дополнительная литература по курсу, соблюдены структура и научный стиль, сформулированы выводы, аргументация убедительна, правильно оформлен библиографический аппарат и т.д.</p> <p>Магистрант демонстрирует: глубокое усвоение программного материала; изложение данного материала исчерпывающе, последовательно, четко; умение делать обоснованные выводы; соблюдение норм устной и письменной литературной речи.</p>	Зачтено, отлично
				<p>В письменной работе (эссе) не соблюдены некоторые требования: вопрос раскрыт в целом полно, но данные представлены недостаточно убедительно, выводы сформулированы недостаточно четко, аргументация недостаточно убедительна, использована основная и дополнительная литература по курсу.</p> <p>Магистрант демонстрирует: твердое знание материала курса; последовательное изложение материала; знание теоретических положений без обоснованной их аргументации; соблюдение норм устной и письменной литературной речи.</p>	Зачтено, хорошо
				<p>Письменная работа (эссе) содержит существенные оплошности: нарушено сразу несколько требований, например, выводы плохо обоснованы; есть фактические ошибки, вопрос раскрыт частично,</p>	Зачтено, удовлетворительно

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
				использована основная, но не использована дополнительная литература по курсу. Магистрант демонстрирует: знание основного материала, но владение им не в полном объеме; допущение существенных неточностей; допущение недостаточно правильных формулировок; допущение нарушения логической последовательности в изложении материала; наличие нарушений норм литературной устной и письменной речи.	
				Письменная работа (эссе) не представлена или не отвечает предъявляемым требованиям: вопрос не раскрыт, не использована литература по курсу, магистрант допускает нарушение научного стиля, структуры изложения ответа, не аргументирует свои тезисы и идеи. Магистрант демонстрирует: незнание значительной части программного материала: наличие существенных ошибок в определениях, формулировках, понимании теоретических положений; бессистемность при ответе на поставленный вопрос; отсутствие в ответе логически корректного анализа, аргументации, классификации; наличие нарушений норм устной и письменной литературной речи.	Не зачтено, неудовлетворительно

Результаты сдачи промежуточной аттестации по направлениям подготовки уровня магистратуры оцениваются по стобалльной системе оценки в соответствии с Положением о формах, периодичности и порядке организации и проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в АНООВО «ЕУСПб» следующим образом согласно таблице 7а.

Таблица 7а

Система оценки знаний обучающихся

Пятибалльная (стандартная) система	Стобалльная система оценки	Бинарная система оценки
5 (отлично)	100-81	зачтено
4 (хорошо)	80-61	
3 (удовлетворительно)	60-41	
2 (неудовлетворительно)	40 и менее	не зачтено

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в оценках «зачтено, удовлетворительно», «зачтено, хорошо», «зачтено, отлично» показывают уровень сформированности у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры).

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в оценке «не зачтено, неудовлетворительно», показывают не сформированность у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры).

7.4 Типовые задания к промежуточной аттестации

Для прохождения промежуточной аттестации студентам следует подготовить письменную работу (эссе).

Основные требования к написанию эссе:

Объем эссе около 3000 слов. В эссе необходимо применить изученные в ходе дисциплины методы эпидемиологической науки к выбранной теме, продемонстрировав их понимание. Предлагается использовать понятия, аналитические инструменты и методологию, которые обсуждались в данном курсе. Необходимо интегрировать в эссе адекватную подходу терминологию, понятийный аппарат и методологию для решения поставленной задачи.

Работа должна начинаться с постановки исследовательской проблемы, содержать аналитическую часть и выводы. Необходимо обозначить логику изложения. В эссе можно использовать эмпирический материал, если он имеется, сформулировав теоретические рамки для решения задачи. Если используется эмпирический материал, необходимо кратко описать объект и включить литературу по теме исследования.

Перечень тем финальных эссе:

Студенты должны выбрать исследовательскую проблему, связанную с темой курса.

7.5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Таблица 8

Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот.с Таблицей 1)	Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)
УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	Дискуссия, презентация, письменная работа (эссе)

Таблица 9

Описание средств оценки индикаторов достижения компетенций

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
Дискуссия	Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и участия в дискуссии, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения
Презентация	Магистрант должен быть готовым в ходе выполнения презентация, выполнять следующие действия:

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
	1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения
Письменная работа (эссе)	Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и написания эссе, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения

8. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

8.1. Основная литература

1. Пачи, П. Гендерные проблемы в странах с переходной экономикой / П. Пачи ; пер. с англ. Е. Селивановой. – Москва : Весь Мир, 2003. – 186 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=128384>. – ISBN 5-7777-0287-2. – Текст : электронный.

2. Вялых, Н. А. Конфликты и социальное неравенство в здравоохранении : учебное пособие : [16+] / Н. А. Вялых ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону ; Таганрог : Южный федеральный университет, 2020. – 170 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=612330> – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-9275-3493-7. – Текст : электронный.

8.2. Дополнительная литература

1. Ковальчук, М. С. Технологии медико-социальной работы по охране репродуктивного здоровья женщин / М. С. Ковальчук ; Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова. – Москва : б.и., 2020. – 65 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=597433>. – Текст : электронный.

2. Скляр, Т. М. Экономика и управление здравоохранением [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / Т. М. Скляр. □ СПб.: Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2004. 184 с. ISBN 5-288-03494-X. Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/493503>.

9. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

9.1 Программное обеспечение

При осуществлении образовательного процесса магистрантами и профессорско-преподавательским составом используется следующее лицензионное программное обеспечение:

1. OS Microsoft Windows (OVS OS Platform)
2. MS Office (OVS Office Platform)
3. Adobe Acrobat Professional 11.0 MLP AOO License RU
4. Adobe CS5.5 Design Standart Win IE EDU CLP
5. ABBYY FineReader 11 Corporate Edition
6. ABBYY Lingvo x5
7. Adobe Photoshop Extended CS6 13.0 MLP AOO License RU
8. Adobe Acrobat Reader DC /Pro – бесплатно
9. Google Chrome – бесплатно
10. Opera – бесплатно
11. Mozilla – бесплатно

12. VLC – бесплатно

9.2 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Информационно-справочные системы

1. Гарант.Ру. Информационно-правовой портал: <http://www.garant.ru>
2. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»: <http://window.edu.ru/>
3. Открытое образование. Ассоциация «Национальная платформа открытого образования»: <http://npoad.ru>
4. Официальная Россия. Сервер органов государственной власти Российской Федерации: <http://www.gov.ru>
5. Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации: <http://pravo.gov.ru>
6. Правовой сайт КонсультантПлюс: <http://www.consultant.ru/sys>
7. Российское образование. Федеральный портал: <http://www.edu.ru>

Профессиональные базы данных информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. Google. Книги: <https://books.google.com>
2. Internet Archive: <https://archive.org>
3. Koob.ru. Электронная библиотека «Куб»: <http://www.koob.ru/philosophy/>
4. SOC.LIB.RU. Социология, психология, управление: <http://soc.lib.ru/>
5. Socioline.ru. Учебники, монографии по социологии: <http://socioline.ru>
6. Библиотека Гумер – гуманитарные науки: <http://www.gumer.info>
7. Библиотека Ихтика [ihtik.lib.ru]: <http://ihtik.lib.ru/>
8. Докусфера — Российская национальная библиотека: <http://leb.nlr.ru>
9. ЕНИП — Электронная библиотека «Научное наследие России»: <http://e-heritage.ru/>
10. Интелрос. Интеллектуальная Россия: <http://www.intelros.ru/>
11. Национальная электронная библиотека НЭБ: <http://www.rusneb.ru>
12. Неприкосновенный запас: <http://magazines.russ.ru/nz/>
13. Президентская библиотека: <http://www.prlib.ru>
14. Российская государственная библиотека: <http://www.rsl.ru/>
15. Российская национальная библиотека: <http://www.nlr.ru/poisk/>

9.3 Лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета

Профессиональные базы данных:

1. **Cambridge University Press** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press: [https://www.cambridge.org/](https://www.cambridge.org;)
2. **East View** – 100 ведущих российских журналов по гуманитарным наукам (архив и текущая подписка): [https://dlib.eastview.com/browse/](https://dlib.eastview.com/browse;)
3. **Ebook Central** коллекция электронных книг **Academic Complete** библиотеки компании **ProQuest** — **Ebook Central** — более 140 тыс. электронных научных книг крупнейших издательств мира: [https://ebookcentral.proquest.com/](https://ebookcentral.proquest.com;)
4. **EBSCO** – научные журналы, справочники, полнотекстовые и многопрофильные базы данных: [http://search.ebscohost.com/](http://search.ebscohost.com;)
5. **eLIBRARY.RU** — Российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций, наукометрическая база данных: [http://elibrary.ru/](http://elibrary.ru;)
6. **JSTOR** – полнотекстовая база данных междисциплинарного характера,

включающая более тысячи научных журналов по гуманитарным, социальным наукам и математике с их первого выпуска: <http://www.jstor.org/>;

7. **Oxford Reference Online** — словари издательства Oxford University Press - <http://www.oxfordreference.com/>;

8. **Oxford University Press** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Oxford University Press (текущая подписка и архив): <http://www.oxfordjournals.org/en/>;

9. **Project MUSE Standard Collection** — полные тексты более чем 300 журналов по гуманитарным наукам зарубежных научных издательств: <http://muse.jhu.edu/>;

10. **ProQuest Dissertations & Theses** — база диссертаций и дипломных работ: [http://search.proquest.com/pqdtglobal/dissertations](http://search.proquest.com/pqdtglobal/dissertations;);

11. **Sage** — полнотекстовая коллекция журналов издательства Sage (текущая подписка и архив): <http://online.sagepub.com/>;

12. **SCOPUS** – реферативная наукометрическая база данных: [https://www.scopus.com](https://www.scopus.com;);

13. **Taylor&Francis** – полнотекстовая коллекция журналов издательства Taylor&Francis (текущая подписка и архив) – <http://www.tandfonline.com/>;

14. **Web of Science** — реферативная наукометрическая база данных: [http://apps.webofknowledge.com](http://apps.webofknowledge.com;);

15. **Университетская информационная система РОССИЯ** — база электронных ресурсов для учебных программ и исследовательских проектов в области социально-гуманитарных наук: <http://www.uisrussia.msu.ru/>;

16. Электронные журналы по подписке (текущие номера научных зарубежных журналов)

Электронные библиотечные системы:

1. **Znaniium.com** – Электронная библиотечная система (ЭБС) – <http://znaniium.com/>;

2. Университетская библиотека онлайн – Электронная библиотечная система (ЭБС) – <http://biblioclub.ru/>

9.4 Электронная информационно-образовательная среда Университета

Образовательный процесс по дисциплине поддерживается средствами электронной информационно-образовательной среды Университета, которая включает в себя электронный учебно-методический ресурс АНООВО «ЕУСПб» — образовательный портал LMS Sakai — Sakai@EU, лицензионные электронные ресурсы библиотеки Университета, официальный сайт Университета (Европейский университет в Санкт-Петербурге [<https://eu.spb.ru/>]), локальную сеть и корпоративную электронную почту Университета, и обеспечивает:

— доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

— фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

— формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок за эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

— взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет» (электронной почты и т.д.).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронным ресурсам библиотеки Университета, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы по изучаемой дисциплине.

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

В ходе реализации образовательного процесса используются специализированные многофункциональные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий, лабораторных работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Проведение занятий лекционного типа обеспечивается демонстрационным оборудованием.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов предоставляется возможность присутствия в аудитории вместе с ними ассистента (помощника). Для слабовидящих предоставляется возможность увеличения текста на экране ПК. Для самостоятельной работы лиц с ограниченными возможностями здоровья в помещении для самостоятельной работы организовано одно место (ПК) с возможностями бесконтактного ввода информации и управления компьютером (специализированное лицензионное программное обеспечение – Camera Mouse, веб камера). Библиотека университета предоставляет удаленный доступ к электронным ресурсам библиотеки Университета с возможностями для слабовидящих увеличения текста на экране ПК. Лица с ограниченными возможностями здоровья могут при необходимости воспользоваться имеющимся в университете креслом-коляской. В учебном корпусе имеется адаптированный лифт. На первом этаже оборудован специализированный туалет. У входа в здание университета для инвалидов оборудована специальная кнопка, входная среда обеспечена информационной доской о режиме работы университета, выполненной рельефно-точечным тактильным шрифтом (азбука Брайля).

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Гендер и здоровье в условиях постсоциализма»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
1 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в
процессе текущей аттестации**

Информация о содержании и процедуре текущего контроля успеваемости, методике оценивания знаний, умений и навыков обучающегося в ходе текущего контроля доводятся научно-педагогическими работниками Университета до сведения обучающегося на первом занятии по данной дисциплине.

Текущий контроль предусматривает подготовку магистрантов к каждому семинарскому занятию, участия в дискуссиях, выполнения презентации, активное слушание на лекциях. Магистрант должен присутствовать на семинарских занятиях, отвечать на поставленные вопросы, показывая, что прочитал разбираемую литературу, представлять содержательные реплики по темам обсуждения.

Текущий контроль проводится в форме оценивания участия в дискуссиях, подготовки и представления презентации, демонстрирующей степень знакомства с дополнительной литературой.

Таблица 1

**Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их
достижения в процессе текущей аттестации**

Наименование тем (разделов)	Коды компетенций	Индикаторы компетенций	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Формы текущего контроля успеваемости	Результаты текущего контроля
Профессии в здравоохранении	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 1	зачтено/ не зачтено
Неолиберальный пациент в условиях постсоциализма	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 2	зачтено/ не зачтено
Трансформации института здравоохранения	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 3	зачтено/ не зачтено
Медицинское знание в пост-социалистическом обществе	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 4	зачтено/ не зачтено
Эмоциональные стили в здравоохранении	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 5 Презентация 1	зачтено/ не зачтено зачтено/ не зачтено
Сексуальность и здоровье	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 6	зачтено/ не зачтено
Государственный пронатализм и репродуктивные права	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 7	зачтено/ не зачтено

		ИД.УК-1.5.			
Маскулинность и здоровье	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 8	зачтено/ не зачтено
Как изучать неравенства при постсоциализме	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Дискуссия 9	зачтено/ не зачтено

Таблица 2

Критерии оценивания

Формы текущего контроля успеваемости	Критерии оценивания
Дискуссия	пассивность, участие без представления аргументов и обоснования точки зрения, несформированность навыков профессиональной коммуникации в группе — не зачтено представление аргументированной научной позиции, обоснование точки зрения в дискуссии, демонстрация навыков профессиональной коммуникации в группе — зачтено
Презентация	Презентация не подготовлена или выполнена частично, профессионально некорректно, с существенными недочетами и нарушениями технологии и требований к выполнению задания, результаты выполнения магистрантом заданий в презентации не представлены или представлены недостаточно полно — не зачтено Презентация подготовлена профессионально грамотно, с соблюдением технологии и требований к выполнению задания, результаты выполнения магистрантом заданий в презентации отражены в полной мере, представлены логично, последовательно — зачтено

2 Контрольные задания для текущей аттестации

Примеры тем для презентации

Студенты должны выбрать исследовательскую проблему, связанную с темой курса. Эта проблема будет затем проработана в их итоговом письменном задании (эссе).

В рамках презентации студенты смогут обсудить с другими участниками курса выбранную тему эссе и идеи относительно ее развития.

Презентация должна включать в себя: название проекта; проблему и цели исследования; почему выбранная проблематика важна для академической дискуссии

Перечень литературы для дискуссий на занятиях

Тема 1. Профессии в здравоохранении.

Дискуссия 1.

1. Freidson, E. (1970) *Profession of Medicine. A Study of the Sociology of Applied Knowledge*. University of Chicago Press. Ch. 2. “Political Organization and Professional Autonomy”. P. 23-46

2. Saks, M. (2015) *The professions, state and the market; Medicine in Britain, the United States and Russia*, London: Routledge. Ch 4 ‘Medicine in Russia’

3. Borozdina E., Novkunskaaya A. (2020) Patient-centered care in Russian maternity hospitals: Introducing a new approach through professionals’ agency. *Health (published online before print)*, <https://doi.org/10.1177/1363459320925871>

Тема 2. Неолиберальный пациент в условиях постсоциализма.

Дискуссия 2.

1. Rivkin-Fish, M. (2005) Women's health in post-Soviet Russia: the politics of intervention. Indiana University Press. Ch. 4 'Taking Responsibility for Ourselves'. P. 123-151.
2. Temkina, A. (2020) 'Childbirth is not a car rental': mothers and obstetricians negotiating consumer service in Russian commercial maternity care. *Critical Public Health* 30 (5): 521-531.
3. Zigon, J. (2010) *'HIV Is God's Blessing': Rehabilitating Morality in Neoliberal Russia*. University of California Press. Ch.6 "Working on the Self". P. 94-111.

Тема 3. Трансформации института здравоохранения

Дискуссия 3.

1. Cook, L. J. (2017) Constraints on universal health care in the Russian federation: Inequality, informality and the failures of mandatory health insurance reforms, in: Ilcheong, Y. (Ed.), *Towards Universal Health Care in Emerging Economies*, Palgrave Macmillan UK, pp. 269-296.
2. Riska E., Noveskaite A. (2011) Professionalism and Medical Work in a Post-Soviet Society: Between Four Logics. *Anthropology of East Europe Review*, 29(1): 82-93
3. Stepurko, T., Pavlova, M., Gryga, I., Groot, W. (2013) Informal payments for health care services—corruption or gratitude? A study on public attitudes, perceptions and opinions in six central and eastern European countries. *Communist and Post-Communist Studies* 46 (4): 419-431

Тема 4. Медицинское знание в пост-социалистическом обществе.

Дискуссия 4.

1. Chirkova, A., Petrenko, A., Vasilyev, P. (2021) Testing Meldonium: Assessing Soviet pragmatic alternatives to the randomized controlled trial. *Clinical Trials (published online before print)* <https://doi.org/10.1177/17407745211008540>.
2. Geltzer, A. (2009) When the standards aren't standard: Evidence-based medicine in the Russian context, *Social Science and Medicine*, 68(3): 526-532.
3. Petryna A. (2002) *Life Exposed: Biological Citizenship after Chernobyl*. Princeton University Press. Ch. 6 'Local science. Organic Processes'. P. 150-190.

Тема 5. Медицинское знание в пост-социалистическом обществе

Дискуссия 5.

1. Lerner, J. (2015) The changing meanings of Russian love: emotional socialism and therapeutic culture on the post-Soviet screen, *Sexuality and Culture*, 19(2), doi: 10.1007/s12119-014-9261-2
2. Matza, T. (2018) *Shock Therapy: Psychology, Precarity, and Well-Being in Post-Socialist Russia*, Duke University Press. Ch. 2 "Wait, and the Train will have left": the success complex and the psychological difference'. P. 71-103.
3. Temkina, A., Litvia, D., Novkunskaia, A. (2021) Emotional styles in Russian maternity hospitals: juggling between khamstvo and smiling. *Emotions and Society (published online before print)* <https://doi.org/10.1332/263169021X16143466495272>.

Тема 6. Сексуальность и здоровье

Дискуссия 6.

1. Essig L. (1999) *Queer in Russia: A Story of Sex, Self, and the Other*. Duke University Press. Ch. 3 'Identity Politics and the Politics of Identity', Ch. 4 'Queer subjects and subjectivities'. P. 56-101.
2. Rivkin-Fish, M. (1999) Sexuality education in Russia: defining pleasure and danger for a fledgling democratic society. *Social Science & Medicine* 49(6): 801-814.

Тема 7. Государственный пронатализм и репродуктивные права

Дискуссия 7.

1. Rivkin-Fish, M. (2010) Pronatalism, Gender Politics, and the Renewal of Family Support in Russia: Toward a Feminist Anthropology of "Maternity Capital". *Slavic Review* 69(3): 701-724.
2. King, E., Dudina, V., Dubrovskaya, S. (2020): 'You feel sick, you get sick, you still keep going': Central Asian female labour migrants' health in Russia, *Global Public Health* 15(4): 544-557 <https://doi.org/10.1080/17441692.2019.1701060>.

3. Zhabenko, A. (2019) Russian lesbian mothers: between “traditional values” and human rights. *Journal of Lesbian Studies* 23(3): 321-335 <https://doi.org/10.1080/10894160.2019.1598207>.

Тема 8. Маскулинность и здоровье

Дискуссия 8.

1. Ashwin, S., Lytkina, T. (2004) Men in Crisis in Russia: The Role of Domestic Marginalization. *Gender & Society*, 18: 189 – 206 <https://doi.org/10.1177/0891243203261263>

2. Pietilä, I., Rytönen, M. (2008) ‘Health is not a man’s domain’: lay accounts of gender difference in life-expectancy in Russia. *Sociology of Health and Illness*, 30(7): 1070–1085

3. Vanke A. (2018) Masculinities, Bodies, and Subjectivities: working-Class Men Negotiating Russian Post-Soviet Gender Order: in: C.Walker, S.Roberts (eds) *Masculinity, Labor, and Neoliberalism. Working-Class Men in International Perspective*. Palgrave Macmillan. P. 195-218

Тема 9. Как изучать неравенства при постсоциализме

Дискуссия 9.

1. Rechel, B., Roberts, B., Richardson, E., Shishkin, S., Shkolnikov, V. M., Leon, D. A., Bobak, M., Karanikolos, M., McKee, M. (2013). Health and health systems in the Commonwealth of Independent States. *The Lancet*, 381(9872): 1145–1155

2. Zubarevich N. (2013) Four Russias: Human Potential and Social Differentiation of Russian Regions and Cities, in: *Russia 2025: scenarios for the Russian future*, Lipman, M., Petrov, N. (eds). Palgrave Macmillan. P 67-85

3. Müller M. (2019) Goodbye, Postsocialism! *Europe-Asia Studies* 71: 4533-4550, DOI: 10.1080/09668136.2019.1578337

4. Szikra D., Szelewa D. (2010) Do Central and Eastern European countries fit the “Western” picture? The example of family policies in Hungary and Poland, in: C.Klenner, S.Leiber (eds) *Welfare states and gender inequality in Central and Eastern Europe*, ETUI. P. 81-114.

3 Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, выставляемый на основе письменной работы (эссе).

Перед зачетом с оценкой проводится консультация, на которой преподаватель отвечает на вопросы магистрантов.

В результате промежуточного контроля знаний студенты получают аттестацию по дисциплине.

Таблица 3

Показатели, критерии и оценивание компетенций и индикаторов их достижения в процессе промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
зачет с оценкой / письменная работа (эссе)	УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	З (УК-1) У (УК-1) В (УК-1)	Эссе соответствует следующим требованиям: сформулирован исследовательский вопрос, корректно выбраны методы и собраны данные, тема раскрыта, соблюдены структура и научный стиль, сформулированы выводы, аргументация убедительна, правильно оформлен	Зачтено, отлично

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУБ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
				<p>библиографический аппарат и т.д. Магистрант демонстрирует: глубокое усвоение программного материала; изложение данного материала исчерпывающе, последовательно, четко; умение делать обоснованные выводы; соблюдение норм устной и письменной литературной речи. Эссе представлено на защите на высоком профессиональном уровне.</p>	
				<p>В эссе не соблюдены некоторые требования к работе: при раскрытии темы и проблемы (данные представлены недостаточно полно, выводы сформулированы недостаточно четко, аргументация недостаточно убедительна). Магистрант демонстрирует: твердое знание материала курса; последовательное изложение материала; знание теоретических положений без обоснованной их аргументации; соблюдение норм устной и письменной литературной речи. Эссе успешно представлено на защите.</p>	Зачтено, хорошо
				<p>Эссе содержит существенные оплошности: нарушено сразу несколько требований, например, выводы плохо обоснованы; есть фактические ошибки. Магистрант демонстрирует: знание основного материала, но владение им не в полном объеме; допущение существенных неточностей; допущение недостаточно правильных формулировок; допущение нарушения логической последовательности в изложении материала; наличие нарушений норм литературной устной и письменной речи. Эссе представлено на защите.</p>	Зачтено, удовлетворительно

Форма промежуточной аттестации/вид промежуточной аттестации	Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот. с Таблицей 1)	Коды ЗУВ (в соот. с Таблицей 1)	Критерии оценивания	Оценка
				Представленное эссе не отвечает предъявляемым требованиям (либо не предоставление эссе); Магистрант демонстрирует: незнание значительной части программного материала: наличие существенных ошибок в определениях, формулировках, понимании теоретических положений; бессистемность при ответе на поставленный вопрос; отсутствие в ответе логически корректного анализа, аргументации, классификации; наличие нарушений норм устной и письменной литературной речи.	Не зачтено, неудовлетворительно

Результаты сдачи промежуточной аттестации по направлениям подготовки уровня магистратуры оцениваются по стобалльной системе оценки в соответствии с Положением о формах, периодичности и порядке организации и проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в АНООВО «ЕУСПБ» следующим образом согласно таблице 3а.

Таблица 3а

Система оценки знаний обучающихся

Пятибалльная (стандартная) система	Стобалльная система оценки	Бинарная система оценки
5 (отлично)	100-81	зачтено
4 (хорошо)	80-61	
3 (удовлетворительно)	60-41	
2 (неудовлетворительно)	40 и менее	не зачтено

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в оценках «зачтено, удовлетворительно», «зачтено, хорошо», «зачтено, отлично» показывают уровень сформированности у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры).

Результаты промежуточного контроля по дисциплине, выраженные в оценке «не зачтено, неудовлетворительно», показывают не сформированность у обучающегося компетенций по дисциплине в соответствии с картами компетенций образовательной программы «Социальная психология» по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры).

4 Задания к промежуточной аттестации

Для прохождения промежуточной аттестации студентам следует подготовить письменную работу (эссе).

Основные требования к написанию эссе:

Объем эссе около 3000 слов. В эссе необходимо применить изученные в ходе дисциплины методы эпидемиологической науки к выбранной теме, продемонстрировав их понимание. Предлагается использовать понятия, аналитические инструменты и методологию, которые обсуждались в данном курсе. Необходимо интегрировать в эссе

адекватную подходу терминологию, понятийный аппарат и методологию для решения поставленной задачи.

Работа должна начинаться с постановки исследовательской проблемы, содержать аналитическую часть и выводы. Необходимо обозначить логику изложения. В эссе можно использовать эмпирический материал, если он имеется, сформулировав теоретические рамки для решения задачи. Если используется эмпирический материал, необходимо кратко описать объект и включить литературу по теме исследования.

Перечень тем финальных эссе:

Студенты должны выбрать исследовательскую проблему, связанную с темой курса.

5 Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Таблица 4

Средства оценки индикаторов достижения компетенций

Коды компетенций	Индикаторы компетенций (в соот.с Таблицей 1)	Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)
УК-1	ИД.УК-1.1. ИД.УК-1.2. ИД.УК-1.3. ИД.УК-1.4. ИД.УК-1.5.	Дискуссия, презентация, письменная работа (эссе)

Таблица 5

Описание средств оценки индикаторов достижения компетенций

Средства оценки (в соот. с Таблицами 5, 7)	Рекомендованный план выполнения работы
Дискуссия	Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и участия в дискуссии, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения
Презентация	Магистрант должен быть готовым в ходе выполнения презентация, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения
Письменная работа (эссе)	Магистрант должен быть готовым в ходе подготовки и написания эссе, выполнять следующие действия: 1. Анализирует проблемную ситуацию, определяет пробелы в информации, оценивает надёжность источников информации, разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения