

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ПСИХОЛОГИЯ КОНФЛИКТА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач – педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Цель дисциплины

- изучение основных подходов к анализу социально - психологических конфликтов в медицине, в обществе в целом;
- формирование у студентов практических умений анализировать конкретные виды конфликтов, реализуя технологи предупреждения, урегулирования и разрешения.

Область профессиональной деятельности студентов, освоивших программу дисциплины, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности студентов, являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся студенты, освоившие программу дисциплины:

- медицинская;
- научно- исследовательская.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих **задачах профессиональной деятельности** специалиста в соответствии с ФГОС ВО:

медицинская деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно - управленческая деятельность:

- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

Задачи дисциплины:

- формирование понятия характеристики конфликтологии как междисциплинарной области, теории конфликта (понятие конфликт, его структура, виды динамики, функции в обществе);
- ознакомление с особенностями конфликтов (специфика конфликтных ситуаций, его субъектов и объекта, динамики, позиции специалиста в конфликте);
- формирование представлений о моделях управления конфликтами (предупреждение, профилактика, минимизация, разрешение, конструктивное завершение);
- развитие практических умений :диагностики и анализа конфликтной ситуации, использования в конфликтах стратегий избегания, приспособления, соперничества, компромисса, сотрудничества, организации и ведения дискуссии; пассивного и активного восприятия информации, конструктивного завершения конфликтного взаимодействия; построения коммуникации в позитивной коннотации.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина относится к вариативной части, блоку В.ДВ 6. Данный курс имеет особую актуальность и ярко выраженный проблемный характер вследствие наличия разнообразных нерешенных социальных конфликтов в современном обществе. Этот курс описывает не только общие методологические подходы к анализу конфликта, но и конкретное применение конфликтологических методов, способов и приемов анализа информации о подобных социальных явлениях. Основная задача дисциплины «Психология конфликта» состоит в том, чтобы создать условия для усвоения студентами определенного минимума теоретических знаний и апробирования определенного круга практических умений и навыков по прогнозированию, предупреждению, управлению, урегулированию и разрешению конфликтных ситуаций в медицине и различных сферах человеческой жизни. Курс

«Психология конфликта» охватывает широкий круг вопросов: теория и методология конфликта, внутриличностные и межличностные, производственные, семейные и другие конфликты, переговорный процесс как основной способ урегулирования и разрешения конфликтных ситуаций.

Выбор данного направления обусловлен социальной ролью медицины. Реализация Национального проекта «Здоровье» позволила решить некоторые насущные задачи, но породила и новые проблемы. Манифестацией конфликтогенности отечественной медицины и здравоохранения является падение престижа профессии врача в обществе. Это явление нельзя объяснить некими цивилизационными изменениями, поскольку в других развитых странах ничего подобного не наблюдается. Но в мире, как и в нашей стране, отмечаются другие кризисные признаки в развитии медицины и здравоохранения. К ним можно отнести расширение медиализации, присвоение медициной функций социального контроля, транснациональное расширение фармацевтического рынка, смена моделей взаимоотношения врача и пациента как результат коммерциализации медицины, изменение конфигурации медицинских практик под влиянием новых биотехнологий и др. Конфликтогенный потенциал медицины как социального института проявляется на всех уровнях общественной жизни. В то же время, его изучение носит дискретный характер и содержит немало «белых пятен». Так, с нашей точки зрения, почти отсутствует или вскользь осмысливается сущность конфликта в системе здравоохранения, в медицине как системе intersubjectных взаимодействий и взаимоотношений. В то же время, конфликты в корпоративной среде медицинских профессионалов — это реальный факт, который невозможно отрицать и который существует не только в границах социoprofessionalной группы медицинских работников, но и проецируется за ее пределы — на отношения с субъектами, находящимися в поле данной деятельности, в частности, с потребителями медицинских услуг.

Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения данной дисциплины, имеют большое значение для подготовки к производственной практике. Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении психологии и педагогики, нормальной физиологии.

3. Результаты обучения

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

- способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

| Код компетенции | Перечень знаний, умений навыков (трудовые действия, проф. стандарт) | Количество повторений |
|---|---|-----------------------|
| ОК-4 - способен действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую | Знать - называет принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами (профстандарт); - как соблюдать врачебную этику (профстан- | |

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> - выступает за предпочтительность тактики переговоров оппонентов; - применяет конфликтологическую типологию переговоров. – применяет эффективность демонстрации: а) уважения к оппонентам, б) толерантности, в) оценок действия, а не качеств людей, г) превалирования общих и разных интересов над противоположными, д) расхождения целей и интересов оппонента, е) прошлого позитивного опыта единства оппонентов, ж) наличие общего "врага"; - применяет тактику взаимных уступок, конструктивных шагов, сглаживания острых проблем, переключения на более значимые ценности, рационализация целей, противодействия аккумуляции отрицательных эмоций; - применяет методы работы с детьми раннего возраста дошкольников, школьников в лечебном образовательном учреждении, системой альтернативного медико-психологического сопровождения, детей раннего и дошкольного возраста на этапе пребывания в лечебном учреждении. | <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> |
| <p>ОК- 8 - способен и готов <u>осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм,</u></p> | <p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы конфиденциальности, научной объективности и равног отношения конфликтолога к сторонам конфликта, рекомендательный характер консультаций; - понятие профилактики и прогнозирования конфликтов; - объективные и организационно-управленческие условия предупреждения конфликтов; - социально-психологические условия профилактики конфликтов - методы психокоррекции конфликтного поведения оппонентов – характеристику понятия «управленческое решение» как условие предупреждения конфликтов; - основные способы оценки управленческих решений в конфликте; - сущность конфликтологического посредничества; - типы посредничества: легитимное и противоправное, государственное и общественное, официальное и неофициальное, формальное и реальное, научное и ненаучное; - формы посредничества в конфликте: консультационная, арбитражная, "челночная" и медиаторная. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять специфику конфликтологических переговоров, критерии их эффективности; - осуществлять роль медиатора переговоров, его | <p>8</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>функции и требования к нему;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять причины малой применимости переговорно-медиаторского способа решения конфликтов; - использовать технологию решения конфликта путем переговоров, а именно: подготовка к переговорам. Задачи и методика первой беседы медиатора с первым клиентом; – осуществлять методику первой беседы с другим конфликтером, проводить анализ итогов бесед, определяя круг проблем, подлежащих обсуждению на переговорах, их фрагментация и дифференциация по важности и сложности решения. Последовательность обсуждения проблем на переговорах. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - применяет правила неконфликтного общения; - применяет комплименты, в общении, правила их построения и произнесения; - применяет эмпатию как чувство и конфликтологическую методику; - применяет приемы активного и эмпатического слушания, личного немногословия и переключения внимания собеседника; - имеет понятия о конфликтологических методиках критики и реагирования на критику; - применяет правила референтной группы и учета порога психологической раздражимости; - применяет методики снятия эмоциональной перенапряженности в межличностных отношениях. | <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> |
| <p>ПК- 16 - готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (профстандарт);</p> | <p>Знать основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования (профстандарт);</p> <p>формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала (профстандарт);</p> <ul style="list-style-type: none"> - называет методики повышения эффективности общения в конфликте и преодоления коммуникативных барьеров; - дает характеристику процессу принятия решений в конфликтных ситуациях; - называет виды каналов коммуникаций; - дает понятие «установление основных каналов коммуникаций» в конфликте; - называет проблему выбора канала коммуникации в конфликте для посредника; - называет достоинства и недостатки различных форм передачи информации. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обучение детей и членов их семей | <p>8</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | <p>навыкам здорового образа жизни (профстандарт),</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) (профстандарт); - объясняет санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни (профстандарт); - объясняет выявленные и условия возникновения конфликтов в медицине, учитывая следующие позиции: исследовании личностных профилей медицинских работников в результате применения наблюдения и стандартизированных опросников склонность к конфликтности и тенденция к избеганию конфликтов; - использовать тактику поведения в конфликте, которая зависит от степени конфликтности и уровня конфликтности медицинского работника; - использовать и осуществлять диагностические методики, методика диагностики межличностных отношений Т. Лири. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни (профстандарт), методами способами технологиями предупреждения конфликтов сотрудников, нормализации взаимоотношений; - применяет стратегии предупреждения конфликтов в коллективах организаций мы считаем, прежде всего, снижение уровня конфликтности тех людей, которые склонны к их разжиганию; - применяет методы приемы работы по осуществлению данного подхода может идти по двум направлениям: <p>коррекция субъективных (внутренних) условий конфликтной личности в ходе индивидуальной работы, создание организационно-управленческих условий, способствующих снижению проявлений конфликтности.</p> | <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> |
|--|--|---|

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы,
72 академических часа.**

| Курс | семестр | Количество часов | | | Форма промежуточного контроля |
|------|---------|--------------------|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| | | Всего в часах и ЗЕ | Часы контактной работы | Часы самостоятельной работы | |
| 6 | С | 72–2 ЗЕ | 54 | 18 | зачет |

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Теоретико-методологические основы конфликтологии.

1.1. Конфликтология: предмет и задачи науки и учебной дисциплины

Конфликтология как наука о социальных конфликтах. Научный статус конфликтологии, ее объект, предмет, проблемное поле, основные категории и функции. Конфликты как закономерное явление природы, общества и сознания. Многообразие наук, изучающих конфликты, их предметная специфика.

История развития науки о конфликтах. Структура и уровни конфликтологического знания. Теоретическая конфликтология как междисциплинарное знание об общих закономерностях возникновения, развития и преодоления конфликтов в общественной жизни. Прикладная конфликтология как знание способов управления конфликтами, их профилактики и решения. Эмпирическая конфликтология как знание и использование методологии, методов и методик исследования конфликтов и их диагностики. Отраслевые конфликтологии.

Конфликтология как учебная дисциплина. Обзор учебной литературы и методических пособий по конфликтологии.

1.2. История становления конфликтологии. Формирование отечественной конфликтологии

Философские истоки конфликтологии. Конфликтологические представления об общественном развитии Аристотеля и Платона. Идеи Бэкона, Декарта, Локка, Канта, Гоббса и Руссо об институционализации конфликтов и договорных формах их профилактики и преодоления.

Исходные для конфликтологии идеи Г. Спенсера. Конфликт как неизбежное явление общественной жизни, проявление противоречий между частями общественного организма. Диалектические теории конфликта, их общие черты и основные варианты. Теория революционного и классового конфликта К. Маркса. Объективные и субъективные предпосылки, причины и первопричина конфликта. Дефицит ресурсов как первопричина конфликта. Революционная ситуация. Конфликт как источник революционного изменения общества. Конфликтологическая значимость учения К. Маркса. Конфликтологическая концепция Р. Дарендорфа. Конфликт как перераспределение власти, авторитета и социальных ролей. Диалектичность конфликта, возможность его насильственно-революционных и мирно-реформистских форм и следствий.

Конфликтный функционализм. Учения о конфликте Э. Дюркгейма и М. Вебера. Суть теории Г. Зиммеля. Конфликт как форма социации. Биологическая и психическая природа социальных конфликтов. Функции конфликта по отношению к социальной системе и к участвующим в нем сторонам. Теории конфликта Т. Парсонса, Н. Смелзера и Л. Коузера. Типология социальных конфликтов, разграничение общих, типологических и специфических характеристик конфликтов.

Конфликтологические идеи дореволюционных российских социологов (П.А. Сорокин, В.М. Бехтерев, А.С. Звоницкая). Причины и следствия уничтожения российской конфликтологии и господства идеологии "бесконфликтности" социалистического общества.

Современные конфликтологические теории и их "среднеуровневый" характер (К. Боулдинг, Д. Бертон, Л. Крисберг, Р. Гарнер, Т.Х. Маршалл, Й. Галтунг, Н. Иельс, У. Мастенбрук). Традиционное и инновационное содержание современной теоретической конфликтологии. Варианты синтезирования диалектических и функционалистских концепций (Г. Блейлок, А. Гидденс, Р. Коллинз, В. Лефевр, Д. Рекс и др.). Обобщение итогов междисциплинарных исследований конфликтов (Р. Кохен, Р. Даль, М. Крозье, Ф. Перкин, Г. Райффл, Д. Рул, А. Обершелл, Ч. Тилли, Р. Кромпртон, Т. Ньюм, К. Бейли, Т. Шеллинг, А. Рапорт и др.).

1.3. Конфликты в медицине.

Уровни конфликтов в медицине: вертикальные, горизонтальные. На уровне «общества» по поводу проводимой в обществе политики в области здравоохранения между основной частью граждан (гражданским обществом) с одной стороны — и высшими руководящими структурами (органами власти) — с другой.

На уровне «администрация» возможны как вертикальные конфликты между различными уровнями управленческих структур, так и горизонтальные — например, между различными лечебными учреждениями. Конфликты на уровне «врач-больной» объективные, субъективные и нереалистические конфликты. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине. Противоречия в конфликтологии, их характеристика.

Раздел 2. Технологии разрешения конфликтов.

2.1. Природа социального конфликта, его структурные элементы. Источники и причины конфликта

Диагностика конфликта как исследовательская технология. Обязательный минимум диагностических операций и его пополнение с учетом типа диагностируемого конфликта. Общие правила диагностики конфликтов.

Выявление полного состава участников конфликта и их ролей в конфликте: конфликтеров, инициаторов, провокаторов и организаторов конфликта, ядра конфликта, партий конфликтеров, "болота", жертв и посредников конфликта. Определение предмета конфликта и позиций конфликтеров; мотивировок конфликтеров и степени их совпадения; коренных интересов конфликтеров и меры их расхождения; целей, преследуемых конфликтерами в данном конфликте; моделей соответствия этих целей интересам участников конфликта.

Анализ динамики конфликта, его движущих сил. Выяснение этапа развитости конфликта, его предыдущих фаз, прогнозирование будущих стадий и возможности вхождения конфликта в порочный круг. Оценка значимости действий конфликтеров на актуальном этапе конфликта для социальной системы, элементами которой они являются. Установление формулы конфликта. Выявление повода или предлога, положившего начало инциденту конфликта. Установление показателей длительности, перманентности и остроты конфликта.

Определение системы причин конфликта: объективных и субъективных, реальных и мнимых, первичных и порожденных предыдущими фазами конфликтных взаимодействий, устранимых и неустраимых. Выяснение факторов, ослабляющих и усиливающих психосфон конфликта. Исчисление цены конфликта и затрат на его преодоление. Выбор соответствующей показателям диагностики конфликта модели его решения. Точность диагностики конфликта как условие его оптимального решения. Определение методик реализации выбранной модели. Формулирование рекомендаций.

Специфика диагностики внутриличностных, межличностных, личностно-групповых, семейных, внутри- и межорганизационных, политических, экономических, экологических,

межконфессиональных, межнациональных, межгосударственных и глобальных конфликтов. Отличия объемов и качества информации, необходимой для полной диагностики конфликтов разных типов.

2.2. Регулирование и разрешение социальных кризисов и конфликтов. Этапы и последовательность оптимального урегулирования конфликтов

Понятие "модель решения конфликта". Зависимость выбора модели решения конфликта от его диагностики.

"Силовая" модель, условия ее применения, возможности и ограничения. Обязательность легитимности и / или харизматичности посредника при использовании "силовой" модели. Компромисс как модель решения конфликта. Критика идеи безграничных возможностей компромисса. Интегративная модель, ее универсальность, эффективность и сложность. Конфликтология как наука о "третьем варианте поведения конфликтеров". Причины редкого применения интегративной модели в российской действительности.

Взаимосвязь моделей решения конфликтов со стратегией поведения конфликтеров и посредников конфликта.

Критерии разрешения урегулирования конфликта: консенсус, отсутствие победителей и побежденных, конструктивный социальный эффект. Парадигма разрешимости социальных конфликтов и невозможности окончательных решений. Определение основных понятий – регулирование, разрешение, управление, предотвращение социальных конфликтов. Институализация и легитимизация конфликтов. Условия легитимности вмешательства в конфликт. Структурирование конфликтующих групп. Основные формы регулирования конфликтов. Способы завершения конфликта. Медиация (посредничество), типы медиаторов, их роли в принятии решения. Этапы процесса медиации. Тактики взаимодействия третьей стороны с оппонентами. Деятельность руководителя по урегулированию организационных конфликтов.

Социальный кризис: сущность, формы проявления, актуальность в современной России, типичные причины, методы изучения, профилактики и решения. Принципы и методики регулирования конфликтов. Роль социальных служб в разрешении конфликтов: опыт, проблемы, перспективы.

2.3. Проблема предупреждения и предотвращения конфликтов.

Понятие профилактики и прогнозирования конфликтов. Объективные и организационно-управленческие условия предупреждения конфликтов. Социально-психологические условия профилактики конфликтов. Методы психокоррекции конфликтного поведения оппонентов. Управленческое решение как условие предупреждения конфликтов. Основные способы оценки управленческих решений в конфликте. Сущность конфликтологического посредничества. Необходимость и специфика посреднической деятельности в конфликтах. Типы посредничества: легитимное и противоправное, государственное и общественное, официальное и неофициальное, формальное и реальное, научное и ненаучное. Формы посредничества в конфликте: консультационная, арбитражная, "челночная" и медиаторная. Разновидности этих форм: разовое, абонементное и постоянное конфликтологическое консультирование. Конфликтологический консалтинг, способы его организации. Требования к знаниям, умениям и этике конфликтологов-консультантов. Исследовательский аспект консультативного посредничества. Принципы конфиденциальности, научной объективности и равного отношения конфликтолога к сторонам конфликта, рекомендательный характер консультаций. Платное и бесплатное консультирование конфликтеров: зарубежный и российский опыт.

2.4. Общая характеристика медиаторного посредничества.

Специфика конфликтологических переговоров, критерии их эффективности. Медиатор переговоров, его функции и требования к нему. Причины малой применимости переговорно-медиаторского способа решения конфликтов в современной России. Технология решения конфликта путем переговоров. Подготовка к переговорам. Задачи и методика первой беседы медиатора с первым клиентом. Цели и методика первой беседы с другим

конфликтером. Анализ итогов бесед. Определение круга проблем, подлежащих обсуждению на переговорах, их фрагментация и дифференциация по важности и сложности решения. Последовательность обсуждения проблем на переговорах. Пространственно-временные рамки переговоров. Правила и процедуры ведения переговоров. "Стоп-техника", "Да-техника" и другие приемы достижения консенсуса. Обязательность оценки итогов переговоров и желательность их документирования.

Раздел 3. Проблема типологии конфликтов

3.1. Человеческий фактор в конфликте: типы конфликтных личностей

Сущность межличностного конфликта и специфика его рассмотрения социологией, психологией, психологией медицины. Ошибочность переоценки психологической природы и недооценки социальных факторов межличностных противодействий. Типология межличностных конфликтов по уровням общения.

Конфликты на невербальном уровне общения. Значимость внешнего вида, мимики и жестуляции в межличностной конфликтности. "Пароль для друзей" и методика улыбки. Кластеры жестов. Конфликтологическая значимость обаяния, осязания и биопольного взаимодействия. Сущность механизма аттракции и его роль в межличностных конфликтах.

Конфликты на вербальном уровне общения. Роль норм культуры общения в решении межличностных конфликтов. Проблема обращения к знакомым и незнакомым людям. Формула неконфликтного общения. Compliments, их роль в общении, правила их построения и произнесения. Эмпатия как чувство и конфликтологическая методика. Приемы активного и эмпатического слушания, личного немногословия и переключения внимания собеседника. Конфликтологические методики критики и реагирования на критику. Правила референтной группы и учета порога психологической раздражимости. Методики снятия эмоциональной перенапряженности в межличностных отношениях.

Психосовместимость личностей. Методики ее определения, их достоинства и недостатки, практика их применения в социологии, психологии и социальной работе.

3.2. Типичное поведение в конфликтной ситуации (по концепции конфликтных стилей Томаса - Килмена). Характеристика основных типов стилей поведения в конфликте.

Значимость понятия "стратегия" и "тактика" поведения субъектов в конфликтологии. Необходимость различия стратегии и тактики конфликтеров и третьей стороны конфликта. Классификация стратегий конфликтеров.

Ошибочность игнорирования конфликта, установок на непримиримость с оппонентом и капитуляции перед ним. Желательность стратегии сотрудничества в поиске взаимоприемлемого выхода из конфликта; б) трансформации ("смещения") конфликта на постинцидентных стадиях; в) ослабления ("смягчения") эмоционального фона конфликта; г) устранения (преодоления) конфликта любой ценой; д) оптимизации (конструктивизации) конфликта. Позиционные и ситуационные ограничения применимости данных стратегий, целесообразности их взаимодополнения. Минимизация деструктивных последствий конфликта – основная цель и критерии эффективности стратегий поведения в конфликте.

Конфликтологические тактики. Предпочтительность тактики переговоров оппонентов. Конфликтологическая типология переговоров. Эффективность демонстрации: а) уважения к оппонентам, б) толерантности, в) оценок действия, а не качеств людей, г) превалирования общих и разных интересов над противоположными, д) расхождения целей и интересов оппонента, е) прошлого позитивного опыта единства оппонентов, ж) наличие общего "врага". Тактика взаимных уступок, конструктивных шагов, сглаживания острых проблем, переключения на более значимые ценности, рационализация целей, противодействия аккумуляции отрицательных эмоций.

3.3. Проблема коммуникаций в конфликтных субстанциях

Специфика конфликтологического осмысления проблематики межличностных коммуникаций. Формы межличностных коммуникаций в конфликте. Передача собственной позиции другой стороне в конфликте. Содержание и эффекты коммуникации в конфликте. Уровни коммуникации в конфликте – между индивидами, между группами, между разными сообществами. Деление конфликтов по коммуникативной направленности.

Коммуникация как источник конфликта. Факторы, способствующие возникновению напряженности в процессе взаимодействия социальных субъектов. Коммуникация в конфликте как процесс с обратной связью. Особенности искажения информации в процессе конфликта. Барьеры коммуникаций в конфликте. Оппонент как сложный «получатель» информации. Особенности восприятия информации в конфликте. Методики повышения эффективности общения в конфликте и преодоления коммуникативных барьеров.

Процесс принятия решений в конфликтных ситуациях. Виды каналов коммуникаций. Установление основных каналов коммуникаций в конфликте. Проблема выбора канала коммуникации в конфликте для посредника. Достоинства и недостатки различных форм передачи информации.

Семиотика конфликта. Наделение действий и поведения оппонента важным смысловым значением. Природа и контекст информации о конфликте, передающейся в процессе коммуникаций в конфликтных субстанциях.

Раздел 4. Агрессия и конфликты.

4.1. Характеристика видов агрессивного поведения.

Агрессия (от лат. *aggredi* – нападать) – целенаправленное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам существования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), причиняющее физический вред людям или вызывающее у них отрицательные переживания, состояния напряженности.

Структурные компоненты агрессии: познавательный, эмоциональный, волевой. Три типа агрессивности: явная, скрытая и латентная. Явная агрессивность – выраженная готовность к проявлению агрессивных действий. Скрытая агрессивность («затаенная») – готовность к проявлению агрессивных действий скрывается самим агрессором. Латентная агрессивность – агрессивность, которая проявляется в крайних случаях, когда терпение заканчивается. Виды агрессии по направленности: Гетероагрессия – агрессия, направленная на других. Аутоагрессия – агрессия, направленная на себя. Аутоагрессия проявляется в самообвинении, самоуничтожении, нанесении себе телесных повреждений и самоубийстве. Смешанная (совокупность гетероагрессии и аутоагрессии) – агрессия, изначально направленная на других, а затем как следствие чувства вины, направленная на себя. (Например, муж убил жену, а затем, раскаявшись, покончил с собой.). Факторы, детерминирующие агрессию. Основные теории агрессии. Инстинктивистская теория агрессии (З. Фрейд, К. Лоренц). Психоаналитический подход З. Фрейда. Эволюционный подход К. Лоренца. Фрустрационная теория агрессии (Д. Доллард, Н. Миллер). Поведенческий подход к агрессии (А. Басс, А. Бандура). Теория социального научения А. Бандуры. Когнитивный подход к агрессии Л. Берковица Теория переноса возбуждения Д.Зильманна.

4.2. Роль семьи в профилактике агрессивного поведения.

Семья как реальный пример поведения. Факторы, определяющие агрессивное поведение ребенка в семье. Методы исследования агрессии. Методы профилактики агрессии. Катарсис. Наказание, виды насилия – как фактор агрессивного поведения членов семьи. Понятие семейного конфликта. Специфика семейных конфликтов. Типы семейных конфликтов. Причины семейных конфликтов.

Способы разрешения семейных конфликтов и их особенности в зависимости от типов конфликтов. Роль специальных служб семьи в профилактике и решении семейных конфликтов. Консультационные и терапевтические функции конфликтологической деятельности служб семьи.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

| Наименование разделов дисциплины и тем | Аудиторные занятия | | Всего часов на аудиторную работу | зачет | Самостоятельная работа студента | Всего часов | Формируемые компетенции | | | Образовательные технологии | | Формы текущего и рубежного контроля |
|--|--------------------|----------------------|----------------------------------|-------|---------------------------------|-------------|-------------------------|------|--------|----------------------------|---------------|-------------------------------------|
| | лекции | практические занятия | | | | | ОК- 4 | ОК-8 | ПК -16 | Традиционные | интерактивные | |
| 1. Теоретико-методологические основы конфликтологии. | | | | | | | | | | | | |
| <p>1.1. Конфликтология: предмет и задачи науки и учебной дисциплины Конфликтология как наука о социальных конфликтах. Научный статус конфликтологии, ее объект, предмет, проблемное поле, основные категории и функции. Конфликты как закономерное явление природы, общества и сознания. Многообразие наук, изучающих конфликты, их предметная специфика. История развития науки о конфликтах. Структура и уровни конфликтологического знания. Теоретическая конфликтология как междисциплинарное знание об общих закономерностях возникновения, развития и преодоления конфликтов в общественной жизни. Прикладная конфликтология как знание способов управления конфликтами, их профилактики и решения. Эмпирическая конфликтология как знание и использование методологии, методов и методик исследования конфликтов и их диагностики. Отраслевые конфликтологии. Конфликтология как учебная дисциплина. Обзор учебной литературы и методических пособий по конфликтологии.</p> | 5 | 5 | | 1 | 6 | + | + | + | С, Пр, | ЛВ, МГ, | Т, Пр, ЗС | |
| <p>1.2. История становления конфликтологии. Формирование отечественной конфликтологии Философские истоки конфликтологии. Конфликтологические представления об общественном развитии Аристотеля и Платона. Идеи Бэкона, Декарта, Локка, Канта, Гоббса и Руссо об институционализации конфликтов и договорных формах их профилактики и преодоления. Исходные для конфликтологии идеи Г. Спенсера. Конфликт как неизбежное явление общественной жизни, про-</p> | 5 | 5 | | 1 | 6 | + | + | + | С, Пр, | ЛВ, МГ, | Т, Пр, ЗС | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|--------------|------------|----------------------|--|
| <p>явление противоречий между частями общественного организма.</p> <p>Диалектические теории конфликта, их общие черты и основные варианты. Теория революционного и классового конфликта К. Маркса. Объективные и субъективные предпосылки, причины и первопричина конфликта. Дефицит ресурсов как первопричина конфликта. Революционная ситуация. Конфликт как источник революционного изменения общества. Конфликтологическая значимость учения К. Маркса. Конфликтологическая концепция Р. Дарендорфа. Конфликт как перераспределение власти, авторитета и социальных ролей. Диалектичность конфликта, возможность его насильственно-революционных и мирно-реформистских форм и следствий.</p> <p>Конфликтный функционализм. Учения о конфликте Э. Дюркгейма и М. Вебера. Суть теории Г. Зиммеля. Конфликт как форма социации. Биологическая и психическая природа социальных конфликтов. Функции конфликта по отношению к социальной системе и к участвующим в нем сторонам. Теории конфликта Т. Парсонса, Н. Смелзера и Л. Коузера. Типология социальных конфликтов, разграничение общих, типологических и специфических характеристик конфликтов.</p> <p>Конфликтологические идеи дореволюционных российских социологов (П.А. Сорокин, В.М. Бехтерев, А.С. Звоницкая). Причины и следствия уничтожения российской конфликтологии и господства идеологии "бесконфликтности" социалистического общества.</p> <p>Современные конфликтологические теории и их "средне-уровневый" характер (К. Боулдинг, Д. Бертон, Л. Крисберг, Р. Гарнер, Т.Х. Маршалл, Й. Галтунг, Н. Иельс, У. Мастенбрук). Традиционное и инновационное содержание современной теоретической конфликтологии. Варианты синтеза диалектических и функционалистских концепций (Г. Блейлок, А. Гидденс, Р. Коллинз, В. Лефевр, Д. Рекс и др.). Обобщение итогов междисциплинарных исследований конфликтов (Р. Кохен, Р. Даль, М. Крозье, Ф. Перкин, Г. Райффл, Д. Рул, А. Обершелл, Ч. Гилли, Р. Кромпртон, Т. Ньюм, К. Бейли, Т. Шеллинг, А. Рапопорт и др.).</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>1.3. Конфликты в медицине.</p> <p>Уровни конфликтов в медицине: вертикальные, горизонтальные. На уровне «общества» по поводу проводимой в обществе политики в области здравоохранения между основной частью граждан (гражд-</p> | | 5 | 5 | 1 | 6 | + | + | + | Т,С, ,Пр, | ЛВ, МГ, | Т, Пр, , ЗС | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|--|
| <p>данским обществом) с одной стороны — и высшими руководящими структурами (органами власти) – с другой. На уровне «администрация» возможны как вертикальные конфликты между различными уровнями управленческих структур, так и горизонтальные — например между различными лечебными учреждениями. Конфликты на уровне «врач-больной» объективные, субъективные и нереалистические конфликты. Причины условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине. Противоречия в конфликтологии, их характеристика.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>Раздел 2. Технологии разрешения конфликтов.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>2.1. Природа социального конфликта, его структурные элементы. Источники и причины конфликта Диагностика конфликта как исследовательская технология. Обязательный минимум диагностических операций и его пополнение с учетом типа диагностируемого конфликта. Общие правила диагностики конфликтов. Выявление полного состава участников конфликта и их ролей в конфликте: конфликтеров, инициаторов, провокаторов и организаторов конфликта, ядра конфликта, партий конфликтеров, "болота", жертв и посредников конфликта. Определение предмета конфликта и позиций конфликтеров; мотивировок конфликтеров и степени их совпадения; коренных интересов конфликтеров и меры их расхождения; целей, преследуемых конфликтерами в данном конфликте; моделей соответствия этих целей интересам участников конфликта. Анализ динамики конфликта, его движущих сил. Выяснение этапа развитости конфликта, его предыдущих фаз, прогнозирование будущих стадий и возможности вхождения конфликта в порочный круг. Оценка значимости действий конфликтеров на актуальном этапе конфликта для социальной системы, элементами которой они являются. Установление формулы конфликта. Выявление повода или предлога, положившего начало инциденту конфликта. Установление показателей длительности, перманентности и остроты конфликта. Определение системы причин конфликта: объективных и субъективных, реальных и мнимых, первичных и порожденных предыдущими фазами конфликтных взаимодействий, устранимых и неустраимых. Выяснение факторов, ослабляющих и усиливающих психофон конфликта. Исчисление цены конфликта и затрат на его преодоление.</p> | <p>5</p> | <p>5</p> | <p>1</p> | <p>6</p> | <p>+</p> | <p>+</p> | <p>+</p> | <p>С, Т,Пр, ,</p> | <p>ЛВ, МГ,</p> | <p>Т, Пр, ЗС</p> | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------|------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>Выбор соответствующей показателям диагностики конфликта модели его решения. Точность диагностики конфликта как условие его оптимального решения. Определение методик реализации выбранной модели. Формулирование рекомендаций.</p> <p>Специфика диагностики внутриличностных, межличностных, личностно-групповых, семейных, внутри- и межорганизационных, политических, экономических, экологических, межконфессиональных, межнациональных, межгосударственных и глобальных конфликтов. Отличия объемов и качества информации, необходимой для полной диагностики конфликтов разных типов.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>2.2. Регулирование и разрешение социальных кризисов и конфликтов. Этапы и последовательность оптимального урегулирования конфликтов</p> <p>Понятие "модель решения конфликта". Зависимость выбора модели решения конфликта от его диагностики.</p> <p>"Силовая" модель, условия ее применения, возможности и ограничения. Обязательность легитимности и / или харизматичности посредника при использовании "силовой" модели. Компромисс как модель решения конфликта.</p> <p>Критика идеи безграничных возможностей компромисса.</p> <p>Интегративная модель, ее универсальность, эффективность и сложность. Конфликтология как наука о "третьем варианте поведения конфликтеров". Причины редкого применения интегративной модели в российской действительности.</p> <p>Взаимосвязь моделей решения конфликтов со стратегией поведения конфликтеров и посредников конфликта.</p> <p>Критерии решенности конфликта: консенсус, отсутствие победителей и побежденных, конструктивный социальный эффект. Парадигма разрешимости социальных конфликтов и невозможности окончательных решений.</p> <p>Определение основных понятий – регулирование, разрешение, управление, предотвращение социальных конфликтов. Институализация и легитимизация конфликтов.</p> <p>Условия легитимности вмешательства в конфликт. Структурирование конфликтующих групп. Основные формы регулирования конфликтов. Способы завершения конфликта. Медиация (посредничество), типы медиаторов, их роли в принятии решения. Этапы процесса медиации.</p> <p>Тактики взаимодействия третьей стороны с оппонентами.</p> <p>Деятельность руководителя по урегулированию организационных конфликтов.</p> <p>Социальный кризис: сущность, формы проявления, акту-</p> | 5 | 5 | 2 | 7 | + | + | + | С, Т,Пр, , | ЛВ, МГ, | Т, Пр, ЗС | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|------------------|------------|----------------------|--|
| альность в современной России, типичные причины, методы изучения, профилактики и решения. Принципы и методики регулирования конфликтов. Роль социальных служб в разрешении конфликтов: опыт, проблемы, перспективы. | | | | | | | | | | | | |
| 2.3. Проблема предупреждения и предотвращения конфликтов. Понятие профилактики и прогнозирования конфликтов. Объективные и организационно-управленческие условия предупреждения конфликтов. Социально-психологические условия профилактики конфликтов. Методы психокоррекции конфликтного поведения оппонентов. Управленческое решение как условие предупреждения конфликтов. Основные способы оценки управленческих решений в конфликте. Сущность конфликтологического посредничества. Необходимость и специфика посреднической деятельности в конфликтах. Типы посредничества: легитимное и противоправное, государственное и общественное, официальное и неофициальное, формальное и реальное, научное и ненаучное. Формы посредничества в конфликте: консультационная, арбитражная, "челночная" и медиаторная. Разновидности этих форм: разовое, абонентное и постоянное конфликтологическое консультирование. Конфликтологический консалтинг, способы его организации. Требования к знаниям, умениям и этике конфликтологов-консультантов. Исследовательский аспект консультативного посредничества. Принципы конфиденциальности, научной объективности и равного отношения конфликтолога к сторонам конфликта, рекомендательный характер консультаций. Платное и бесплатное консультирование конфликтеров: зарубежный и российский опыт. | | 5 | 5 | 2 | 7 | + | + | + | С, Т,Пр, , | ЛВ, МГ, | Т, Пр, , ЗС | |
| 2.4. Общая характеристика медиаторного посредничества. Специфика конфликтологических переговоров, критерии их эффективности. Медиатор переговоров, его функции и требования к нему. Причины малой применимости переговорно-медиаторского способа решения конфликтов в современной России. Технология решения конфликта путем переговоров. Подготовка к переговорам. Задачи и методика первой беседы медиатора с первым клиентом. Цели и методика первой беседы с другим конфликтером. Анализ итогов бесед. Определение круга проблем, подлежащих обсуждению на переговорах, их фрагментация и | | 4 | 4 | 2 | 6 | + | + | + | С, Т,Пр, | ЛВ, МГ, | Т, Пр, ЗС | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|---|---|---|-------------|------------|-----------------|--|
| дифференциация по важности и сложности решения. Последовательность обсуждения проблем на переговорах. Пространственно-временные рамки переговоров. Правила и процедуры ведения переговоров. "Стоп-техника", "Да-техника" и другие приемы достижения консенсуса. Обязательность оценки итогов переговоров и желательность их документирования. | | | | | | | | | | | | |
| Раздел 3. Проблема типологии конфликтов | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Человеческий фактор в конфликте: типы конфликтных личностей Сущность межличностного конфликта и специфика его рассмотрения социологией, психологией, медициной. Ошибочность переоценки психологической природы и недооценки социальных факторов межличностных противодействий. Типология межличностных конфликтов по уровням общения. Конфликты на невербальном уровне общения. Значимость внешнего вида, мимики и жестикуляции в межличностной конфликтности. "Пароль для друзей" и методика улыбки. Кластеры жестов. Конфликтологическая значимость обаяния, осознания и биопольного взаимодействия. Сущность механизма аттракции и его роль в межличностных конфликтах. Конфликты на вербальном уровне общения. Роль норм культуры общения в решении межличностных конфликтов. Проблема обращения к знакомым и незнакомым людям. Формула неконфликтного общения. Compliments, их роль в общении, правила их построения и произнесения. Эмпатия как чувство и конфликтологическая методика. Приемы активного и эмпатического слушания, личного немногословия и переключения внимания собеседника. Конфликтологические методики критики и реагирования на критику. Правила референтной группы и учета порога психологической раздражимости. Методики снятия эмоциональной перенапряженности в межличностных отношениях. Психосовместимость личностей. Методики ее определения, их достоинства и недостатки, практика их применения в социологии, психологии и социальной работе. | 4 | 4 | | 2 | 6 | + | + | + | С, Т,Пр, | ЛВ, МГ, | Т, Пр, ЗС | |
| 3.2. Типичное поведение в конфликтной ситуации (по концепции конфликтных стилей Томаса - Килмена). Характеристика основных типов стилей поведения в конфликте. | 4 | 4 | | 2 | 6 | + | + | + | С, Т,Пр, | ЛВ, МГ, | Т, Пр, ЗС | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|-----------------|
| <p>Значимость понятия "стратегия" и "тактика" поведения субъектов в конфликтологии. Необходимость различия стратегии и тактики конфликтеров и третьей стороны конфликта. Классификация стратегий конфликтеров. Ошибочность игнорирования конфликта, установок на непримиримость с оппонентом и капитуляции перед ним. Желательность стратегии сотрудничества в поиске взаимоприемлемого выхода из конфликта; б) трансформации ("смещения") конфликта на постинцидентных стадиях; в) ослабления ("смягчения") эмоционального фона конфликта; г) устранения (преодоления) конфликта любой ценой; д) оптимизации (конструктивизации) конфликта. Позиционные и ситуационные ограничения применимости данных стратегий, целесообразности их взаимодополнения. Минимизация деструктивных последствий конфликта – основная цель и критерии эффективности стратегий поведения в конфликте.</p> <p>Конфликтологические тактики. Предпочтительность тактики переговоров оппонентов. Конфликтологическая типология переговоров. Эффективность демонстрации: а) уважения к оппонентам, б) толерантности, в) оценок действия, а не качеств людей, г) превалирования общих и разных интересов над противоположными, д) расхождения целей и интересов оппонента, е) прошлого позитивного опыта единства оппонентов, ж) наличие общего "врага". Тактика взаимных уступок, конструктивных шагов, сглаживания острых проблем, переключения на более значимые ценности, рационализация целей, противодействия аккумуляции отрицательных эмоций.</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>3.3. Проблема коммуникаций в конфликтных субстанциях</p> <p>Специфика конфликтологического осмысления проблематики межличностных коммуникаций. Формы межличностных коммуникаций в конфликте. Передача собственной позиции другой стороне в конфликте. Содержание и эффекты коммуникации в конфликте. Уровни коммуникации в конфликте – между индивидами, между группами, между разными сообществами. Деление конфликтов по коммуникативной направленности.</p> <p>Коммуникация как источник конфликта. Факторы, способствующие возникновению напряженности в процессе взаимодействия социальных субъектов. Коммуникация в конфликте как процесс с обратной связью. Особенности искажения информации в процессе конфликта. Барьеры коммуникаций в конфликте. Оппонент как сложный «по-</p> | | 4 | 4 | 2 | 6 | + | + | + | Т | | | Т, Пр, ЗС |

| | | | | | | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------|--------------------|----------------------------|--|
| <p>лучатель» информации. Особенности восприятия информации в конфликте. Методики повышения эффективности общения в конфликте и преодоления коммуникативных барьеров.</p> <p>Процесс принятия решений в конфликтных ситуациях. Виды каналов коммуникаций. Установление основных каналов коммуникаций в конфликте. Проблема выбора канала коммуникации в конфликте для посредника. Достоинства и недостатки различных форм передачи информации.</p> <p>Семиотика конфликта. Наделение действий и поведения оппонента важным смысловым значением. Природа и контекст информации о конфликте, передающейся в процессе коммуникаций в конфликтных субстанциях.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>4. Агрессия и конфликты.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>4.1. Характеристика видов агрессивного поведения.</p> <p>Агрессия (от лат. aggressi – напасть) – целенаправленное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам существования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), причиняющее физический вред людям или вызывающее у них отрицательные переживания, состояния напряженности.</p> <p>Структурные компоненты агрессии: познавательный, эмоциональный, волевой. Три типа агрессивности: явная, скрытая и латентная. Явная агрессивность – выраженная готовность к проявлению агрессивных действий. Скрытая агрессивность («затаенная») – готовность к проявлению агрессивных действий скрывается самим агрессором. Латентная агрессивность – агрессивность, которая проявляется в крайних случаях, когда терпение заканчивается.</p> <p>Виды агрессии по направленности: Гетероагрессия – агрессия, направленная на других. Аутоагрессия – агрессия, направленная на себя. Аутоагрессия проявляется в самообвинении, самоуничижении, нанесении себе телесных повреждений и самоубийстве. Смешанная (совокупность гетероагрессии и аутоагрессии) – агрессия, изначально направленная на других, а затем как следствие чувства вины, направленная на себя. (Например, муж убил жену, а затем, раскаявшись, покончил с собой.). Факторы, детерминирующие агрессию. Основные теории агрессии. Инстинктивистская теория агрессии (З. Фрейд, К. Лоренц). Психоаналитический подход З. Фрейда. Эволюци-</p> | <p>4</p> | <p>4</p> | <p>1</p> | <p>5</p> | <p>+</p> | <p>+</p> | <p>+</p> | <p>С, Т,Пр,</p> | <p>ЛВ, МГ,</p> | <p>Т, Пр, , ЗС</p> | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-----------|---|-----------|-----------|---|---|-------------|--------------|-----------------|--|
| онный подход К. Лоренца. Фрустрационная теория агрессии (Д. Доллард, Н. Миллер). Поведенческий подход к агрессии (А. Басс, А. Бандура). Теория социального научения А. Бандуры. Когнитивный подход к агрессии Л. Берковица Теория переноса возбуждения Д.Зильманна. | | | | | | | | | | | | |
| 4.2. Роль семьи в профилактике агрессивного поведения. Семья как реальный пример поведения. Факторы, определяющие агрессивное поведение ребенка в семье. Методы исследования агрессии. Методы профилактики агрессии. Катарсис. Наказание, виды насилия - как фактор агрессивного поведения членов семьи. Понятие семейного конфликта. Специфика семейных конфликтов. Типы семейных конфликтов. Причины семейных конфликтов. Способы разрешения семейных конфликтов и их особенности в зависимости от типов конфликтов. Роль специальных служб семьи в профилактике и решении семейных конфликтов. Консультационные и терапевтические функции конфликтологической деятельности служб семьи. | | 4 | 4 | 1 | 5 | + | + | + | С, Т,Пр, | ЛВ, МГ, | Т, Пр, ЗС | |
| Зачет | | | | | | | | | | | | |
| ИТОГО | | 54 | 54 | | 18 | 72 | | | | 20%ИТ | | |

*** Примечание:** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указана в академических часах

% СРС от общего количества часов – 25 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

КТ – компьютерное тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно- методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

Самостоятельная работа студентов – важнейшая составная часть занятий по психологии и педагогике, необходимая для полного усвоения программы курса.

Целью самостоятельной работы является закрепление и углубление занятий, полученных студентами на лекциях, подготовке к текущим семинарским занятиям, промежуточным формам контроля знаний (тестированию) и к зачету.

Самостоятельная работа способствует формированию у студентов навыков работы с психологической и педагогической литературой, развитию культуры умственного труда и поискам в приобретении новых знаний.

Самостоятельная работа включает те разделы курса психологии и педагогики, которые не получили достаточного освещения на лекциях по причине ограниченности лекционного времени и большого объема изучаемого материала.

Методическое обеспечение самостоятельной работы по психологии и педагогике состоит из:

- Определения учебных вопросов, которые студенты должны изучить самостоятельно;
 - Подбора необходимой учебной литературы, обязательной для проработки и изучения;
 - Поиска дополнительной научной литературы, к которой студенты могут обращаться по желанию, если у них возникает интерес в данной теме;
 - Определения контрольных вопросов, позволяющих студентам самостоятельно проверить качество полученных знаний;
 - Организации консультаций преподавателя со студентами для разъяснения вопросов, вызвавших у студентов затруднения при самостоятельном освоении учебного материала.
- Контроль за самостоятельной работой студентов по курсу психологии педагогики осуществляется в трех формах: текущий, рубежный и итоговый.

Текущий контроль проводится в форме повседневного наблюдения.

Рубежный в форме индивидуальных собеседований по ключевым темам курса.

Итоговый контроль предусматривает зачет в конце 2 семестра обучения.

Самостоятельная работа студента включает в свою ***структуру следующие компоненты:***

- уяснение цели и поставленной учебной задачи;
 - четкое и системное планирование самостоятельной работы;
 - поиск необходимой учебной и научной информации;
 - освоение собственной информации, ее логическая переработка;
 - использование методов исследовательской, научно-исследовательской работы для решения поставленных задач;
 - выработка собственной позиции по поводу полученной задачи;
 - представление, обоснование и защита полученного решения;
- проведение самоанализа и самоконтроля.

Формы самостоятельной работы:

- традиционная, т.е. собственно самостоятельная работа студентов, выполняемая самостоятельно в произвольном режиме времени в удобные для студента часы;
- аудиторная самостоятельная работа под контролем преподавателя, у которого в ходе выполнения задания можно получить консультацию, так называемая консультативная самостоятельная работа.

Существуют различные ***виды самостоятельной работы:***

- подготовка к лекциям, семинарским занятиям, коллоквиумам, зачету;
- выполнение контрольных работ, рефератов, индивидуальных заданий;
- написание творческих работ и проектов;

Самостоятельная работа в аудитории проходит в присутствии преподавателя, планируется, направляется и контролируется им непосредственно.

Виды самостоятельной аудиторной работ:

- выполнение самостоятельных работ;
- выполнение контрольных работ;
- собеседование, коллоквиумы, семинары и др.

Задания, предлагаемые для самостоятельной работы вне аудитории, являются, как правило, средством закрепления пройденного материала и базой для последующей работы в аудитории.

Виды самостоятельной внеаудиторной работы:

- выполнение письменных контрольных заданий;
- повторение пройденного материала по учебникам;
- анализ информационных ресурсов по отдельным проблемам изучаемой дисциплины;
- составление текстов на основе поставленной проблемы, подготовка презентаций;
- самостоятельное изучение фрагментов отдельных тем и др.

Выполнение самостоятельной работы предполагает различные виды письменных записей прочитанного материала. Решив зафиксировать содержание какой-либо книги, следует выбирать *тип письменной фиксации* - выписки, тезисы, реферат, аннотацию.

Примерные темы рефератов:

1. Конфликтология как научная и практическая дисциплина.
2. Становление конфликтологии как науки, ее основные понятия и категории.
3. Общесоциологические направления изучения социальных конфликтов.
4. Периоды становления конфликтологии в России.
5. Методика, техника и процедуры конфликтологических исследований.
6. Конфликт как явление социальной жизни.
7. Причины и источники социальных конфликтов.
8. Сущность конфликта и его структура.
9. Стадии развития конфликтов.
10. Движущие силы и их мотивация в конфликте.
11. Типологизация и классификация конфликтов.
12. Функции конфликта в обществе.
13. Способы выхода из социальных столкновений.
14. Основные конфликты в современной России: причины возникновения и динамика.
15. Фактор силы в конфликте. Терроризм как способ политической борьбы.
16. Организация переговоров в конфликтных ситуациях.
16. Виды и формы посредничества.
17. Основные стратегии поведения людей в конфликтных ситуациях.
18. Основные принципы и направления урегулирования конфликтов.
19. Межличностные конфликты: их особенности и основные формы завершения.
20. Семейные конфликты в современном обществе.
21. Формы столкновения экономических интересов людей.
22. Конфликты в трудовом коллективе.
23. Противоречия и конфликты в современном образовании.
24. Конфликты в сфере культуры: их характеристика и особенности.
25. Межэтнические конфликты: причины, особенности, современное состояние.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы контроля

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются тесты.

2. Формы этапного контроля (итоги, коллоквиумы)

1. Этапный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. После изучения каждого модуля программы проводится итоговое занятие в письменной или устной форме в форме тестового контроля, включающим вопросы из различных тем (модульных единиц) раздела. Полный правильный ответ на каждый вопрос билета оценивается в 20 баллов, при выставлении общей оценки все полученные баллы суммируются. Количество билетов по каждому разделу не менее 20 и оценка промежуточного контроля выставляется в 100-балльной системе в журнал.

Если итог принимается в устной форме, то в ходе собеседования решаются ситуационные задачи. Успешным освоением раздела считается получение положительной оценки на итоговом занятии за собеседование или выполнение письменной работы. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.

Тестовые задания к итоговым занятиям представлены в УМК учебной дисциплины.

3. Формы заключительного контроля по дисциплине

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости.

Вопросы тестовых заданий для входного контроля и примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу. Контрольные вопросы для собеседования приведены в методических разработках для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям. Тестовые задания представлены в учебном пособии по дисциплине.

Тестовые задания вопросы для собеседования с итоговым занятием представлены в УМК

Критерии оценки по 100-бальной системе

| Характеристика ответа | Баллы ИвГМА | Оценка |
|--|----------------|--------|
| Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. | 100-96 | 5+ |
| Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. | 95-91 | 5 |
| Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя. | 90-86 | 5- |
| Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. | 85-81 | 4+ |
| Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. | 80-86 | 4 |
| Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. | 75-71 | 4- |
| Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | 70-66 | 3+ |

| | | |
|--|-------|-----------------------|
| Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | 65-61 | 3 |
| Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя. | 60-56 | 3- |
| Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. | 55-51 | 2+ |
| Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины. | 50-47 | 2 |
| Отказ от ответа. | 46 | 2- |
| Присутствие на занятии | 45 | В журнале не ставится |
| Отсутствие на занятии | 0 | |

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

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

Основная литература.

Учебное пособие «Практикум по конфликтологии» для студентов учреждений высшего образования/ Состав.: Е.В. Пчелинцева, И.В. Овчинникова, С.В. Смирнова – Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ России, 2016. – 152с. Экземпляры всего: 30.

Дополнительная литература.

Электронная библиотека:

Практикум по конфликтологии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2016. ыы

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

| | Название ресурса | Адрес ресурса |
|---|---|--|
| Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки | | |
| 1 | Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог | Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008. |
| 2 | БД «MedArt» | Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати |
| 3 | СПС Консультант Плюс | Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства |
| Зарубежные ресурсы | | |
| 4 | БД «Web of Science» | http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций. |
| 5 | БД научного цитирования Scopus | www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных. |
| Ресурсы открытого доступа | | |
| 6 | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) | www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. |
| 7 | Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ) | http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения. |
| 8 | Polpred.com Med.polpred.com | http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине. |
| 9 | Научная электронная библиотека elibrary.ru | http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций. |
| 10 | Научная электронная библиотека | http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего |

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| | «КИБЕРЛЕНИНКА» | зарубежья. |
| 11 | Национальная электронная библиотека НЭБ | http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей. |
| 12 | Российская Государственная Библиотека (РГБ) | http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине. |
| 13 | Consilium Medicum | http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах. |
| Зарубежные ресурсы открытого доступа | | |
| 14 | MEDLINE | www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года |
| 15 | BioMed Central (ВМС) | www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям |
| Информационные порталы | | |
| 16 | Министерство здравоохранения Российской Федерации | https://www.rosminzdrav.ru |
| 17 | Министерство образования Российской Федерации | http://минобрнауки.рф |
| 18 | Федеральный портал «Российское образование» | http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи. |
| 19 | Единое окно доступа | http://window.edu.ru |
| 20 | Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов | http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM. |
| Зарубежные информационные порталы | | |
| 21 | Всемирная организация здравоохранения | http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru |

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Психология конфликта**» проходят на кафедре госпитальной терапии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет заведующей кафедрой - 1

Ассистентская -1

Учебная комната -4

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

| № п/п | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы |
|-------|---|--|
| 1 | Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5) | Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s |
| 2 | Учебные аудитории (2) | Столы, стулья, доски. Имеется: Голосовой переводчик Next Pro 6000 Компьютер в сборе(Celeron D 336/ASRock G31/RAM 2Gb/HDD 500Gb/DVD) Компьютер в сборе(Celeron D 336/ASRock G31/RAM 2Gb/HDD 500Gb/DVD) Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Субноутбук Lenovo IdeaPad S9-2B Мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200 Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный Xerox P3117 Проектор Epson EB-X6 Тренажер-манекен "Анна" Шкаф холодильный Экран моторизированный 150*200 Электрокардиограф ЭК1Т-07 "Аксион" МФУ Canon i-SENSYS MF3010 A4 Принтер Canon i-SENSYS LBP6020 лазерный |
| 3. | Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, ком- | Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. |

| | |
|---|---|
| <p>пьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p> | <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук Ienovo в комплекте (9)</p> |
|---|---|

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится разбор темы при решении ситуационных задач. В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: имитация профессиональной деятельности (работа на приме с врачом педиатром, выполнение патронажа к новорожденным детям, детям первого года жизни, активных посещений к остро заболевшим детям вместе с врачом, работа в кабинете здорового ребенка, прививочном кабинете, участие в медицинских осмотрах детей на базе ОО), последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры, тренинги в симуляционном центре с целью изучения алгоритмов оказания неотложной помощи).

**12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.
Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи
с предшествующими дисциплинами**

| № п/п | Наименование предшествующих дисциплин, модулей | № № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами | | | | | |
|-------|---|--|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Первая помощь и сестринское дело | + | + | + | + | + | + |
| 2 | Детские болезни | + | + | + | + | + | + |
| 3 | Детская хирургия | + | + | + | + | + | + |
| 4 | Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | + | + | + | + | + | + |
| 5 | Акушерство | | | | | | + |

Разработчики рабочей программы: Пчелинцева Е.В.- к.п.н., доцент

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерства здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

ПСИХОЛОГИЯ КОНФЛИКТА

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

| Код | Наименование компетенции | Этапы формирования |
|--------------|--|--------------------|
| ОК-4 | способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения | С семестр 6 курс |
| ОК-8 | готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | С семестр 6 курс |
| ПК-16 | готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков <u>здорового образа жизни</u> | С семестр 6 курс |

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

| Коды компетенций | Контролируемые результаты обучения | Виды контрольных заданий (оценочных средств) | Аттестационное испытание, время и способы его проведения |
|------------------|--|--|--|
| ОК-4 | <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none">- воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность»; достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет;- воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность»; достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и <u>иллюстрирует примерами</u>;- воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность»; достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, <u>иллюстрирует примерами и связывает с практической деятельностью врача.</u> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе <u>под руководством преподавателя</u>; | <p>Комплект компетентностно - ориентированных тестовых заданий.</p> <p>Комплект компетентностно- ориентированных задач</p> | Устный зачет, С - семестр |

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| | <p>- осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе;</p> <p>- осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет <u>самостоятельно</u>.</p> <p>Владеет:</p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем</u>, в рамках учебного занятия;</p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в конфликтологи в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия;</p> <p>- способен к самостоятельному поиску актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в конфликтологи в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> | | |
| <p>ОК-8</p> | <p>Знает:</p> <p>- называет правила работы в коллективе;</p> <p>- называет и раскрывает суть толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;</p> <p>- называет, раскрывает суть и иллюстрирует примерами правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p>Умеет:</p> <p>- работать в коллективе, используя алгоритм, <u>под руководством преподавателя</u>;</p> <p>- работать в коллективе, используя алго-</p> | | |

| | | | |
|---------------------|---|--|--|
| | <p>ритм, но допускает ошибки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективно работать в коллективе, используя толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен самостоятельно работать в коллективе, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки; - способен самостоятельно работать в коллективе, используя толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий по алгоритму, предложенной преподавателем; - способен самостоятельно работать в коллективе, используя толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. | | |
| <p>ПК-16</p> | <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечисляет основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; - перечисляет и приводит примеры основных методов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, иллюстрирует примерами из учебных задач; - перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни в рамках учебной задачи под руководством преподавателя, но допускает ошибки; - определять основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здо- | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>рового образа жизни в рамках учебной задачи самостоятельно, но допускает ошибки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - верно определять основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни в рамках учебной задачи. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - может использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, используя алгоритм, предложенный преподавателем, но допускает ошибки; - использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, не используя алгоритм, но допускает ошибки; - использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни самостоятельно и правильно. | | |
|--|---|--|--|

2. Оценочные средства

2.1. Оценочные средства для текущего контроля по психологии конфликта

2.1.1. Тестовые задания для текущего контроля по психологии конфликта

А. ЗАДАНИЯ С ВЫБОРОМ 1 ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ
(Тесты первого уровня).

ИНСТРУКЦИЯ: подчеркните правильный ответ

1. АМБИВАЛЕНТНЫЙ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ:

1) **противоречия между привлекательной и непривлекательной сторонами объекта;**

2) единство противоположностей;

3) выбор между непривлекательными объектами;

4) столкновение людей;

2. ЦЕНТР ПО РАЗРЕШЕНИЮ КОНФЛИКТОВ СОЗДАН В РОССИИ:

1) **1993 г.**

2) 1924г.

3) 2000г.

4) 1998 г.

3. ВИТАЛЬНЫЙ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ:

1) **противоречия между привлекательной и непривлекательной сторонами объекта;**

2) единство противоположностей;

3) выбор между двумя не привлекательными объектами;

4) столкновение людей;

4. ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ:

1) противоречия между привлекательной и непривлекательной сторонами объекта;

2) единство противоположностей;

3) выбор между двумя не привлекательными объектами;

4) столкновение мотивов личности

5. АВТОР РАБОТ ПО КОНФЛИКТОЛОГИИ:

1) А.Александрер;

2) Р.Дарендорфа;

3) Л.С.Выготский;

4) Б.Ананьев;

6. АВТОР ГАРВАРДСКОГО МЕТОДА «ПРИНЦИПИАЛЬНЫХ ПЕРЕГОВОРОВ»;

1) Р.Фишер;

2) Р.Дарендорфа;

3) Л.С.Выготский;

4) Б.Ананьев;

7. ИНСТИТУЦИАЛИЗАЦИЯ КОНФЛИКТА – ЭТО:

1) создание рабочих групп по регулированию конфликтного взаимодействия;

2) прекращение;

3) уход субъектов спорящих сторон;

4) признание прав;

5) достижение компромисса.

Б. ЗАДАНИЯ С ЗАПОЛНЕНИЕМ ПРОПУСКОВ В УТВЕРЖДЕНИЯХ (Тесты второго уровня)

ИНСТРУКЦИЯ: Заполните пропуски в утверждениях

- Автор психоанализа является.....
- К. Юнг разрабатывал следующее направление в психологии
- Отрасль возрастной психологии, изучающая возрастные аспекты старения, изменения психики, поведения, деятельности людей в пожилом и старческом возрасте называется.....
- Автор клиент-центрированной психотерапии

Эталон ответа:

- Автор психоанализа является Зигмунд Фрейд.
- К. Юнг разрабатывал направление в психологии – аналитическую, в которой выделяется не только личное, но и коллективное бессознательное.
- Отрасль возрастной психологии, изучающая возрастные аспекты старения, изменения психики, поведения, деятельности людей в пожилом и старческом возрасте называется геронтопсихологией.
- Автор клиент-центрированной психотерапии Карл Роджерс.

В. ЗАДАНИЯ С РАЗВЕРНУТЫМИ ОТВЕТАМИ НА ЗАДАНИЯ (Тесты третьего уровня)

ИНСТРУКЦИЯ:

Дать развернутый ответ на задание.

1. Дайте определение понятию АТТРИБУЦИЯ.

2. В чем сущность психотерапии?
3. Психопрофилактика – это..?
4. Акцентуация характера – это..?

Эталон ответа:

1. Атрибуция - это приписывание человеком мотивов поведения, личностных качеств и характеристик другим людям на основе житейского анализа их действий и поступков.
2. Психотерапия – это комплексное лечебное воздействие на человека с помощью психологических средств с целью устранения или ослабления болезненных симптомов и изменения отношения к себе, своему заболеванию и окружающей среде.
3. Психопрофилактика – это система мероприятий, направленных на предупреждение психогений и психосоматических заболеваний, отклоняющегося поведения.
4. Акцентуация характера – это крайний вариант нормы, при котором отдельные черты характера чрезмерно усилены.

2.1.2. Оценочное средство: Практико-ориентированная задача по психологии конфликта

Н. был четвертым ребенком в семье, всегда был напуганным, и «глуповатым» подростком. Его звали «Утенком» за необычную походку вразвалочку. В устах окружающих прозвище носило презрительный и насмешливый оттенок. Он редко играл со своими братьями и сестрами или соседскими детьми. Его дразнили за походку и зато что он боялся озорных сверстников. Н. Был первым «козлом отпущения» во дворе и его пугал даже безобидный взгляд, брошенный в его сторону.

Родители были удивлены, когда он показал хорошую успеваемость в первые годы обучения в школе. Однако, примерно в 14 лет его успеваемость снизилась, он отказывался ходить на занятия и жаловался на различные физические боли неопределенного характера. К 15 годам совсем перестал посещать школу, оставаясь дома с двумя младшими братьями. К 17 годам Н., работая в саду все время над чем-то размышлял, иногда разговаривал сам с собой, отказывался садиться за обеденный стол с семьей.

Вопросы:

1. Как называется описанное расстройство?
2. Какие признаки указывают на это расстройство?
3. Каковы возможные причины данного расстройства?
4. Какие методы психодиагностики можно использовать для подтверждения наличия данного расстройства?
5. Каковы возможные пути психокоррекции?

Эталон ответа:

1. Описанное расстройство относится к шизофреническому симптомокомплексу.
2. На это расстройство указывают следующие признаки: нарушения в сфере мышления (все время над чем-то размышлял, иногда разговаривал сам с собой); нарушения в волевой сфере (редко играл со своими братьями и сестрами или соседскими детьми, отказывался ходить на занятия и жаловался на различные физические боли неопределенного характера, к 15 годам совсем перестал посещать школу, отказывался садиться за обеденный стол с семьей); нарушения в эмоциональной сфере (всегда был напуганным, и «глуповатым» подростком, боялся озорных сверстников, его пугал даже безобидный взгляд) при сохранном интеллекте (показал хорошую успеваемость в первые годы обучения в школе).
3. Возможные причины данного расстройства в наследственной предрасположенности, манифестации заболевания могли способствовать дисгармоничный тип воспитания в семье, проблемные взаимоотношения со сверстниками (его звали

- «Утенком» за необычную походку вразвалочку, его дразнили за походку и зато что он боялся озорных сверстников, был первым «козлом отпущения» во дворе, в устах окружающих прозвище носило презрительный и насмешливый оттенок).
4. Для подтверждения наличия шизофренического симптомокомплекса можно использовать методы психодиагностики сферы мышления («сравнение понятий», «исключение четвертого лишнего», «простые аналогии», «существенные признаки», «объяснение переносного смысла пословиц и метафор»); методы психодиагностики волевой сферы – тесты на исследование внимания; методы психодиагностики эмоциональной сферы - тесты на исследование тревожности, депрессии. Для проведения дифференциальной диагностики с личностно-аномальным симптомокомплексом можно использовать методы психодиагностики сферы личности – тест УНП (уровень невротизации и психопатизации).
 5. Возможные пути психокоррекции: методы когнитивно-поведенческой психотерапии с целью выявления патогенных (т. е. ошибочных) мыслей, убеждений, предположений, ожиданий, которые предшествуют патологическим (неадекватным) чувствам (депрессии, страху) или поведению: систематическая десенсибилизация, аверсивная психотерапия, парадоксальная интенция - разнообразные методики поведенческой психотерапии направлены на выработку новых (адекватных) навыков и форм поведения вместо патологических; методы когнитивной психотерапии, в основе которых лежит психотерапевтическое убеждение путем использования логической аргументации с целью изменения неадекватных установок и оценок больным своего заболевания; методы динамической психотерапии с целью выявления роли интрапсихических конфликтов в механизмах возникновения психических конфликтов, психических расстройств, являющихся результатом динамической и часто бессознательной борьбы противоречивых моментов внутри личности - классический психоанализ Фрейда представляет собой «разговорную терапию» (метод свободных ассоциаций, изучение речи, ПИСЬМЕННОЙ ПРОДУКЦИИ, АНАЛИЗ СНОВИДЕНИЙ).

2.2. Оценочное средство: практические задания к итоговому занятию по психологии конфликта (рубежный контроль).

2.2.1. Тестовый контроль знаний.

1. Врач-интерн отделения челюстно-лицевой хирургии постоянно конкурирующий с коллегами, пытающийся во что бы то ни стало доказать, что он лучший, старается присутствовать на всех операциях, любой ценой получить разрешение ассистировать, дежурить вместе с куратором, задает много вопросов на планерках. Какой тип регулирования конфликта он выбрал?
 - A. Приспособление
 - B. Соревнование
 - C. Компромисс
 - D. Избегание
 - E. Сотрудничество
2. Медицинская сестра отделения многопрофильной больницы не найдя взаимопонимания со старшей сестрой отделения, старается тщательно выполнять все её распоряжения, избегать конфликтных ситуаций, не проявляет инициативу, подчиняемая. Какой тип регулирования конфликта она выбрала?
 - A. Соревнование
 - B. Приспособление
 - C. Компромисс
 - D. Избегание
 - E. Сотрудничество

3. Врач устав от конкурентных отношений в коллективе предложил равное распределение нагрузок с учетом интересов и возможностей всех сотрудников, четкий и равнозначный для всех график отгулов и ночных дежурств. Какой тип регулирования конфликта он выбрал?

- A. Соревнование
- B. Компромисс
- C. Приспособление
- D. Избегание
- E. Сотрудничество

4. Проводя занятия по пропедевтике внутренних болезней преподаватель демонстрирует методику пальпации, потом просит студентов повторить его действия. Определите сторону общения.

- A. Перцептивная
- B. Коммуникативная
- C. Интерактивная
- D. Избирательная
- E. Дискуссия

5. В процессе общения с преподавателем студент старается корректировать свое поведение и речь с целью произвести наиболее благоприятное впечатление. Определите механизм познания, используемый студентом при общении.

- A. Рефлексия
- B. Стереотипизация
- C. Идентификация
- D. Перцепция
- E. Дискуссия

6. Хирург детально докладывает на планерке о состоянии больного и о ходе планируемого оперативного вмешательства. Какой вид речи он использует.

- A. Диалогическая
- B. Монологическая
- C. Письменная
- D. Внутренняя
- E. Внешняя

7. Врач хирург, перейдя в новый коллектив и не найдя взаимопонимания с коллегами, не стремится к курации сложных больных, даже в ущерб собственным интересам, не участвует в коллективных мероприятиях, какой тип регулирования конфликта он выбрал?

- A. Соревнование
- B. Компромисс
- C. Приспособление
- D. Избегание
- E. Сотрудничество

8. Какая сторона общения состоит в обмене действиями?

- A. Перцептивная
- B. Избирательная
- C. Коммуникативная
- D. Дискуссия
- E. Интерактивная

9. Врач интерн приступив к работе, пытается установить взаимопонимание между коллегами в коллективе. Определите, какой механизм общения используется молодым врачом?

- A. Перцептивное
- B. Коммуникативное
- C. Дискуссия
- D. Стереотипизация
- E. Интерактивная

10. Какие фрагменты конфликта выделяют в динамике:

- A. Возникновение предконфликтной ситуации
- B. Осознание предконфликтной ситуации (толчок к конфликту)
- C. Конфликтное поведение (взаимодействие)
- D. Разрешение конфликта
- E. Все вышеперечисленное

2.2.2. Решение ситуационной задачи.

Ситуационная задача

Задача.

Медсестра В., 38 лет. Работает в онкологическом отделении 15 лет. Всегда очень ответственно относилась к своей работе. В течение последнего года стала отмечать заметное утомление после рабочего дня, колебания артериального давления, бессонницу. Постепенно изменилось отношение к выполняемой работе: пациенты стали раздражать, появилась тенденция к действиям по шаблону с сужением репертуара рабочих действий. Недовольство собой проявлялось в раздражительности и гневливых реакциях по отношению к пациентам и коллегам.

Вопросы:

1. Квалифицируйте состояние медсестры. Каковы причины его возникновения?
2. Дайте характеристику данному состоянию.
3. Назначьте психокоррекционные мероприятия.

2.2.3. Практическое задание: назовите психологические методики диагностики исследования сферы межличностных отношений человека и его восприятия внутрисемейных отношений, определяя ее содержание.

Эталон ответа. Тестовый контроль знаний.

1. В. Приспособление.
2. В. Компромисс.
3. D. Перцепция.
4. В. Монологическая.
5. E. Все вышеперечисленное.

Эталон ответа. Решение ситуационной задачи.

1. Состояние медсестры можно квалифицировать как формирование синдрома эмоционального выгорания, симптомов психосоматического заболевания. Причины его возникновения в очень ответственном отношении к своей работе, работа с пациентами онкологического профиля.
2. Характеризуют данное состояние следующие проявления: стала отмечать заметное утомление после рабочего дня, колебания артериального давления, бессонницу; изменилось отношение к выполняемой работе: пациенты стали раздражать, появилась тенденция к действиям по шаблону с сужением репертуара рабочих действий; недовольство собой проявлялось в раздражительности и гневливых реакциях по отношению к пациентам и коллегам.

3. Психокоррекционные мероприятия должны включать мероприятия по психогигиене труда и отдыха; рациональном отношении к профессиональным обязанностям. Последнее возможно в результате посещения психотерапевтических занятий в группе личностного роста, по программе стрессовладеющего поведения.

Эталон ответа. Практическое задание.

Диагностическая проективная методика Рене Жиля. Цель методики состоит в изучении социальной приспособленности человека, а также его взаимоотношений с окружающими.

Методика является визуально - вербальной, состоит из 42 картинок с изображением детей или детей и взрослых, а также текстовых заданий. Ее направленность – выявление особенностей поведения в разнообразных жизненных ситуациях, важных для человека и затрагивающих его отношения с другими людьми. Перед началом работы с методикой сообщается, что от него ждут ответа на вопросы по картинкам. Рассматривая рисунки, испытуемый слушает или читает вопросы и отвечает на них.

Испытуемый должен выбрать себе место среди изображенных людей, либо идентифицировать себя с персонажем, занимающим то или иное место в группе. Он может выбрать его ближе или дальше от определенного лица. В текстовых заданиях предлагается выбрать типичную форму поведения, причем некоторые задания строятся по типу социометрических. Таким образом, методика позволяет получить информацию об отношении человека к разным окружающим его людям (к семейному окружению) и явлениям.

Критерии и шкала оценки

| Компетенция | Высокий уровень (100-86) | Средний уровень (85-71) | Низкий уровень (70-56) | До 56 баллов |
|--------------------|---|---|---|--|
| ОК-4 | <p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, иллюстрирует примерами и связывает с практической деятельностью врача.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в</p> | <p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и иллюстрирует примерами.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах</p> | <p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных ис-</p> | <p><u>Знает:</u> не воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не может осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети</p> |

| | | | | |
|--------------------|--|---|---|--|
| | <p>вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет самостоятельно.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> способен к поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> | <p>конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>обладает опытом самостоятельно осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия.</p> | <p>точниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен к самостоятельному поиску</u> актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, предложенный преподавателем, в рамках учебного занятия, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p> | <p>Интернет.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен к самостоятельному</u> поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> |
| <p>ОК-8</p> | <p><u>Знает:</u> называет, раскрывает суть и иллюстрирует примерами основные правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок спосо-</u></p> | <p><u>Знает:</u> называет и раскрывает суть основных правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно</u> может назвать правила работы в</p> | <p><u>Знает:</u> называет основные правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие соци-</p> | <p><u>Знает:</u> <u>не знает</u> основных правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не описывает</u> правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этниче-</p> |

| | | | | |
|-------|---|--|--|--|
| | <p><u>бен</u> верно назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен самостоятельно</u> пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> | <p>коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, но <u>допускает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем.</u></p> | <p>альных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем,</u> но <u>допускает отдельные ошибки.</u></p> | <p>ских, конфессиональных и культурных различий</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен использовать</u> правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> |
| ПК-16 | <p><u>Знает:</u> перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен к</u> просветительской деятельности</p> | <p><u>Знает:</u> перечисляет и приводит примеры основных вопросов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен</u> определять вопросы и методы просветительской деятельности по устранению фак-</p> | <p><u>Знает:</u> перечисляет основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>определять основные методы</u> просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> | <p><u>Знает:</u> не перечисляет основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не определяет основные методы</u> вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | <p>по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>самостоятельно и правильно.</u></p> | <p>торов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p>в рамках учебной задачи <u>самостоятельно, но допускает ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни. , не используя алгоритм, <u>но допускает ошибки.</u></p> | <p>в рамках учебной задачи <u>под руководством преподавателя, но допускает ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем, но допускает ошибки.</u></p> | <p>в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> не использует основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> |
|--|---|--|--|---|

2.4.3. Комплект компетентностно - ориентированных задач:

Ситуационная задача на зачете

Девочка 10 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершавшимися проглатыванием нескольких кусочков пищи. Общеукрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Девочка понимала, что тем самым пытается отнять любовь матери и няни к младшей сестре, и хотела сама получать их любовь. Это вызывало у нее чувство вины. Кроме того, она испытывала сильную злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке. По рекомендации психиатра родители стали обедать вместе со старшей дочерью (пациенткой) в ресторане, подчеркивая при этом, что посещение ресторана доступно только старшим по возрасту детям. Отказы от приема пищи прекратились после этого практически сразу.

Вопросы:

1. Как называется описанное расстройство (патопсихологический синдром)?
2. Какие признаки указывают на это расстройство?
3. Какие методы психодиагностики можно использовать для подтверждения наличия данного расстройства?
4. Каковы возможные пути психокоррекции?
5. Каковы возможные причины данного расстройства?

Ответ:

1. Психогенно-невротический синдром.

2. Наличие психотравмирующей ситуации и формирование внутриличностного конфликта.
3. Тест исследования уровня невротизации и психопатизации.
4. Системная семейная психотерапия.
5. Системные нарушения законов семейного функционирования.

Критерии и шкала оценки

| Компетенция | Высокий уровень (100-86) | Средний уровень (85-71) | Низкий уровень (70-56) | До 56 баллов |
|-------------|---|--|--|--|
| ОК-4 | <p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет, иллюстрирует примерами и связывает с практической деятельностью врача.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет самостоятельно.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> | <p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет и иллюстрирует примерами.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>обладает опытом самостоятельно</u></p> | <p><u>Знает:</u> воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет в учебном процессе <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен к самостоятельному</u> поиску актуальной научно-медицинскую ин-</p> | <p><u>Знает:</u> не воспроизводит понятия «нестандартные ситуации», «социальная и этическая ответственность», достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не может осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен к самостоятельному</u> поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах кон-</p> |

| | | | | |
|--------------------|---|--|---|--|
| | <p><u>но</u> способен к поиску актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> | <p><u>осуществлять</u> поиск актуальной научно-медицинскую информации, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, в рамках учебного занятия.</p> | <p>формацию, отечественного и зарубежного опыта в вопросах конфликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, используя алгоритм, предложенный преподавателем, в рамках учебного занятия, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p> | <p>фликтологии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> |
| <p>ОК-8</p> | <p><u>Знает:</u> называет, раскрывает суть и иллюстрирует примерами основные правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен</u> верно назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>способен самостоятельно</u> пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное вос-</p> | <p><u>Знает:</u> называет и раскрывает суть основных правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно</u> может назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, но <u>допускает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно пользоваться правилами работы в кол-</p> | <p><u>Знает:</u> называет основные правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> назвать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет:</u> способен самостоятельно пользоваться правилами работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этниче-</p> | <p><u>Знает:</u> <u>не знает</u> основных правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не описывает</u> правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий</p> <p><u>Владеет:</u> <u>не способен</u> использовать правила работы в коллективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных раз-</p> |

| | | | | |
|--------------|---|---|---|---|
| | <p>приятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</p> | <p>лективе; толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем.</u></p> | <p>ских, конфессиональных и культурных различий, используя алгоритм, <u>предложенный преподавателем, но допускает отдельные ошибки.</u></p> | <p>личий.</p> |
| ПК-16 | <p><u>Знает:</u> перечисляет, иллюстрирует примерами из учебных задач, а также связывает с практической деятельностью врача основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно и без ошибок способен к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа</p> | <p><u>Знает:</u> перечисляет и приводит примеры основных вопросов просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>самостоятельно способен определять вопросы и методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u> в рамках учебной задачи <u>самостоятельно, но допускает ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и</p> | <p><u>Знает:</u> перечисляет основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>определять основные методы</u> просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни. в рамках учебной задачи <u>под руководством преподавателя, но допускает ошибки.</u></p> <p><u>Владеет:</u> использовать основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, используя</p> | <p><u>Знает:</u> не перечисляет основные вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><u>Умеет:</u> <u>не определяет</u> основные методы вопросы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни. в рамках учебной задачи.</p> <p><u>Владеет:</u> не использует основные методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p> |

| | | | |
|--|---|--|--|
| жизни. <u>самостоятельно и правильно.</u> | формированию навыков здорового образа жизни, не используя алгоритм, <u>но допускает ошибки.</u> | алгоритм, <u>предложенный преподавателем, но допускает ошибки.</u> | |
|--|---|--|--|

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине Зачет включает в себя два этапа.

I этап - тестовый контроль знаний. Тестовые задания по курсу «Психология конфликта» составлены с учетом представленных тем в программе. На тестовые задания может быть один или несколько правильных вариантов ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Данный этап зачета считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

II этап - проверка практических умений.

Студенту необходимо показать владение одним практическим умением в соответствии с уровнем его освоения, возможно при решении ситуационной задачи.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «незачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «незачтено» представляется только в зачетную ведомость.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

| Характеристика ответа | Баллы ИвГМА | Оценка |
|---|-------------|----------------|
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. | 100-86 | 5 «отлично» |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определе- | 85-71 | 4 «хорошо» |

| | | |
|--|-------|----------------------------|
| нии основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. | | |
| Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя. | 70-56 | 3 «удовлетворительно» |
| Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. | 55-46 | 2 «неудовлетворительно» |

Авторы-составители ФОС:

к.пс.н. Овчинникова И.В.