

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

Факультет: лечебный

Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н., проф.

*И.Е. Мишина* И.Е. Мишина

«5» июня

2020 г.

Рабочая программа дисциплины по выбору  
«Коммуникативный практикум»

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело  
Квалификация выпускника – врач-лечебник  
Направленность (специализация): лечебное дело  
форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

## **1. Цель освоения дисциплины**

**Цель дисциплины:** овладение целостной системой знаний о психологических основах общения; формирование практических умений применять различные коммуникативные технические приемы и упражнения для решения задач, направленных на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии.

### **Задачи освоения дисциплины:**

- освоение знаний и овладение студентами категориальным аппаратом психологии коммуникаций, раскрывающие содержание тренинга профессионально ориентированного общения как формы повышения коммуникативной, профессиональной компетентности;
- развитие умений применения на практике современных коммуникативных технологий, методов решения психологических проблем общения, организации его различных форм, коррекции конфликтного общения;
- развитие и совершенствование навыков применения на практике приемов эффективного общения в диаде «врач-пациент», с использованием специальных коммуникативных технологий.

## **2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «Коммуникативный практикум» относится к дисциплинам по выбору вариативной части блока 1 ОПОП. При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки:

- определения целей и путей психологического воздействия с учетом уровня развития коммуникативной компетентности партнера по общению для реализации различных целей профессиональной деятельности (научно-исследовательской, практической, преподавательской, просветительской),
- психологической подстройки под партнера по общению, а также нужным образом настройки и его самого применять в процессе общения с другими людьми разнообразные методы психологической и этической защиты
- использования современных технологий обучения, методов и приемов организации тренингового занятия как метода и формы социального активного обучения, а также формируется умение устанавливать и поддерживать деловые контакты с различными категориями пациентов и их близкими, закладываются основы педагогического мышления.

«Коммуникативный практикум» – научная дисциплина, в результате изучения, которой у студентов формируются профессиональные умения по использованию способов решения коммуникативных задач: слушания, активизации партнера, регуляции эмоционального напряжения.

Изучение дисциплины «Коммуникативный практикум» предназначен для овладения обучающимся системой теоретических знаний об условиях и процессах жизнедеятельности человека. Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении психологии и педагогики, биоэтики.

## **3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.**

### **3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины):**

- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ПК - 8)
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен:**

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК-4	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;</li> <li>- права пациента и врача;</li> <li>- теоретические основы психологии делового общения, коммуникативные техники и технологии делового общения в социальной сфере;</li> <li>- теоретико-методологические основы исследования социально-психологического тренинга как активной формы развития коммуникативной компетентности личности, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять цели и пути психологического воздействия с учетом уровня развития коммуникативной компетентности партнера по общению.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами создания психологической комфортной среды в межличностном взаимодействии;</li> <li>- диагностическими методиками исследования коммуникативного пространства.</li> </ul>	<p>8</p> <p>10</p> <p>10</p>
ОК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные закономерности формирования проблемного поля современной социальной психологии: социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения, закономерности психологические особенности взаимоотношений врача и пациента;</li> <li>- основы формирование базовой культуры личности в целостном процессе: самообразование, самообучение, саморазвитие,</li> <li>- современные подходы к организации тренинга в медицинском вузе.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять назначение психологических методик изучения межличностные отношения, психологические особенности личности:</li> </ul> <p>1) Изучение экстраверсии, интроверсии,</p>	<p>9</p>

	<p>нейротизма, психотизма (личный опросник Г.Ю. Айзенка).</p> <p>2) Самооценка личности (С.А. Будасси).</p> <p>3) Тест самоактуализации личности Л.Я. Гозман).</p> <p>Общая направленность личности (Б.Басс).</p> <p>4) Ценностные ориентации личности (М.Рокич).</p> <p>5) Смыслоразностные ориентации личности (Д.А. Леонтьев) и др.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами решения коммуникативных задач: слушания, активизации партнера, регуляции эмоционального напряжения;</li> <li>- навыками самостоятельной трансформации, структурирования и психологически грамотного преобразования теоретического знания в практическую профессиональную деятельность.</li> </ul>	<p>10</p> <p>10</p>
ОК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность и психологические основы общения как межличностного взаимодействия, направленного на гуманизацию отношений в обществе;</li> <li>- особенности организации тренингового занятия как метода и формы социального активного обучения;</li> <li>- основные понятия, раскрывающие содержание тренинга профессионально ориентированного общения как формы повышения коммуникативной, профессиональной компетентности;</li> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовать полученные знания по коммуникативному взаимодействию «врач-пациент»;</li> <li>- осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход;</li> <li>- использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики;</li> <li>- получением информации от граждан, методикой учета и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в</li> </ul>	<p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p>

	профессиональной деятельности врача.	
ПК-16	<b>Знает:</b> - основы социальной адаптации пациентов в лечебном учреждении, -методологию интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом на антропологический подход -основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.	
	<b>Умеет:</b> - использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы при разработке проблемы на конкретном методологическом уровне.	8
	- реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.	8
	<b>Владеет:</b> - методикой и технологией психотерапевтических технологий сообразных индивидуальным особенностям пациентов; - методикой, активизирующей медико-психологическое сопровождение взрослого населения в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент-врач».	10
	- проведением оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.	10

**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	
1,2	2,3	72/23Е	36	36	Зачет

## **5. Учебная программа дисциплины**

### **5.1.Содержание дисциплины**

**Раздел 1. Методические основы тренинга коммуникативной компетентности профессионала.**

**1.1. Психологический тренинг как активная форма развития коммуникативной компетентности личности.**

Назначение тренинга, определение его понятия, цели, задачи, содержание и виды психологического тренинга. Модели тренинга. Немецкая модель социально-психологического тренинга М. Форверга. Техники ведения беседы. Английская модель тренинга социальных навыков. Модель тренинга Сидоренко Е. В. Принципы тренинга коммуникативной компетентности.

## **1.2. Коммуникативная компетентность.**

Понятие коммуникативной компетентности. Коммуникативная способность. Коммуникативное знание. Восприятие и передача коммуникативных сигналов. Коммуникативные драмы. Преодоление коммуникативных драм с помощью коммуникативных умений. Активное слушание. Регуляция эмоционального напряжения. Исследование коммуникативной компетентности. Социальные способности личности (социальная наблюдательность, социальный интеллект, социальное воображение, эмпатия). Понятие о социально-перцептивной стороне общения.

## **1.3. Общение как социально-психологическая проблема.**

Представление об общении как многогранном и многокачественном явлении. Соотношение понятий: общение и коммуникация; общение и взаимопонимание; общение и отношения; общение и взаимовлияние; общение и взаимодействие.

Психологические функции общения: взаимосвязь, взаимопроявление, взаимопознание, согласование, преобразование личности. Прерывность, периоды подъема и спада общения, динамика тем общения - основные единицы анализа на макроуровне. Фазы и этапы общения. Стадии общения как психологической деятельности: выбор партнера; предъявление себя партнеру; проявление встречной заинтересованности; обмен представлениями, мыслями, чувствами, отношениями; установление взаимоотношений.

Цикличность процессов общения. Социально-психологическая характеристика деловых и личных взаимоотношений. Психологическая совместимость персонала и ее влияние на эффективность деятельности.

## **1.4. Коммуникативные техники.**

Классификация техник активного слушания. Условия и способы понимания людьми друг друга. Коммуникативные барьеры и потери информации в разговорном общении. Предотвращение информационных потерь при вербальном общении сотрудников. Развитие индивидуальной техники активного слушания. Прямые и скрытые информационные сигналы. Общение с «трудными людьми». Техники постановки вопросов. Техники малого разговора. Техники вербализации. Техники регуляции эмоционального напряжения.

## **Раздел 2. Психотехнологии проведения тренинга коммуникативной компетентности.**

### **2.1. Тренинг активного слушания.**

Знакомство. Нормы и правила группы. Краткое ознакомление участников с концепцией тренинга. Концепции активного слушания. Упражнения, способствующие сосредоточению внимания слушающего на партнере, активизации самовыражения партнера, восприятию и пониманию сказанного им. Игры и упражнения на формулирование открытых вопросов.

### **2.2. Тренинг малого разговора.**

Введение техник малого разговора. Экспериментирование с техниками малого разговора. Психологические характеристики беседы как формы диалогического взаимодействия. Структура беседы. Принципы проведения беседы. Основные стратегии проведения дискуссии. Этапы проведения дискуссии. Психологические трудности проведения дискуссии. Психологические ошибки участников дискуссии. Пространственно-временная организация участников беседы и/или дискуссии; образно-эмоциональная подготовка; «сценарий» беседы, дискуссии. Психологические особенности публичного выступления. Виды публичного выступления: сообщение, доклад, лекция, презентация и другие. Формирование речевых умений разной степени сложности.

### **2.3. Тренинг регуляции эмоционального напряжения.**

Введение техник регуляции эмоционального напряжения в беседу. Отработка техники «подчеркивания общности». Обратная связь в конце тренинга и ее эффективного использования. Обмен информации на вербальном и невербальном уровне. Активизация коммуникативных процессов. Обратная связь и механизмы защиты.

### **Раздел 3. Технология тренинга преодоления.**

#### **3.1. Основные психологические и этические трудности в процессе общения.**

Классификация причин затрудненного общения. Межкультурные и культурно-специфические причины затрудненного общения. Возрастные и гендерные причины затрудненного общения. Индивидуально-психологические, личностные, социально-психологические причины затрудненного общения. Когнитивно-эмоциональные, мотивационные и инструментальные трудности общения. Стиль самоутверждения личности в общении. Влияние самооценки на содержание и способы общения. Проблема застенчивости в психологии общения. Основные способы психопрофилактики застенчивости. Развитие уверенности в себе как фактор оптимизации общения.

#### **3.2. Психологическая коррекция конфликтного общения, этика конфликта.**

Стратегии и алгоритм разрешения конфликтов. Психологическая и этическая коррекция конфликтного общения. Способы предъявления претензий сотрудникам и критики подчиненных. Некоторые представления о конфликте, лежащие в основе понимания причин затруднений при переходе от конфронтации к соглашению. Технология проведения "примирительной встречи". Коммуникативные приемы по предупреждению и профилактике личной профессиональной деформации, профессиональной усталости, профессионального «выгорания».

#### **5.2. Учебно-тематический план**

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

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОК-4	ОК-5	ОК-8	ПК-16			
<b>Раздел 1. Методические основы тренинга коммуникативной компетентности профессионала.</b>	-	16	16	28	44	+	+	+	+			
<b>1.1. Психологический тренинг как активная форма развития коммуникативной компетентности личности.</b> Назначение тренинга, определение его понятия, цели, задачи, содержание и виды психологического тренинга. Модели тренинга. Немецкая модель социально-психологического тренинга М. Форверга. Техники ведения беседы. Английская модель тренинга социальных навыков. Модель тренинга Сидоренко Е. В. Принципы тренинга коммуникативной компетентности.	-	4	4	6	10	+	+	+	+	СРС, К	ЛВ, МГ	Т, Пр, ЗС
<b>1.2. Коммуникативная компетентность.</b> Понятие коммуникативной компетентности. Коммуникативная способность. Коммуникативное знание. Восприятие и передача коммуникативных сигналов. Коммуникативные драмы. Преодоление коммуникативных драм с помощью коммуникативных умений. Активное слушание. Регуляция эмоционального напряжения. Исследование коммуникативной	-	4	4	6	10	+	+	+	+	СРС, К	ЛВ, МГ	Т, Пр, ЗС



компетентности. Социальные способности личности (социальная наблюдательность, социальный интеллект, социальное воображение, эмпатия). Понятие о социально-перцептивной стороне общения.													
<b>1.3. Общение как социально-психологическая проблема.</b> Представление об общении как многогранном и многокачественном явлении. Соотношение понятий: общение и коммуникация; общение и взаимопонимание; общение и отношения; общение и взаимовлияние; общение и взаимодействие. Психологические функции общения: взаимосвязь, взаимопроявление, взаимопознание, согласование, преобразование личности. Прерывность, периоды подъема и спада общения, динамика тем общения - основные единицы анализа на макроуровне. Фазы и этапы общения. Стадии общения как психологической деятельности: выбор партнера; предъявление себя партнеру; проявление встречной заинтересованности; обмен представлениями, мыслями, чувствами, отношениями; установление взаимоотношений. Цикличность процессов общения. Социально-психологическая характеристика деловых и личных взаимоотношений. Психологическая совместимость персонала и ее влияние на эффективность деятельности.	-	4	4	8	12	+	+	+	+	СРС, К	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС	
<b>1.4. Коммуникативные техники.</b> Классификация техник активного слушания. Условия и способы понимания людьми друг друга. Коммуникативные барьеры и потери	-	4	4	8	12	+		+	+	СРС, К	ЛВ, МГ	Т, Пр, ЗС	

информации в разговорном общении. Предотвращение информационных потерь при вербальном общении сотрудников. Развитие индивидуальной техники активного слушания. Прямые и скрытые информационные сигналы. Общение с «трудными людьми». Техники постановки вопросов. Техники малого разговора. Техники вербализации. Техники регуляции эмоционального напряжения.												
<b>Раздел 2. Психотехнологии проведения тренинга коммуникативной компетентности.</b>	-	14	14	26	40	+	+	+	+			
<b>2.1. Тренинг активного слушания.</b> Знакомство. Нормы и правила группы. Краткое ознакомление участников с концепцией тренинга. Концепции активного слушания. Упражнения, способствующие сосредоточению внимания слушающего на партнере, активизации самовыражения партнера, восприятию и пониманию сказанного им. Игры и упражнения на формулирование открытых вопросов.	-	4	4	8	12	+	+	+	+	СРС, К	ДИ, РИ ЛВ, МГ	Т, Пр, ЗС
<b>2.2. Тренинг малого разговора.</b> Введение техник малого разговора. Экспериментирование с техниками малого разговора. Психологические характеристики беседы как формы диалогического взаимодействия. Структура беседы. Принципы проведения беседы. Основные стратегии проведения дискуссии. Этапы проведения дискуссии. Психологические трудности проведения дискуссии. Психологические ошибки участников дискуссии. Пространственно-временная организация	-	4	4	6	10	+	+	+	+	СРС, К	ДИ, РИ ЛВ, МГ	Т, Пр, ЗС

участников беседы и/или дискуссии; образно-эмоциональная подготовка; “сценарий” беседы, дискуссии. Психологические особенности публичного выступления. Виды публичного выступления: сообщение, доклад, лекция, презентация и другие. Формирование речевых умений разной степени сложности.												
<b>2.3. Тренинг регуляции эмоционального напряжения.</b> Введение техник регуляции эмоционального напряжения в беседу. Отработка техники «подчеркивания общности». Обратная связь в конце тренинга и ее эффективного использования. Обмен информацией на вербальном и невербальном уровне. Активизация коммуникативных процессов. Обратная связь и механизмы защиты.	-	6	6	12	18	+	+	+	+	СРС, К	ДИ, РИ ЛВ, МГ	Т, Пр, ЗС
<b>Раздел 3.Технология тренинга преодоления.</b>	-	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	+	+	+	+			
<b>3.1. Основные психологические и этические трудности в процессе общения.</b> Классификация причин затрудненного общения. Межкультурные и культурно-специфические причины затрудненного общения. Возрастные и гендерные причины затрудненного общения. Индивидуально-психологические, личностные, социально-психологические причины затрудненного общения. Когнитивно-эмоциональные, мотивационные и инструментальные трудности общения. Стиль самоутверждения личности в общении. Влияние самооценки на содержание и способы общения. Проблема застенчивости в психологии общения. Основные способы	-	2	2	8	10	+	+	+	+	СРС, К	ДИ, РИ ЛВ, МГ	Т, Пр, ЗС

психопрофилактики застенчивости. Развитие уверенности в себе как фактор оптимизации общения.												
<b>3.2. Психологическая коррекция конфликтного общения, этика конфликта.</b> Стратегии и алгоритм разрешения конфликтов. Психологическая и этическая коррекция конфликтного общения. Способы предъявления претензий сотрудникам и критики подчиненных. Некоторые представления о конфликте, лежащие в основе понимания причин затруднений при переходе от конфронтации к соглашению. Технология проведения "примирительной встречи". Коммуникативные приемы по предупреждению и профилактике личной профессиональной деформации, профессиональной усталости, профессионального «выгорания».	-	2	2	8	10	+	+	+	+	СРС, К	ДИ, РИ ЛВ, МГ	Т, Пр, ЗС
<b>Зачет</b>	-	2	2	2	4							<b>Т, Пр</b>
<b>ИТОГО</b>	-	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>72</b>					<b>% использования инновационных технологий от общего числа тем – 15%.</b>		

**Список сокращений:** лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т – тестирование, «круглый стол» (КС), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), самостоятельная работа студентов (СПС), консультирование преподавателем (К).

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Аудиторная самостоятельная работа проводится на практических учебных занятиях, где субъектом управления является преподаватель, который руководит познавательной деятельностью студента, используя для этого специально подготовленные дидактические материалы. Его работа включает три стороны: организационную, методическую и контролирующую.

На каждом практическом занятии одна треть его продолжительности отводится для выполнения студентами определенных заданий. Формы самостоятельной работы на занятиях позволяют работать индивидуально или небольшими группами. Во время выполнения самостоятельной работы преподаватель находится в аудитории со студентами. Контроль выполнения самостоятельной работы студентами осуществляется в конце каждого занятия у каждого студента.

Самостоятельная работа в процессе подготовки к практическому занятию осуществляется в следующих формах:

- выполнение домашнего задания по пройденному материалу, изучение рекомендованной литературы по теме следующего занятия;
- подготовка рефератов и докладов с презентациями по теме занятия.

### ***Примерные темы рефератов:***

1. Объективные и субъективные причины затрудненного общения. Ситуативные и устойчивые причины затрудненного общения.
2. Межкультурные и культурно-специфические причины затрудненного общения.
3. Возрастные и гендерные причины затрудненного общения.
4. Индивидуально-психологические, личностные, социально-психологические причины затрудненного общения.
5. Когнитивно-эмоциональные, мотивационные и инструментальные трудности общения.
6. Вербальные и невербальные факторы затрудненного общения.
7. Стилль самоутверждения личности в общении.
8. Влияние самооценки на содержание и способы общения.
9. Проблема застенчивости в психологии общения.
10. Феноменология застенчивости.
11. Развитие уверенности в себе как фактор оптимизации общения.

## **7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации**

### ***1. Текущий контроль***

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 ординаторов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются тесты.

Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате слушатель получает оценку в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для тестового тестирования по дисциплине.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений слушателя, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам и развернутые ответы

у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач.

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, учит правильному общению с коллегами и участниками образовательного процесса. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде проверки выполнения индивидуальных письменных домашних заданий, решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса

Г) повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий, проводится через некоторый интервал времени после обучения на втором курсе.

## **2. Рубежный контроль.**

Рубежный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Слушатель допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие проводится в письменной или устной форме в форме тестового контроля.

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.

### **Критерии ответов на вопросы этапного контроля**

Критерии ответов	Количество баллов
Ответ правильный и полный, не содержит психологических неточностей и ошибок	20 баллов
Ответ правильный, включает не менее половины необходимой информации, не содержит психологических неточностей и ошибок	15 баллов
Ответ неполный, содержит не менее половины необходимой информации, допущены 1-2 психологические неточности	10 баллов
Ответ неполный, включает менее половины необходимой информации, имеются негрубые психологические неточности	5 баллов
Ответ отсутствует или допущены грубые психологические ошибки	0 баллов

## **3. Промежуточная аттестация – зачет.**

Зачет включает в себя два этапа.

### **I. Тестовый контроль знаний.**

По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов. На тестовые задания может быть один или несколько правильных вариантов ответа.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

### **II. Проверка практических умений.**

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, 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.

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

*Система оценок обучающихся в ФГОУ ВО ИвГМА Минздрава России*

<b>Характеристика ответа</b>	<b>Баллы ИвГМА</b>	<b>Оценка</b>
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	70-66	3+

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.		
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
Отсутствие на занятии	0	журнале не ставится

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**

**а) основная литература:**

1. Коммуникативная психология в профессиональной деятельности врача [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2015. <http://libisma.ru>



2. Овчинникова И.В. Медицинская психология [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : направление подготовки (специальность) 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия" / И. В. Овчинникова, Е. В. Пчелинцева. - Иваново : [б. и.], 2014. 16

**б) дополнительная литература:**

1. Практикум по конфликтологии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2016. <http://libisma.ru>
2. Овчинникова И.В. Медицинская психология [Электронный ресурс] : учебное пособие к рабочей тетради для студентов медицинских вузов : направление подготовки (специальность) «Психиатрия, медицинская психология (модуль медицинская психология)» для студентов (направление подготовки (специальность) код 31.05.02 «Педиатрия», код 31.05.01 «Лечебное дело» / И. В. Овчинникова, Е. В. Пчелинцева ; рец.: А. В. Худяков ; Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2016. <http://libisma.ru>

**9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:**

**I. Лицензионное программное обеспечение**

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
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.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> 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
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и

	медицинская библиотека»	электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a> Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из

		медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (ВМС)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
<b>Информационные порталы</b>		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
20	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
21	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> 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.
22	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> 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.
<b>Зарубежные информационные порталы</b>		
24	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> 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: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине по выбору «Коммуникативный практикум» проходят на кафедре госпитальной терапии на базе главного корпуса ИвГМА, по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 8, 2-й этаж.

Имеются:

- учебные аудитории - 2
- лаборантская - 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
-------	---------------------------------------	---

	помещений для самостоятельной работы	
1	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: <a href="#">компьютер</a> , проектор, экран мультимедийные презентации
2	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская 1)	Столы, стулья, шкафы для хранения
3	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

\*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

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т – тестирование, «круглый стол» (КС), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), самостоятельная работа студентов (СПС), консультирование преподавателем (К).

Для успешного освоения дисциплины «Коммуникативный практикум» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховую, так и зрительный анализаторы. Интерактивные

формы обучения составляют 15% от общего числа используемых образовательных технологий.

**12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.**

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1	Психология и педагогика	+	+	+
2	Биоэтика	+	+	+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Психиатрия, медицинская психологи	+	+	+

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

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6.

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

**Приложение 1**

**к рабочей программе  
дисциплины**

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине по выбору  
Коммуникативный практикум**

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки **31.05.01 «Лечебное дело»**  
Квалификация выпускника – врач-лечебник  
Направленность (специализация): **Лечебное дело»**  
форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.	2,3 семестр
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	2,3 семестр
ОК-8	готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	2,3 семестр
ПК-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	2,3 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОК-4	<b>Знает:</b> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; - права пациента и врача; - теоретические основы психологии делового общения, коммуникативные техники и технологии делового общения в социальной сфере; - теоретико-методологические основы исследования социально-психологического тренинга как активной формы развития коммуникативной компетентности личности, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 3-й семестр

		<p>граждан;</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять цели и пути психологического воздействия с учетом уровня развития коммуникативной компетентности партнера по общению.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами создания психологической комфортной среды в межличностном взаимодействии;</li> <li>- диагностическими методиками исследования коммуникативного пространства.</li> </ul>		
2	ОК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные закономерности формирования проблемного поля современной социальной психологии: социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения, закономерности психологические особенности взаимоотношений врача и пациента;</li> <li>- основы формирование базовой культуры личности в целостном процессе: самообразование, самообучение, саморазвитие,</li> <li>- современные подходы к организации тренинга в медицинском вузе.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять назначение психологических методик изучения межличностные отношения, психологические особенности личности.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами способами</li> </ul>		



		<p>решения коммуникативных задач: слушания, активизации партнера, регуляции эмоционального напряжения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками самостоятельной трансформации, структурирования и психологически грамотного преобразования теоретического знания в практическую профессиональную деятельность.</li> </ul>		
3	ОК8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность и психологические основы общения как межличностного взаимодействия, направленного на гуманизацию отношений в обществе;</li> <li>- особенности организации тренингового занятия как метода и формы социального активного обучения;</li> <li>- основные понятия, раскрывающие содержание тренинга профессионально ориентированного общения как формы повышения коммуникативной, профессиональной компетентности;</li> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовать полученные знания по коммуникативному взаимодействию «врач-</li> </ul>		

		<p>пациент»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход;</li> <li>- использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики;</li> <li>- получением информации от граждан, методикой учета и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача.</li> </ul>		
4	ПК-16	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы социальной адаптации пациентов в лечебном учреждении,</li> <li>- методологию интегративного взаимодействия субъектов психолого-педагогического пространства с учетом на антропологический подход</li> <li>- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы при разработке проблемы на конкретном методологическом уровне.</li> <li>- реализовать комплексно-аксиологический подход,</li> </ul>	<p><b>Комплекты:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий.</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Тестовые задания, 1-й семестр

	<p>обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой и технологией психотерапевтических технологий сообразных индивидуальным особенностям пациентов;</li> <li>- методикой, активизирующей медико-психологическое сопровождение взрослого населения в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера-пациент- врач».</li> <li>- проведением оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</li> </ul>		
--	---	--	--

## **2. Оценочные средства.**

### **2.1. Оценочное средство: тестовые задания.**

#### **2.1.1. Содержание**

Тестовый контроль включает 50 заданий на компетенции ОК-4, ОК-5, ОК-8, ПК-16 . Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Тестовый контроль включает 50 заданий на компетенцию ОК 4, 50 заданий на компетенцию ОК-5, ОК 8, 50 заданий на компетенцию ПК-16. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

#### **1. ОБЩЕНИЕ - ЭТО:**

- А) взаимодействие с целью обмена информацией.**
- Б) ритуал;
- В) средство познания;
- Г) контакт;

#### **2. СТИЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, ОСНОВАННЫЙ НА ПОДЧИНЕНИИ:**

- А) авторитарный;**
- Б) демократический;
- В) либеральный;
- Г) конфронтация;

#### **3. СТИЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, ОСНОВАННЫЙ НА ДИСКУССИОННОМ ПОДХОДЕ:**

- А) демократический;**
- Б) авторитарный;
- В) либеральный;
- Г) конфронтация.

4. ЧЕЛОВЕК, ТРУДНО ВСТУПАЮЩИЙ В ПРОЦЕСС ОБЩЕНИЯ – НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) интроверт;
- Б) экстраверт;
- В) обособленный;
- Г) нормостеник.

5. ЧЕЛОВЕК, ЛЕГКО ВСТУПАЮЩИЙ В ПРОЦЕСС ОБЩЕНИЯ – НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) экстраверт;
- Б) интроверт;
- В) гетереверт;
- Г) нормостеник.

6. ИСТОРИЧЕСКИ СЛОЖИВШЕЕСЯ СРЕДСТВО ОБЩЕНИЯ:

- А) речь;
- Б) язык;
- В) коммуникация;
- Г) сотрудничество;

7. СРЕДСТВАМ ОБЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:

- А) язык;
- Б) доверие к собеседнику;
- В) уважение собеседника;
- Г) конфронтация отношений;

8. ФУНКЦИЯ ПСИХИКИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОБЩЕНИЕ:

- 1) коммуникативная;
- 2) убеждающая;
- 3) динамическая;
- 4) гуманистическая;

*Правильный ответ: 1*

9. КОММУНИКАТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:

- 1) средствами речевой коммуникации;
- 2) рефлексивной составляющей
- 3) средствами обучения;
- 4) знаниями

*Правильный ответ: 1*

10. МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ( ПО Р.ВИЧУ):

- А) сакральная;
- Б) гуманистическая;
- В) авторитарная;
- Г) демократическая;
- Д) оптимистическая.

*Правильный ответ: А*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестовые задания по курсу составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (ОК-4, ОК-5, ОК-8).

*Примеры:*

*1. Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и определите психолого-педагогические основы коммуникаций.*

#### **Ситуация 1.**

Женщина 45на приеме у врача потребовала срочно подписать санаторно-курортную карту. После осмотра врач объяснил пациентке, что прежде чем поставить подпись, необходимо пройти лечение у гастроэнтеролога. Недовольная таким, по его мнению, надуманным промедлением, пациентка в раздражении покидает кабинет. В регистратуре ее несколько успокоили и посоветовали обратиться к другому врачу в этой же клинике. Зная о случившемся конфликте, новый врач, игнорируя стандарты лечения, пошел «на поводу» у пациентки и немедленно выполнил просьбу, подписав санаторно-курортную карту.

*Вопросы:*

1) Является ли эта ситуация конфликтной? Кого можно считать субъектами этого конфликта? Какие стратегии поведения они выбрали?

2) Оцените эту ситуацию и ее возможные последствия с точки зрения конфликтолога и врача?

3) Как бы вы поступили в подобном случае?

*Эталон ответа:*

Данная ситуация является конфликтной. Субъекты конфликтной ситуации это субъекты социального взаимодействия, находящиеся в состоянии конфликта или же явно или неявно поддерживающие конфликтующих. В данной ситуации - врачи и пациентка. По типологии данный конфликт - конфликт средств достижения цели, межличностный конфликт. Межличностный конфликт - конфликт между двумя, реже тремя или более личностями (где каждый - «сам за себя»). Он обычно возникает, когда люди имеют разные ценностные ориентации, интересы, потенциальные возможности, взгляды на средства достижения цели и на правила взаимодействия, а также когда изменяются личные взаимоотношения партнеров. Преобладающая стратегия поведения в конфликте - конкуренция. Конкуренция - жесткий стиль решения конфликтов. Люди стоят на своем, защищая свою позицию, во что бы то ни стало, стараются выиграть. Уверены, что всегда правы.

С целью обеспечения здоровья необходимо выбрать стратегию сотрудничества - тактика поведения, при которой на первое место ставится не решение конкретной

конфликтной ситуации, а удовлетворение интересов всех ее участников. Стратегия сотрудничества будет наиболее эффективной, если:

- решение проблемы очень важно для обеих сторон и никто не хочет полностью от него отстраниться;
- есть время поработать над возникшей проблемой;
- стороны способны изложить суть своих интересов и выслушать друг друга;
- участники конфликта обладают равной властью или хотят игнорировать разницу в положении для того, чтобы на равных искать решение проблемы.

*2. Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и определите вид эффекта общения.*

### **Ситуация 1.**

Пациент 34 лет находится в течении месяца на лечении в кардиологическом отделении. Он очень сомневается во всех процедурах, которые ему проводят по назначению врача, не верит в успех лечения. При проведении процедур спорит с медсестрой, на лице часто ухмылка, может не явиться на назначенные исследования. Медсестра попыталась побеседовать с пациентом, но он не слушает ее, грубит, прячет глаза. Медсестре удалось выяснить в ходе беседы, что пациент имеет негативный опыт общения с медперсоналом.

*Эталон ответа:* Эффект общения – отрицательный трансфер.

Трансфер (перенос) – тенденция в настоящем видеть прошлое, прибегать к использованию старых способов восприятия и реагирования, исключая всякую новую информацию. Если трансфер существует, то он совершенно реален для человека и всякая противоречащая ему информация отвергается. В клинической практике в случае наличия переноса клиент начинает взаимодействие с врачом как с кем-то другим (матерью, отцом, и др.). Для клиента это происходит бессознательно. Терапевт чувствует перенос по эмоциональным, поведенческим реакциям клиента, как оказываемое на него давление вести себя по отношению клиента так, чтобы это напоминало ему о прежних отношениях. Пациент сам не понимает, почему он «влюбляется» во врача или начинает его ненавидеть. З. Фрейд усматривает в этом следующую причину: люди строят свои взаимоотношения в настоящем, воспроизводя эмоционально значимые аспекты и впечатления своего прошлого. Восприятие любого нового человека соотносится с субъективными представлениями, хранящимися в памяти. Мы бессознательно оцениваем людей, используя тот опыт памяти, в котором заложены представления о наиболее значимых фигурах, которые когда-то оказали на нас определенное воздействие. Настоящее обычно представляет собой проекцию более ранних реакций, и этот механизм, формирующий то, что называется трансфером, лежит за пределами сознания. Усилению трансферных реакций, проявлению эффекта «экрана проекций» способствуют: сохранение партнером внешней пассивности и нейтральности; проявление им заинтересованности вашей личной жизнью; его активное слушание вас. Именно так чаще всего ведет себя врач, в особенности психотерапевт. Психодинамическая психотерапия специально направлена на работу с трансферными реакциями клиента (больного). Трансфер в психотерапевтической практике используется как способ, с помощью которого пациент вспоминает то, что забыл, то есть то, что является бессознательным источником его психологических страданий.

### **Ситуация 2.**

В неврологическом отделении находится пациентка 45 лет, которая при беседе с подругой рассказала, что постовая медсестра К. относится к ней не так, как к другим пациенткам. В палате часто присаживается к ней, рассказывает ей о своей дочке, оберегает ее от негативной информации, угощает ее собственной выпечкой. Во время совместного чаепития медсестра К. рассказала, что 2 недели назад у нее умерла мама, и она очень тяжело переживает потерю близкого человека, и ей после общения с ней легче смирится с утратой.

*Эталон ответа:* Эффект общения – контртрансфер

Врач тоже может испытывать какие-то чувства по отношению к пациенту, исходящие из его прошлого. Это явление называется контртрансфером. Контртрансфер усиливается во времена переживания стрессовых событий и неразрешенных конфликтов в жизни самого врача. Контртрансфер может быть рассмотрен как реакция на внутреннюю дисбалансировку, которая проявляется в виде гнева к клиенту, раздражения, боязни клиента. Контртрансфер обладает громадной эмоциональной силой, которая может подорвать обычно доброжелательно-нейтральную позицию врача. Сдерживание и переработка контртрансфера у опытного клинициста приводит к «расщеплению» в функционировании. В эти моменты одновременно действует и та «часть», которая реагирует чувственно, субъективно, и та «половина», которая наблюдает за происходящим честно и объективно. Профессионал умеет вовремя заметить в себе особое эмоциональное состояние в связи с общением с партнером. Может различить, когда это искусственное внедрение чего-то постороннего (в результате эмоционального заражения) или чувства другого вызывают какие-то его собственные ассоциации, переживания (механизм эмпатии), или общение с другим вызывает чувства, которые врач не связывает с собой, но которые являются проявлением его бессознательного и требуют проработки. Наиболее трудным для начинающих врачей является умение сдерживать и анализировать эротические трансферы, которые стимулируют эротизированные контртрансферы.

### 2.2.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять цели и пути психологического воздействия с учетом уровня развития коммуникативной компетентности партнера по общению.</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно методами создания психологической комфортной среды в межличностном взаимодействии; - диагностическими методиками исследования</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять цели и пути психологического воздействия с учетом уровня развития коммуникативной компетентности партнера по общению, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно осуществлять методы создания психологической комфортной среды в межличностном взаимодействии; диагностические методики</p>	<p><u>Умеет</u> определять цели и пути психологического воздействия с учетом уровня развития коммуникативной компетентности партнера по общению <u>под руководством преподавателя</u></p> <p><u>Владеет</u> методами создания психологической комфортной среды в межличностном взаимодействии; - диагностическими методиками исследования коммуникативного пространства, но</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> определять цели и пути психологического воздействия с учетом уровня развития коммуникативной компетентности партнера по общению.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному осуществлению методов создания психологической комфортной среды в межличностном взаимодействии; диагностических методик исследования</p>

	коммуникативного пространства.	исследования коммуникативного пространства.	<u>совершает отдельные ошибки</u>	коммуникативного пространства.
<b>ОК-5</b>	<p><u>Умеет самостоятельно и без ошибок</u> определять назначение психологических методик изучения межличностные отношения, психологические особенности личности.</p> <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно методами решения коммуникативных задач: слушания, активизации партнера, регуляции эмоционального напряжения; -навыками самостоятельной трансформации, структурирования и психологически грамотного преобразования теоретического знания в практическую профессиональную деятельность.</p>	<p><u>Умеет самостоятельно</u> определять назначение психологических методик изучения межличностные отношения, психологические особенности личности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно осуществлять методы решения коммуникативных задач: слушания, активизации партнера, регуляции эмоционального напряжения; самостоятельной трансформации, структурирования и психологически грамотного преобразования теоретического знания в практическую профессиональную деятельность.</p>	<p><u>Умеет</u> определять назначение психологических методик изучения межличностные отношения, психологические особенности личности. <u>под руководством преподавателя.</u></p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному осуществлению методов решения коммуникативных задач: слушания, активизации партнера, регуляции эмоционального напряжения; самостоятельной трансформации, структурирования и психологически грамотного преобразования теоретического знания в практическую профессиональную деятельность.</p>	<p><u>Умеет</u> не определяет назначение психологических методик изучения межличностных отношений, психологические особенности личности.</p> <p><u>Владеет</u> не способен к самостоятельному осуществлению методов решения коммуникативных задач: слушания, активизации партнера, регуляции эмоционального напряжения; самостоятельной трансформации, структурирования и психологически грамотного преобразования теоретического знания в практическую профессиональную деятельность.</p>
<b>ПК-16</b>	<p><u>Умеет: Самостоятель но и без ошибок</u> использовать личностный, деятельностный, культурологически</p>	<p><u>Умеет: самостоятельн о</u> выявляет - личностный, деятельностный, культурологически й,</p>	<p><u>Умеет:</u> выявляет в учебном задании <u>под руководством преподавателя</u> - использовать личностный,</p>	<p><u>Умеет:</u> Не выявляет в учебном задании - личностный, деятельностный, культурологический,</p>



	<p>й, антропологический подходы при разработке проблемы на конкретном методологическом уровне. - реализовать комплексно- аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><b>Владеет:</b> уверено, правильно и самостоятельно - - методикой и технологией психотерапевтическ их технологий сообразных индивидуальным особенностям пациентов; - методикой, активизирующей медико- психологическое сопровождение взрослого населения в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент- врач».</p> <p>-</p>	<p>антропологический подходы при разработке проблемы на конкретном методологическом уровне. - реализовать комплексно- аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>самостоятельн</u> о выявляет психотерапевтическ ие технологии сообразных индивидуальным особенностям пациентов; - методикой, активизирующей медико- психологическое сопровождение взрослого населения в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент- врач».</p> <p>- проведением оздоровительных мероприятий среди</p>	<p>деятельностный, культурологически й, антропологический подходы при разработке проблемы на конкретном методологическом уровне. - реализовать комплексно- аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><b>Владеет:</b> способен к самостоятельному – владению методиков и технологией психотерапевтическ их технологий сообразных индивидуальным особенностям пациентов; - методикой, активизирующей медико- психологическое сопровождение взрослого населения в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент- врач».</p> <p>-</p>	<p>антропологический подходы при разработке проблемы на конкретном методологическом уровне. - реализовать комплексно- аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><b>Владеет:</b> Не выявляет в учебном задании - методики и технологии психотерапевтическ их технологий сообразных индивидуальным особенностям пациентов; - методикой, активизирующей медико- психологическое сопровождение взрослого населения в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент- врач».</p> <p>- проведением оздоровительных</p>
--	--	---	---	---

	проведением оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.	граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.	проведением оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.	мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.
<b>ОК-8</b>	<p><u>Умеет самостоятельно и без ошибок</u> реализовать полученные знания по коммуникативному взаимодействию «врач- пациент»; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.</p> <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно методами</p>	<p><u>Умеет самостоятельно</u> реализовать полученные знания по коммуникативному взаимодействию «врач- пациент»; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> обладает опытом самостоятельно осуществлять</p>	<p><u>Умеет под руководством преподавателя</u> реализовать полученные знания по коммуникативному взаимодействию «врач- пациент»; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному осуществлению</p>	<p><u>Умеет</u> Не реализовывает полученные знания по коммуникативному взаимодействию «врач- пациент»; не осуществляет интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опора на антропологический подход; не использует знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.</p> <p><u>Владеет</u> не способен к самостоятельному осуществлению</p>

коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; получением информации от граждан, методикой учета и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача.	методы коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; получать информацию от граждан, осуществлять методику учета и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача.	методов коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; получению информации от граждан, осуществлению методики учета и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача.	методов коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; получению информации от граждан, осуществлению методики учета и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача.
--	---	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

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

Автор-составитель ФОС: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

