

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

И.о. проректора
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
15 июня 2022 г.

Изменения и дополнения

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
15 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Пациент-ориентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача»

Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)

Факультет педиатрический (очная форма обучения)

Кафедра психиатрии и наркологии

Курс 5

Семестр 9

Модули: 1

Зачетные единицы: 2

Зачет: 9 семестр

Лекции: 14 часов

Практические занятия: 34 часа

Самостоятельная работа: 24 часа

Всего: 72 часа

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00E4428AABE27FBDE96E60700148905C02
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 29.05.2024 до 22.08.2025

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02. Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17.08.2015 г., учебного плана (2022 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач- педиатр участковый», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 306н от 27.03. 2017 г.

Индекс ФТД.В.09

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии,
д.м.н., профессор

Т.В. Раева

Согласовано:

Декан педиатрического факультета,
к.м.н., доцент

С.П.Сахаров

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.02 Педиатрия
д.м.н., профессор
(протокол № 6, «15» мая 2022 г.)

Е.Б. Храмова

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 8, «15» июня 2022 г.)
Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

Т.Н. Василькова

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия	Председатель методического совета	Хорошева Е.Ю.	Согласовано	14.05.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

Авторы-составители программы:

заведующий кафедрой психиатрии и наркологии, д.м.н., доцент Т.В. Раева;
доцент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. Н.С. Плотникова;
доцент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. Н.В. Юдина;
ассистент кафедры психиатрии и наркологии, к.м.н. А.В. Леонова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой неврологии с курсом нейрохирургии ИНПР ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент О.А. Кичерова
Заместитель главного врача ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница», к.м.н. М.Г. Фомушкина

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины является формирование и развитие у системы теоретических знаний, практических умений и навыков по профессиональной коммуникации, применение профессиональной коммуникации для последующей профессиональной деятельности в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 № 306н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017 г., регистрационный N 46397).

Задачи изучения дисциплины:

1. Приобретение умений устанавливать психологический контакт с другим человеком, искусство вербального и невербального общения.
2. Формирование коммуникативной компетентности, навыков задавать вопросы.
3. Обучение умению убеждать, изучение этапов мотивационного интервью.
4. Умение распознавать ситуацию межличностной манипуляции.
5. Развитие навыков повышения эмоциональной устойчивости и способности преодолевать трудности в общении: конструктивно разрешать конфликты, «цивилизованно» противостоять давлению, манипуляции, прямым оскорблениям со стороны другого лица.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Пациент-ориентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача» является факультативной дисциплиной основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) и изучается в 9 семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
ОПК-2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	Создание различных типов письменных и устных текстов на русском и иностранном языке для академического и профессионального взаимодействия. Способы логичного и ясного изложения предмета общения, методы эмпатии, правильные принципы соотношения рационального и эмоционального в коммуникативном процессе.
	уметь	Участвовать в процессах профессиональной коммуникации на русском и иностранном языке, в том числе с применением современных коммуникативных технологий. Отделять существенные моменты от второстепенных, аргументировать отстаиваемые положения, понимать оппонента и проявлять толерантность к обоснованным контраргументам оппонента.
	владеть	Представлением результатов исследовательской и проектной деятельности на русском и иностранном языках, устанавливает положительный эмоциональный контакт с партнёрами.
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза,	

Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
	результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	Принципы и правила установления контакта с ребенком, родителями и законными представителями, сбора и анализа жалоб, анамнеза жизни и заболевания.
	уметь	Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с пробанда, получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников; получать информацию об анамнезе жизни ребенка, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного вскармливания. Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста. Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной ранее терапии для распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
	владеть	Методикой сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания); методикой получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах; методикой сбора и оценки анамнеза жизни ребенка (в том числе – антенатального), роста и развития ребенка в динамике, начиная с момента рождения, методикой получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах; методикой получения и оценки информации о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях, о результатах Манту и диаскин-теста.

4. Структура и содержание учебной дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет **2 зачетных единицы, 72 часа.**

Дисциплинарный модуль 1

Основы профессиональной пациент-ориентированной коммуникации

Тема 1.1. «Базовые навыки конструктивной коммуникации»

Основы и принципы конструктивной коммуникации в медицине содержат мотивационный блок, где обсуждаются актуальные проблемы современной российской медицины и необходимость учета особенностей российского менталитета при формировании тактики коммуникации. Подчеркивается необходимость формирования коммуникативных навыков для успешной профессиональной деятельности в любой медицинской сфере.

Тема 1.2 «Искусство невербального общения»

Формируется понятие терапевтических отношениях, знакомство с современными клиентоориентированными технологиями. В практической части проводится тренировка навыков коммуникации и актуализация позитивного подхода в коммуникации путем работы в парах и в малых группах.

Тема 1.3 «Искусство вербального общения»

Уточняются особенности профессиональной коммуникации в медицине, разъясняются общие принципы и отрабатываются конкретные практические навыки. Базисные навыки конструктивной коммуникации медицинского работника (принятие, уважение, доброжелательность; предоставление пространства (пауза); использование информации, передаваемой с помощью эмоций (эмпатия); умение быть понятным, эмоционально выразительным).

Тема 1.4 «Мотивационное интервью»

Демонстрируется важность учета индивидуальных особенностей пациента, общения «на языке пациента». Обсуждаются каналы восприятия информации, осознанное использование всех каналов при построении профессиональной коммуникации в медицине. Базовые принципы профессиональной коммуникации (позитивность, сохранение терапевтической позиции, развитие коммуникативной гибкости, развитие осознанности и ответственности) отрабатываются в тренировочных упражнениях. Разбираются понятия конструктивное общение, активное слушание также с практической отработкой навыка в тренировочном упражнении. В блоке мотивационное информирование отдельно уделяется внимание технологии мягкого отказа. Подробно разбираются этапы построения конструктивной коммуникации «медицинский работник – пациент».

Тема 1.5 «Стратегия поведения в конфликте»

Обсуждается развитие конфликтонезависимости, управление конфликтом. Основная причина конфликта. Психологический портрет конфликтного человека. Принцип проекции. Принцип конфликтонезависимости. Изначальная установка на достижение результата, максимально выгодного для всех участников коммуникации. Ролевая игра с отыгрыванием принципов эмпатического принятия и «Я-сообщения».

Тема 1.6 «Техники психологического айкидо»

Правила управления конфликтом. Принятие, присоединение, использование паузы, отражение эмоций. Принцип осознанности. «Отключение» автоматизмов в реагировании. Ошибки при поведении в конфликте. Технология общения с недовольным, враждебно настроенным пациентом. Отработка навыков общения с конфликтным пациентом в практической работе (в форме ролевой игры, проигрывания конфликтной ситуации, поиск вариантов выхода из нее).

Тема 1.7 «Установление контакта и доверительных отношений с пациентом»

Общие принципы построения контакта: знакомство, установление контакта, сбор информации, информирование (принцип учета аудитории, дозирования, обобщения, ведения беседы в духе обнадеживающей правды), обсуждение лечения, завершение контакта. Стандарты коммуникации. Отработка навыков в практических упражнениях (ролевая игра, групповые дискуссии).

Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	аудиторная работа	внеаудиторная контактная работа	Всего часов	аудиторная работа	внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
Модуль 1. Основы профессиональной пациент-ориентированной коммуникации											
1.	Базовые навыки конструктивной коммуникации	2	2	-	4	4	-	-	4	10	Тестирование, собеседование, моделирование и разбор конкретных ситуаций, реферат
2.	Искусство невербального общения	2	-	2	4	3	1	-	4	10	Мультимедийная презентация, реферат, собеседование, тренировка навыков коммуникации и актуализация позитивного подхода в коммуникации
3.	Искусство вербального общения	2	2	-	5	4	-	1	3	10	Мультимедийная презентация, реферат, собеседование - навыки конструктивной коммуникации медицинского работника
4.	Мотивационное интервью	2	2	-	5	4	1	-	3	10	Тестирование, опрос, мультимедийные презентации, реферат (эссе) - этапы построения конструктивной коммуникации
5.	Стратегия поведения в конфликте	2	2	-	5	4		1	3	10	Реферат, мультимедийные презентации, тестирование, опрос, эссе. Ролевая игра с отыгрыванием принципов эмпатического принятия и «Я-сообщения»
6.	Техники психологического айкидо	2	-	2	5	4	-	1	3	10	Ситуационные задачи, опрос, анализ видеоматериалов. Отработка навыков общения с конфликтным

											пациентом в практической работе
7.	Установление контакта и доверительных отношений с пациентом	2	2	-	4	3	-	1	4	10	Ситуационные задачи, опрос, анализ видеоматериалов Отработка навыков в практических упражнениях (ролевая игра, групповые дискуссии).
8.	Зачет				2	2				2	Тестирование в ЭОС, собеседование
	Итого:	14	10	4	34	28	2	4	24	72	

Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
Модуль 1. Основы профессиональной пациент-ориентированной коммуникации				
1.	Базовые навыки конструктивной коммуникации	2		
2.	Искусство невербального общения	-	Видеоматериалы по теме	2
3.	Искусство вербального общения	2		
4.	Мотивационное интервью	2		
5.	Стратегия поведения в конфликте	2		
6.	Техники психологического айкидо		Видеоматериалы по теме	2
7.	Установление контакта и доверительных отношений с пациентом»	2		
	Итого	10		4
	Всего: 14 часов			

Таблица 3 – Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятия	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Модуль 1. Основы профессиональной пациент-ориентированной коммуникации						
1	Базовые навыки конструктивной коммуникации	4	-	-	-	-
2	Искусство невербального общения	3	Создание мультимедийных презентаций, написание эссе	1	-	-
3	Искусство вербального общения	4		-	Тренировка навыков конструктивной коммуникации медицинского работника тренировка и актуализация позитивного подхода в коммуникации	1
4	Мотивационное интервью	4	Реферат, интервью - этапы построения конструктивной коммуникации	1	-	-
5	Стратегия поведения в конфликте	4	-		Ролевая игра с отыгрыванием принципов эмпатического принятия и «Я-сообщения»	1
6	Техники психологического айкидо	4		-	Отработка навыков общения с конфликтным пациентом в практической работе	1
7	Установление контакта и доверительных отношений с пациентом	3	-	-	Отработка навыков в практических упражнениях (ролевая игра, групповые дискуссии).	1
	Зачет	2				
	Итого:	28		2		4
	Всего 34 часа	34 часа				

5.Рекомендуемые образовательные технологии

Учебная дисциплина «Пациент-ориентированные коммуникации в профессиональной деятельности врача» изучается в 4 семестре, по расписанию.

В процессе освоения факультативной дисциплины используются следующие образовательные технологии:

– традиционные формы организации учебного процесса: лекции, практические занятия, самостоятельная работа;

– внеаудиторная контактная работа: видео-лекция с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭОС (Moodle), написание рефератов (эссе), разработка мультимедийных презентаций.

Активные и интерактивные формы обучения: деловая игра, моделирование и разбор конкретных ситуаций в клинической практике, дискуссии, решение ситуационных задач, решение задач с помощью метода мозгового штурма и «снежного кома», анализ видео материала, написание эссе, разработка мультимедийных презентаций, обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме.

Самостоятельная работа предусматривает: обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; разработку мультимедийных презентаций; решение ситуационных задач; разработку деловой игры; подготовку к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, дискуссии); подготовку докладов, выступлений; работу с электронными образовательными ресурсами, подготовку эссе.

Лекционные занятия снабжают студента базовым набором психолого-педагогических знаний, необходимых для эффективного выстраивания его профессиональной, общественной и индивидуальной жизни; ориентируют студента в психолого-педагогической проблематике и обозначают пути для его дальнейшего самообразования в этой научной области.

Лекционные занятия формируют у студента способность к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых проблем, умение логически мыслить.

Практическое занятие является одним из основных видов по гуманитарным дисциплинам. Они представляют собой средство развития у студентов культуры научного мышления. Практическое занятие предназначено для углубленного изучения дисциплины, для овладения методологией научного познания. Практическое занятие позволяют студенту под руководством преподавателя расширить и детализировать полученные знания, выработать и закрепить навыки их использования в профессиональной деятельности. Подготовка к Практическому занятию не ограничивается прослушиванием лекций, а предполагает предварительную самостоятельную работу студентов, выстраиваемую в соответствии с методическими рекомендациями преподавателя.

Практическое занятие, формируют у студента:

– навыки публичного выступления, навыки ведения дискуссии, умение вести деловые переговоры и осуществлять межличностное общение;

– способность понимать психотерапевтические теории общения и использовать их в профессиональной деятельности;

- умение вести просветительскую работу с пациентами;
- навыки работы в коллективе, лидерские и исполнительские качества.

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в электронной системе поддержки дистанционного обучения ЭОС (Moodle). Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Тема для самостоятельного изучения	Виды работы	Количество часов	Форма контроля
Дисциплинарный модуль 1. Основы профессиональной пациент-ориентированной коммуникации				
Тема 1.1. «Базовые навыки конструктивной коммуникации»				
1.	1. Основы и принципы конструктивной коммуникации в медицине	обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; разработка мультимедийных презентаций	2	эссе, собеседование
	2. Понятие о терапевтических отношениях, знакомство с современными клиентоориентированными технологиями	моделирование конкретных ситуаций	2	разбор конкретных ситуаций,
Тема 1.2 «Искусство невербального общения»				
3.	3. Каналы восприятия информации и осознанное использование всех каналов при построении профессиональной коммуникации в медицине.	подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, дискуссии)	4	участие в групповой дискуссии
Тема 1.3 «Искусство вербального общения»				
	4. Конструктивное общение и активное слушание. 5. Этапы построения	работа с литературными и иными источниками информации по	3	Мультимедийная презентация, защита реферата;

	конструктивной коммуникации «медицинский работник – пациент».	изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, навыки конструктивной коммуникации медицинского работника		собеседование
Тема 1.4 «Мотивационное интервью»				
	6. Мотивационное информирование пациента.	работа с электронными образовательными ресурсами, подготовки эссе, этапы построения конструктивной коммуникации	3	Тестирование, опрос, мультимедийные презентации, реферат (эссе)
Тема 1.5 «Стратегия поведения в конфликте»				
	7. Развитие конфликтонезависимости, управление конфликтом 8. Психологический портрет конфликтного человека. Основная причина конфликта.	Работа с электронными образовательными ресурсами Ролевая игра с отыгрыванием принципов эмпатического принятия и «Я-сообщения»	3	Реферат, мультимедийные презентации, участие в групповой дискуссии.
Тема 1.6 «Техники психологического айкидо»				
	9. Правила управления конфликтом. 10. Принцип проекции. 11. Принцип конфликтонезависимости 12. Ошибки при поведении в конфликте	анализ видеоматериалов Отработка навыков общения с конфликтным пациентом в практической работе	3	Ситуационные задачи, опрос,
Тема 1.7 «Установление контакта и доверительных отношений с пациентом»				
	13. Общие принципы построения контакт. 14. Технология общения с недовольным, враждебно настроенным пациентом.	анализ видеоматериалов, Отработка навыков в практических упражнениях (ролевая игра, групповые дискуссии).	4	Ситуационные задачи, опрос, участие в групповой дискуссии

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОПК-2	1. В КАКОМ ИЗ ТРЕХ СТИЛЕЙ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ «ВРАЧ – БОЛЬНОЙ» АСПЕКТ ОТНОШЕНИЙ ИГРАЕТ НАИМЕНЬШУЮ РОЛЬ? а) авторитарный стиль отношений б) подчиненный стиль отношений в) партнерский стиль отношений
ОПК-2	2. ВЫБЕРИТЕ ПУНКТЫ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К РЕЧЕВЫМ (ВЕРБАЛЬНЫМ) СРЕДСТВАМ ОБЩЕНИЯ а) грамматика б) стилистика построения фразы в) тон голоса г) лексический состав фразы д) темп речи е) интонации речи
ОПК-2	3. ЧТО ОТНОСИТСЯ К ПРИЕМАМ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ? а) повторение последней фразы, сказанной собеседником б) кивки в) уточняющие вопросы г) безучастное молчание д) эмоциональные реакции, отражающиеся в мимике и жестах
ПК-5	4. ВЫБЕРИТЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ВАРИАНТ РЕАГИРОВАНИЯ НА ЖАЛОБУ ПАЦИЕНТА, КОТОРАЯ КАЖЕТСЯ ВАМ НЕ ВПОЛНЕ АДЕКВАТНОЙ а) коррекция содержания жалобы: врач предлагает пациенту более «оптимистичный» взгляд на ситуацию б) игнорирование жалобы в) отсутствие оспаривания жалобы пациента с высказыванием собственного предположения о состоянии дел г) «узаконивание» жалобы, пересмотр назначенного лечения д) агрессивный подход: возложение вины за жалобу на пациента
ПК-5	5. ИЗ СПИСКА, ПРЕДСТАВЛЕННОГО НИЖЕ, ВЫДЕЛИТЕ ТРИ ПУНКТА, КОТОРЫЕ, НА ВАШ ВЗГЛЯД, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЛИЯЮТ НА ФОРМИРОВАНИЕ УВАЖИТЕЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ВРАЧУ а) наличие у врача ученой степени б) высокий уровень профессионализма в) тот факт, что врач уделяет большое внимание выстраиванию позитивных, партнерских отношений с пациентами г) уважение врача к самому себе (самоуважение) д) занимаемая врачом руководящая должность

Код компетенции	Вопросы для собеседования
ОПК-2	1. Основы и принципы конструктивной коммуникации в медицине 2. Понятие о терапевтических отношениях, знакомство с современными клиентоориентированными технологиями 3. Каналы восприятия информации и осознанное использование всех

Код компетенции	Вопросы для собеседования
	<p>каналов при построении профессиональной коммуникации в медицине.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Конструктивное общение и активное слушание. 5. Этапы построения конструктивной коммуникации «медицинский работник – пациент». 6. Мотивационное информирование пациента. 7. Развитие конфликтонезависимости, управление конфликтом 8. Психологический портрет конфликтного человека. Основная причина конфликта. 9. Правила управления конфликтом. Принцип проекции. Принцип конфликтонезависимости 10. Ошибки при поведении в конфликте. 11. Технология общения с недовольным, враждебно настроенным пациентом. 12. Общие принципы построения контакта.
ОПК-2	<ol style="list-style-type: none"> 13. морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; 14. медицинская этика и врачебная деонтология. 15. основные методы работы в коллективе, 16. способы реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности

Код компетенции	Ситуационные задачи
ПК-5	<p>Больной М, 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Медицинская сестра, выполнявшая назначения врача, во время очередной манипуляции, сказала пациенту, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов, возможно у него разовьется рак легкого. В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда.</p>
ОПК-2	<p>Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась медицинская сестра. Медсестра на вопрос «где доктор?» ответила, чтобы пациентка закрыла дверь с другой стороны, и научилась читать объявления на дверях. Женщина была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, она сказала об этом медсестре. На что она сказала, что это ее проблемы. Пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала.</p>
ОПК-2	<p>Мужчина пришел на прием. Врач назначила ему обследования. Он сказал, что делал эти обследования недавно в рамках диспансеризации и не будет проходить их повторно. Его отправили за результатами. Фельдшер центра здоровья отказала ему в выдаче результатов. Пациент вернулся. Врач написал ему записку для фельдшера с просьбой выдать результаты пациенту. Фельдшер сказала, что результатов ЭКГ и ОАК крови этого пациента нет, что ему надо идти за результатами в отделение профилактики, а не в центр здоровья. Мужчина вернулся расстроенный, у него повысилось АД до 180/100. Гипертонический криз осложнился инфарктом.</p>
ОПК-2	<p>Бабушка с внучкой пришли на прием к участковому педиатру без записи. Девочка плохо себя чувствует, кашляет, есть температура. Оказалось, что в</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	очереди есть люди по записи и не по записи. Возник спор кто должен заходить первым. Из кабинета вышла медицинская сестра и сказала, что если они будут орать как бешенные, то врач принимать вообще никого не будет. Бабушку с внучкой не пропустили. Из-за долгого ожидания и нервного возбуждения у бабушки возник сердечный приступ.

Код компетенции	Темы рефератов
ПК-5	Биоэтическое мировоззрение. Этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности.
ОПК-2	Основы и принципы конструктивной коммуникации в медицине Современные клиентоориентированные технологиями Этапы построения конструктивной коммуникации «медицинский работник – пациент». Мотивационное информирование пациента. Развитие конфликтонезависимости, управление конфликтом Психологический портрет конфликтного человека. Основная причина конфликта. Правила управления конфликтом. Принцип проекции. Принцип конфликтонезависимости Ошибки при поведении в конфликте. Общие принципы построения контакта Способы психологической защиты.

Код компетенции	Презентации
ПК-5	Этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности.
ОПК-2	Основы и принципы конструктивной коммуникации в медицине
ОПК-2	Правила управления конфликтом.

Код компетенции	Темы эссе
ПК-5	Биоэтическое мировоззрение.
ОПК-2	Понятие «осознанности», пути его использования в профилактике выгорания
ОПК-2	Технология общения с недовольным, враждебно настроенным пациентом.

7.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Наименование оценочного средства
Коммуникация ОПК-2	ЭФФЕКТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ - ЭТО <ol style="list-style-type: none"> 1. такое, которое позволяет достичь предметной цели. 2. такое, которое позволяет достичь предметной и информационной цели. 3. такое, которое позволяет достичь предметной, информационной и коммуникативной цели. 4. это такое, при котором сохраняется коммуникативное равновесие. <p>Задача. Вы встречаетесь с женщиной и раздумываете, выходить ли за него за него замуж. На первый взгляд, все идеально – он общительный,</p>

Код компетенции	Наименование оценочного средства
	<p>веселый, у него много друзей, он любит посидеть в компании друзей. За вами ухаживает очень красиво – дарит каждый день цветы, говорит, что вы «самая лучшая женщина на свете», что он всегда вас будет любить «больше жизни» и вас ожидает счастливая жизнь. Предыдущие два брака распались из-за пьянства мужей. Обычно до брака они были замечательными люди – красиво ухаживали, умели подрезать любую компанию. Первый год как правило, отношения были идеальные – мужья во всем помогали, продолжали ухаживать за вами. После рождения детей (у вас двое ребятишек) их поведение стало меняться – возникало все чаще раздражение, недовольство. Для того, чтобы отдохнуть от дома, они все чаще стали пропадать с друзьями, и даже не приходили ночевать. Домой возвращались пьяные. Браки распались из-за пьянства и измен. Проанализируйте ситуацию.</p> <p>Ситуация для моделирования. Приведите пример суперамортизации при конфликте на работе.</p> <p>Реферат. Метод отставленной амортизации в разрешении конфликтов</p>
<p>Коммуникация ОПК-2</p>	<p>ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННЫЕ СЛОВА: Коммуникативное равновесие — отведение собеседнику в процессе общения роли _____ той, которая обусловлена его _____ и представлением о его собственном достоинстве</p> <p>Задача. В гинекологический кабинет обратилась молодая пациентка. Тихим, печальным голосом неторопливо, постоянно возвращаясь к одному и тому же, она стала жаловаться на неприятные ощущения внизу живота: «как будто что-то тянет, жжет, колет». Половая жизнь перестала ее удовлетворять, поскольку она «ничего не чувствует. Собрав анамнез, после осмотра вы сообщили, что «никакой патологии вы не увидели. В анализах также ничего патологического вы не заметили, и поэтому, на ваш взгляд, она совершенно здорова». Пациентка настаивала, что у нее все болит, что она нездорова, ушла раздраженная и написала на вас жалобу. Проанализируйте ситуацию</p> <p>Ситуация для моделирования. Приведите пример отставленной амортизации при конфликте на работе.</p> <p>Реферат. Роль конфликтов в динамике больших групп</p>
<p>Диагностический ПК-5</p>	<p>КАКИМИ ФАКТОРАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕЧЕВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) достижением поставленной цели 2) доведение информации до собеседника 3) формирование определенных отношений с собеседником 4) сохранением коммуникативного равновесия <p>Задача. В гинекологический кабинет обратилась молодая пациентка. Тихим, печальным голосом неторопливо, постоянно возвращаясь к одному и тому же, она стала жаловаться на неприятные ощущения внизу живота: «как будто что-то тянет, жжет, колет». Половая жизнь перестала ее удовлетворять, поскольку она «ничего не чувствует. Собрав анамнез, после осмотра вы сообщили, что «никакой патологии вы не увидели. В анализах также ничего патологического вы не заметили, и поэтому, на ваш взгляд, она совершенно здорова». Пациентка настаивала, что у нее все болит, что она нездорова, ушла раздраженная и написала на вас жалобу. Проанализируйте ситуацию</p> <p>Ситуация для моделирования. Приведите пример целенаправленного моделирования эмоций при конфликте на работе.</p> <p>Реферат. Пути разрешения супружеских ссор.</p>

Код компетенции	Наименование оценочного средства
<p>Коммуникация ОПК-2</p>	<p>СТРУКТУРА ЛИЧНОСТИ ПО Э.БЕРНУ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ 3 ЭГО-СОСТОЯНИЯ:</p> <p>а) родитель, воспитатель, дитя; б) родитель, взрослый, ребёнок; в) взрослый, подросток, ребёнок; г) ребёнок, отец, мать.</p> <p>Задача. В гинекологический кабинет обратилась молодая пациентка. Тихим, печальным голосом неторопливо, постоянно возвращаясь к одному и тому же, она стала жаловаться на неприятные ощущения внизу живота: «как будто что-то тянет, жжет, колет». Половая жизнь перестала ее удовлетворять, поскольку она «ничего не чувствует. Собрав анамнез, после осмотра вы сообщили, что «никакой патологии вы не увидели. В анализах также ничего патологического вы не заметили, и поэтому, на ваш взгляд, она совершенно здорова». Пациентка настаивала, что у нее все болит, что она нездорова, ушла раздраженная и написала на вас жалобу. Проанализируйте ситуацию</p> <p>Ситуация для моделирования. Пациент начал требовать, чтобы его немедленно приняли. Ваши действия?</p> <p>Реферат. Психогигиена общения.</p>
<p>Коммуникация ОПК-2</p>	<p>ЕДИНИЦА ОБЩЕНИЯ В ТА (ТРАНСАКТНОМ АНАЛИЗЕ) НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <p>а) транзакцией; б) вопросом; в) коммуникацией; г) предложением.</p> <p>Задача. В гинекологический кабинет обратилась молодая пациентка. Тихим, печальным голосом неторопливо, постоянно возвращаясь к одному и тому же, она стала жаловаться на неприятные ощущения внизу живота: «как будто что-то тянет, жжет, колет». Половая жизнь перестала ее удовлетворять, поскольку она «ничего не чувствует. Собрав анамнез, после осмотра вы сообщили, что «никакой патологии вы не увидели. В анализах также ничего патологического вы не заметили, и поэтому, на ваш взгляд, она совершенно здорова». Пациентка настаивала, что у нее все болит, что она нездорова, ушла раздраженная и написала на вас жалобу. Проанализируйте ситуацию</p> <p>Ситуация для моделирования. Вы пришли в кабинет главного врача с просьбой отпустить вас в отпуск. Как следует вести разговор?</p> <p>Реферат. Навыки публичного общения.</p>

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.)

1. Лукацкий, М. А. Психология: учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 664 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

2. Лукацкий, М. А. Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс]: учебное пособие / М. А. Лукацкий. - Электрон. текстовые дан. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Сидоров, П. И. Клиническая психология: учебник для вузов / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 880 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>

2. Реан, А. А. Психология и педагогика: учебное пособие / А. А. Реан, Н. В. Бордовская, С. И. Розум. - М.; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2010. - 432 с.

3. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016, 2014 - 896 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>

Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	https://mbasegeotar.ru/	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024- 01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань.	ООО «ЭБС	https://e.lanbook.co	Договор №8220021 от	28.03.2022 –	5150 назв.

	Консорциум СЭБ	Лань»	m	28.03.2022	31.12.2026	
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	https://eivis.ru/browse/udb/12	Лицензионны й договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	https://urait.ru/	Лицензионны й договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательств о ЛАНЬ"	https://e.lanbook.co m	Лицензионны й договор №10240111 от 30 мая 2024	31.05.2024- 01.06.2025	373 назв.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Курс располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом.

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОПК-2 ПК-5	<p>Учебные классы кафедры психиатрии и наркологии площадью 175 кв.м. оборудованы: модем Huawei E1550 2 шт; компьютер в комплекте 3 шт; ноутбук Dell Inspiron 3521 1 шт; принтер лазерный 1 шт; проектор ACER X1240 1 шт; информационный стенд 2 шт; МФУ HP LaserJet M1120N 1 шт; ноутбук Samsung R455 1 шт; оверхед-проектор Geha 1 шт; принтер HP LJ 1020 1 шт; проектор офисный Epson EB-X62 1 шт.</p> <p>Учебная комната № 23: 30 кв.м., 10 столов, 35 стульев, доска классная 1 шт., комплект таблиц и слайдов (Психиатрия), проектор Over-Head, ноутбук, мультимедийный проектор, шкаф для книг, плательный шкаф, тумба под аппаратуру, раковина.</p> <p>Учебная комната № 20: 31,8 кв.м, 13 столов, 45 стульев, доска классная 1 шт., экран, комплект таблиц и слайдов (Психиатрия), ноутбук, мультимедийный проектор, раковина.</p> <p>Больничные палаты отделения психиатрии и наркологии.</p>	ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница» пос. Винзили, ул. Сосновая, д. 19

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. СЭО 3KL Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;

13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.