

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«**Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова**»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е.В. Пармон
«21»июня 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина	ОСНОВЫ ПСИХОЛОГИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ И ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА (наименование дисциплины)
Специальность	31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (код специальности и наименование)
Направленность	Сердечно-сосудистая хирургия (наименование)
Факультет	Лечебный факультет (наименование факультета)
Кафедра	Кафедра психологии (наименование кафедры)

Форма обучения	очная
Курс	2
Занятия лекционного типа	6 час.
Занятия семинарского типа	10 час.
Всего аудиторной работы	16 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	20 час.
Форма промежуточной аттестации	Зачёт
Общая трудоемкость дисциплины	36/1 (час/зач.ед.)

Санкт-Петербург
2022

Рабочая программа дисциплины «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования- программой подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 563 от 30.06.2021 г. и учебным планом.

СОСТАВИТЕЛИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Роговая Ольга Геннадьевна	д.п.н., профессор	Заведующий кафедрой гуманитарных наук	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Великанов Арсений Апетович	к.п.с.н., доцент	Доцент кафедры гуманитарных наук	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Рабочая программа дисциплины «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» рассмотрена и обсуждена на заседании кафедры психологии «20» марта 2022 г., протокол № 1.

Рабочая программа дисциплины «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» рассмотрена и одобрена на заседании Учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «21» июня 2022 г., протокол № 07/2022.

Пояснительная записка к рабочей программе дисциплины

Дисциплина «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» является неотъемлемым звеном в части формирования системы универсальных компетенций при подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: изучения дисциплины «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» является подготовка высококвалифицированного врача, обладающего профессиональными компетенциями, необходимыми в профессиональной деятельности врача для осуществления консультативной работы с пациентами, умения провести сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача, формирования контакта с пациентами и членами их семей

Задачи изучения дисциплины:

1. Освоение ординаторами знаний о современном состоянии и теоретических основах психологии общения и конфликта, её основных понятий, а также принципов организации процесса продуктивного межличностного взаимодействия в системе «врач — пациент».
2. Формирование умений в установлении психологического контакта с пациентом и построении продуктивного межличностного взаимодействия в системе «врач — пациент».
3. Формирование навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза
4. Формирование компетенций врача в вопросах общения с пациентом, сбора жалоб и анамнеза, для использования полученных знаний в профессиональной деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» относится к факультативной части учебного плана

Междисциплинарные и внутродисциплинарные связи:

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплиной «Педагогика».

1. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных компетенций (УК).

Универсальные компетенции

Наименование категории (группы) компетенции	Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной компетенции	Показатели достижения освоения компетенции	Код и наименование универсальной компетенции
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Использует знания основ психологии и способен выстраивать свое поведение в соответствии с учётом норм социокультурного взаимодействия.	Знает: Теоретические основы психологии общения и конфликта, способы эффективного установления психологического контакта для продуктивного выявления жалоб пациента и сбора анамнеза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ. Р
			Умеет: Устанавливать продуктивный контакт с больным, выявлять жалобы, выстраивать процесс гармоничного межличностного взаимодействия в системе «врач-пациент»	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ. Р
		УК-4.3. Использует приёмы профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов.	Знает: Приёмы профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ. Р
			Умеет: Пользоваться методами пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ. Р

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи, Р - реферат

2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

2.1. Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	
	ВСЕГО	Курс 1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	16	16
Из них:		
Занятия лекционного типа	6	6
Занятия семинарского типа	10	10
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	20	20
Промежуточная аттестация – зачет	-	-
Общая трудоемкость дисциплины	часы	72
	зач. ед.	2
Из них на практическую подготовку в час.*	30	30

**Практическая подготовка (ПП) - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы*

2.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

Наименование тем дисциплины	Контактная работа, академ. час.		Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего	Из них на практическую подготовку в час.*
	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа			
Курс 1					
Раздел 1. Психологические аспекты лечебного процесса.	2	-	6	8	6
Раздел 2. Психология конфликта	2	4	6	12	10
Раздел 3. Психология общения	2	6	8	16	14
ИТОГО	6	10	20	36	30

2.3. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Наименование темы занятия	Часы	в том числе на ПП	Краткое содержание занятия	Перечень индикаторов достижения компетенций	Демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия
Курс 1						
Тема 1.	Психологические аспекты лечебного процесса.	2	-	Психологические реакции личности на заболевание; болезнь как психотравма и кризисная ситуация; система психической адаптации к заболеванию;	УК-4.1, УК-4.3	Мультимедийная презентация

				психологические особенности взаимодействия в системе «врач-пациент», модели взаимоотношений «врач — пациент» Профессионально значимые качества врача. Коммуникативная компетентность врача. Факторы, влияющие на коммуникативную компетентность. Профессиональная адаптация.		
Тема 2.	Психология конфликта	2	-	Понятие «конфликт», основные подходы к определению. Признаки конфликта. Уровни конфликтных явлений. Причины конфликтов. Основные стратегии взаимодействия в конфликтных ситуациях. Функции конфликта. Конфликтный пациент. Конструктивные стратегии поведения в конфликтных ситуациях. Разрешение конфликтов. Медиация.	УК-4.1, УК-4.3	Мультимедийная презентация
Тема 3.	Психология общения	2	-	Виды и функции общения. Особенности межличностного восприятия в процессе общения. Невербальное поведение в процессе общения. Жесты, поза, мимика, сигналы глаз, невербальные вокальные феномены. Вербальная коммуникация. Активное слушание..	УК-4.1, УК-4.3	Мультимедийная презентация
ВСЕГО		6	0			

* *Оценочные средства: КВ – контрольные вопросы, СЗ – ситуационные задачи*

2.4. Тематический план занятий семинарского типа -

№ темы	Форма проведения занятия	Наименование темы занятия	Часы	в том числе на ИП *	Содержание темы занятия	Формируемые индикаторы компетенций	Формы и методы текущего контроля
Курс 1							
1.	Семинар	Психология конфликта.	4	4	Условия конструктивного разрешения конфликта. Факторы, способствующие конструктивному разрешению конфликта. Стратегии поведения в конфликтных ситуациях общения с пациентом. Обзор литературных источников. «Мозговой штурм». Ролевая игра. Разбор ситуаций общения с пациентом. Психологический тренинг.	УК-4.1, УК-4.3	КВ
2.	Семинар	Психология общения.	6	6	Установление психологического контакта. Компоненты общения и механизмы социальной перцепции. Факторы, влияющие на общение. Коммуникативные барьеры. Согласованность вербального и невербального сообщения. Эффективное общение в процессе сбора жалоб и анамнеза на приеме врача. Ролевая игра. Разбор ситуаций общения с пациентом. Психологический тренинг.	УК-4.1, УК-4.3	КВ
ВСЕГО			10	10			

Практическая подготовка (ПП) - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы.

КВ – контрольные вопросы, СЗ – ситуационные задачи

2.5. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид самостоятельной работы	Часы	Формируемые индикаторы Компетенций
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе). Подготовка к ПЗ: чтение и анализ трудов отечественных и зарубежных ученых: психологов и конфликтологов, подготовка тезисов, выступлений.	10	УК-4.1, УК-4.3
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	10	УК-4.1, УК-4.3
ВСЕГО	20	

Образовательные технологии, используемые при изучении дисциплины:

1. Традиционные образовательные технологии
2. Дистанционные образовательные технологии, в том числе с возможностью синхронного и асинхронного взаимодействия посредством сети Интернет»
3. Информационные технологии (база с электронной библиотекой/методические материалы по дисциплине в системе MOODLE/тестирование в системе MOODLE и др.)
4. Технологии активного обучения (инновационные)
5. Технологии группового обучения
6. Технологии игрового обучения

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Распределение количества оценочных средств по разделам для текущего и промежуточного контроля:

Формы контроля	Название раздела дисциплины	Общее количество оценочных средств	
		КВ	ТЗ
Текущий контроль	Раздел 1. Психологические аспекты лечебного процесса.	20	51
	Раздел 2. Психология конфликта	20	
	Раздел 3 Психология общения	20	
Промежуточная аттестация по дисциплине – зачет		60	51

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, Р – темы для рефератов

5.2. Организация текущего контроля знаний

№ п/п	Наименование темы (раздела) Дисциплины	Код контролируемого индикатора, компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Психологические аспекты лечебного процесса.	УК-4.1,УК-4.3	КВ, Р
2.	Раздел 2. Психология конфликта	УК-4.1,УК-4.3	КВ, Р
3.	Раздел 3 Психология общения	УК-4.1,УК-4.3	КВ, Р

КВ – контрольные вопросы, Р – рефераты

Критерии оценивания при собеседовании по типовым контрольным вопросам для аудиторной работы и контрольным вопросам для самостоятельной работы:

Оценка	Критерии
Зачтено	В целом формулирует правильный ответ. Владеет понятийным аппаратом дисциплины. Демонстрирует знание терминов, концепций и теорий по дисциплине, устанавливает содержательные междисциплинарные связи, аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебной программы. На вопросы отвечает четко, логично, по существу. Могут быть допущены недочеты в ответах на вопросы, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа или с помощью наводящих вопросов, заданных преподавателем.
Не зачтено	При ответе на вопрос допускает множественные ошибки принципиального характера или не представляет ответ по базовым вопросам дисциплины. Показывает недостаточное раскрытие терминов, концепций, теорий по дисциплине. Ответ содержит ряд серьезных неточностей, выводы поверхностны или неверны. Не может привести примеры из практики. Логически непоследовательно излагает материал.

5.3. Организация промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет

Шкала и критерии оценивания результатов

Оценка	Вид задания	
	Выполнение тестовых заданий	Защита реферата
Не зачтено	70% и менее	Тема не раскрыта. Выбор источников не соответствует теме. Требования к оформлению и структуре реферата не соблюдены.
Зачтено	Более 70%	Степень раскрытия темы достаточная. Обоснованный выбор источников. Требования к оформлению и структуре реферата соблюдены. Выводы соответствуют практической значимости.

Критерии оценки сформированности компетенции на промежуточной аттестации

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компонентов индикатора компетенции
Компетенция (часть) не сформирована	Не знает основные признаки или термины изучаемого элемента содержания, их отнесенность к определенной науке, отрасли или объектам, не узнает их в текстах, изображениях или схемах и не знает, к каким источникам нужно обращаться для более детального его усвоения.
Компетенция (часть) сформирована	Знает изученный элемент содержания не ниже репродуктивного уровня, демонстрируя при этом уровень профессионального умения не ниже среднего.

Типовые оценочные средства.

Примеры контрольных вопросов

1. Внутренняя картина болезни. Определение, структура, факторы, формирующие внутреннюю картину болезни
2. Понятие «Отношение к болезни». Психологическая характеристика типов отношения к болезни. Классификация

3. Психологические эффекты госпитализации и выписки из стационара.
4. Психологическая адаптация к болезни. Защитные механизмы психики.
5. Психологическая адаптация к болезни. Копинг-стратегии.
6. Понятие «Комплаенс». Факторы, влияющие на приверженность лечению. Методы определения уровня комплаенса.
7. COMPLAENS и методы поведенческой коррекции.
8. Профессионально значимые качества врача.
9. Коммуникативная компетентность врача. Формирование коммуникативной компетентности, её роль в межличностном взаимодействии в системе «врач — пациент».
10. Свойства личности и общение. Роль личностных характеристик в процессе взаимодействия в системе «врач — пациент».

Примеры тестовых заданий

1. Общение – это
 - A. метод в социальной психологии в системе научных знаний и жизни общества
 - B. многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми**
 - C. социально-психологическая характеристика личности
 - D. обмен информацией между общающимися индивидами

2. Информация в общении передается
 - A. с помощью невербальных сигналов
 - B. с помощью паралингвистических средств
 - C. с помощью знаковых систем
 - D. все варианты верны**

3. Невербальное общение – общение с помощью
 - A. фонетических знаков
 - B. конфликта
 - C. мимики, жестов, телесных контактов**
 - D. все ответы верны

4. Общение посредством визуальной, акустической, тактильной, ольфакторной знаковых систем — это
 - A. невербальная коммуникация**
 - B. личное общение
 - C. вербальная коммуникация
 - D. деловое общение

5. Сторона общения связана с выявлением специфики информационного обмена между людьми как активными субъектами
 - A. перцептивная
 - B. интерактивная
 - C. эмоциональная
 - D. коммуникативная**

6. ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные

образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

6.1 Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

<http://moodle.almazovcentre.ru/>.

САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)

ЭБС «Букап» (<https://www.books-up.ru/>)

ЭБС «Юрайт» (<https://urait.ru/>)

Электронная библиотека «Профи-Либ СпецЛит» (<https://speclit.profy-lib.ru/>)

Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

Научная электронная библиотеке <http://elibrary.ru/>

3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex

(<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>)

Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitrans.ru/>)

Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)

Публикации ВОЗ на русском языке (<https://www.who.int/ru/publications/i>)

Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>)

Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)

US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)

Русский медицинский журнал (www.rmj.ru)

Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru/ministry/inter)

КиберЛенинка — это научная электронная библиотека (<https://cyberleninka.ru>)

Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

6.2 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Психология общения: учебник / И. В. Островская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455722.html>
2. Психиатрия. Основы клинической психопатологии: учебник / Цыганков Б. Д., Овсянников С. А. - 3-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458761.html>
3. Психические расстройства в подростково-юношеском возрасте / Кузюкова А. А., Рачин А. П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461082.html>
4. Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - М.: ГЭОТАР" Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457474.html>

Дополнительная литература:

1. Психология / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440841.html>
2. Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии / О. О. Заварзина — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438879.html>
3. Психосоматические расстройства / В. Д. Тополянский, М. В. Струковская — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435830.html>
4. Психиатрия и медицинская психология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - М.: ГЭОТАР" Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457474.html>

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ:

- «Методические материалы для обучающихся по выполнению самостоятельной работы»: Методическое пособие для обучающихся в ординатуре/ Санкт-Петербург, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», 2022

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия Центр Алмазова располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебной дисциплиной.

Для проведения занятий по дисциплине «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» специальные помещения имеют материально-техническое и учебно-методическое обеспечение:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – укомплектованы специализированной (учебной) мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля). Лекционные занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа (практические занятия) - укомплектованы специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. Практические занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий на базе ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечено доступом к электронной информационно-образовательной среде организации.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена в Справке о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине «Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача» соответствует требованиям ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия и отражен в Справке о кадровом обеспечении основной образовательной программы высшего образования.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения рабочей программы дисциплины «Основы онкопсихологии» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях. При освоении рабочей программы дисциплины обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средств обучения коллективного и индивидуального пользования.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
к рабочей программе по дисциплине
« ОСНОВЫ ПСИХОЛОГИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ И ФОРМИРОВАНИЕ
КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА»

Специальность ординатуры	31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия
Направленность	Сердечно-сосудистая хирургия
Квалификация (степень) выпускника:	«Врач – сердечно-сосудистый хирург»
Форма обучения:	очная
Срок освоения ОПОП:	3 года

ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «**Основы психологии в клинической практике и формирование коммуникативной компетентности врача**»

1. В результате изучения программы дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции или ее части (индикатора достижения компетенции)	Наименование оценочного средства *
Раздел 1. Психологические аспекты лечебного процесса.	УК-4.1, УК-4.3	КВ, реферат
Раздел 2. Психология конфликта	УК-4.1, УК-4.3	КВ, реферат
Раздел 3 Психология общения	УК-4.1, УК-4.3	КВ, реферат

* *Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, Р- реферат*

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций и их индикаторов в результате изучения дисциплины

Универсальная компетенции – УК-3

Индикаторы достижения универсальных компетенции	Показатель оценивания	Критерий оценивания	Оценочное средство
УК-4.1. Использует знания основ психологии и способен выстраивать свое поведение в соответствии с учётом норм социокультурного взаимодействия.	Знает: Теоретические основы психологии общения и конфликта, способы эффективного установления психологического контакта для продуктивного выявления жалоб пациента и сбора анамнеза	Правильность ответа на ТЗ Полнота ответа на КВ Корректное раскрытие темы в Р	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ, Р
	Умеет: Устанавливать продуктивный контакт с больным, выявлять жалобы, выстраивать процесс гармоничного межличностного взаимодействия в системе «врач-пациент»	Правильность ответа на ТЗ Полнота ответа на КВ Корректное раскрытие темы в Р	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ, Р
УК-4.3. Использует приёмы профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов.	Знает: Приёмы профессионального взаимодействия с учетом социокультурных особенностей коллег и пациентов	Правильность ответа на ТЗ Полнота ответа на КВ Корректное раскрытие темы в Р	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ, Р
	Умеет: Пользоваться методами пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза	Правильность ответа на ТЗ Полнота ответа на КВ Корректное раскрытие темы Р	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ, Р

3. Критерии оценивания показателей при текущем контроле и промежуточной аттестации

Критерии оценки ответов на теоретические вопросы для промежуточной аттестации

Характеристика ответа на зачете (1 вопрос)	Оценка
Обучающийся демонстрирует системность и глубину знаний по предмету, в том числе полученных при изучении основной и дополнительной литературы; точно использует научную терминологию; владеет тезаурусом дисциплины; умеет стилистически правильно излагать материал, обосновывает и аргументирует свой ответ; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя по темам, предусмотренным учебной программой, смежным с вопросами билета.	5 (зачет)
Обучающийся демонстрирует достаточную полноту знаний в объёме учебной программы, при наличии лишь несущественных неточностей в изложении содержания основных и дополнительных ответов; владеет необходимой для ответа терминологией, недостаточно полно раскрывает вопросы билета; умеет анализировать психологические явления и факты, но не всегда делает обоснованные выводы; допускает незначительные ошибки, но исправляется при наводящих вопросах преподавателя.	4 (зачет)
Обучающийся демонстрирует неглубокие, неполные знания по вопросам в рамках учебной программы; неточно использует научную терминологию; слабо владеет тезаурусом дисциплины; дает недостаточно последовательный ответ, допускает ошибки, которые не может самостоятельно исправить.	3 (зачет)
Обучающийся демонстрирует крайне фрагментарные знания в рамках учебной программы; не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины; не владеет минимально необходимой терминологией; допускает грубые логические ошибки, отвечая на вопросы преподавателя, которые не может исправить самостоятельно.	2 (незачет)
Обучающийся демонстрирует отсутствие знаний; не ответил или отказался отвечать на вопросы билета; не выполнил ни одного практического задания.	Менее 2-х баллов (незачет)

Критерии оценки за тестовые для промежуточной аттестации

Оценка	Вид задания	
	Выполнение тестовых заданий	Защита реферата
Не зачтено	70% и менее	Тема не раскрыта. Выбор источников не соответствует теме. Требования к оформлению и структуре реферата не соблюдены.
Зачтено	Более 70%	Степень раскрытия темы достаточная. Обоснованный выбор источников. Требования к оформлению и структуре реферата соблюдены. Выводы соответствуют практической значимости.

Процент правильных ответов	Оценка
от 90 % до 10%	5
от 70% до 89%	4
от 60% до 69%	3
60 %	2

4. Форма промежуточной аттестации по дисциплине: зачет

Критерии оценки сформированности компетенции на промежуточной аттестации

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компонентов индикатора компетенции
Компетенция (часть) не сформирована	Не знает основные признаки или термины изучаемого элемента содержания, их отнесенность к педагогической деятельности, основам психологии и принципах организации процесса оказания медицинской помощи, и методах руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. Не знает, к каким источникам нужно обращаться для более детального его усвоения.
Компетенция (часть) сформирована	Знает изученный материал в объёме качества не ниже репродуктивного уровня, демонстрируя при этом уровень профессионального умения не ниже среднего.

5. Этапы проведения промежуточной аттестации:

Этапы	Вид задания	Оценочные материалы	Проверяемые компетенции или индикаторы
1 этап	тестирование	ТЗ	УК-4.1, УК-4.3
2 этап	Контрольные вопросы	КВ	УК-4.1, УК-4.3

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Контрольные вопросы (КВ1) по разделу №1 «Психологические аспекты лечебного процесса».

(проверяемые компетенции: УК-4.1, УК-4.3)

Инструкция. Дайте развёрнутые ответы на вопросы

1. Что такое «внутренняя картина» болезни?
2. Каковы психологические реакции личности на заболевание? Назовите возможные варианты личностных реакций.
3. В чём суть понятия «социальная престижность» болезни?
4. Что такое отношение к болезни? Каковы компоненты отношения к болезни и факторы, влияющие на формирование отношения к заболеванию?
5. Назовите основные типы отношения к болезни, раскройте их содержательную характеристику.
6. Приведите классификацию типов отношения к болезни в зависимости от направленности дезадаптации.
7. В чём заключается психологическое воздействие госпитализации?
8. Что такое комплаенс? Назовите факторы, влияющие на комплаенс.
9. Какие факторы способствуют повышению приверженности лечению?
10. Раскройте понятие психологической адаптации пациента к заболеванию. Что такое «Копинг-стратегии» и механизмы психологической защиты?
11. Каковы основные модели построения взаимоотношений в системе «врач — пациент»?
12. Назовите профессионально значимые личностные качества врача.
13. Что такое свойства личности? Назовите основные свойства личности, учет которых важен в процессе эффективного взаимодействия врача и пациента.
14. Каковы особенности психологического взаимодействия врача и пациента при

лечении соматических заболеваний?

15. Раскройте особенности психологической характеристики тревожно-мнительных пациентов; каковы особенности психологического взаимодействия с ними?
16. Опишите проявления депрессивных состояний у пациентов. Каковы особенности психологического взаимодействия с пациентом, имеющим признаки депрессивного состояния?
17. Каковы психологические особенности формирования образа «идеального врача» в представлении пациента?
18. Что такое «коммуникативная компетентность» врача; каковы психологические характеристики, формирующие коммуникативную компетентность?
19. Какие психологические особенности могут снижать коммуникативную компетентность врача?
20. Что такое «профессиональная деформация»?

Критерии оценки:

0 баллов — Отмечается отсутствие знаний; не получено ответа или получен отказ отвечать на вопросы.

1 балл — в ответе демонстрируются крайне фрагментарные знания в рамках учебной программы; не прослеживается понимание связи данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины; обучающийся не владеет минимально необходимой терминологией; допускает грубые логические ошибки, отвечая на вопросы преподавателя, которые не может исправить самостоятельно.

2 балла — в ходе ответа демонстрируются поверхностные знания по заданным вопросам; отмечается недостаточное/частичное усвоение научной терминологии; проявляется неумение анализировать материал; ответы являются неточными, обучающийся допускает существенные ошибки в раскрытии понятия; испытывает трудности при исправлении ошибок.

3 балла - демонстрируются неглубокие, неполные знания по вопросам; неточно используется научная терминология; ответ является недостаточно последовательным, обучающийся допускает ошибки, которые не может самостоятельно исправить.

4 балла - в ответе проявляется достаточная полнота знаний в объёме учебной программы, при наличии лишь несущественных неточностей в изложении содержания основных ответов; выявляется владение необходимой для ответа терминологией, однако при этом отмечается недостаточно полное раскрытие вопроса; проявляется умение анализировать психологические явления и факты, но выводы при этом недостаточно обоснованы; имеются незначительные ошибки, но они исправляются при наводящих вопросах преподавателя.

5 баллов - в процессе ответа демонстрируется системность и глубина знаний; отмечается точное, корректное использование научной терминологии; стилистически правильное изложение материала; ответ обоснован, аргументирован. Корректные ответы на дополнительные, уточняющие вопросы преподавателя по темам, предусмотренным учебной программой, смежным с контрольными вопросами.

Контрольные вопросы (КВ2) по разделу №2 «Психология конфликта».

(проверяемые компетенции: УК-4.1, УК-4.3)

Инструкция. Инструкция. Дайте развёрнутые ответы на вопросы

1. Что такое конфликт? Сформулируйте подходы к определению конфликта
2. Каковы признаки конфликта?

3. Что такое конфликтология?
4. Назовите методы исследования конфликтов.
5. Раскройте классификацию конфликтов. Какие бывают конфликты?
6. Опишите структуру внешних конфликтов.
7. Каковы возможные причины конфликта? Укажите факторы, влияющие на возникновение межличностных конфликтов.
8. Каковы функции конфликта? Укажите возможные негативные и позитивные эффекты межличностных конфликтов
9. Могут ли внутренние конфликты способствовать возникновению внешних конфликтов? Приведите примеры.
10. Прокомментируйте понятие «конфликтный пациент». Какие психологические характеристики пациента могут способствовать повышению риска возникновения конфликтных ситуаций при взаимодействии с ним?
11. Каким образом может проявляться агрессия со стороны пациента в системе межличностного взаимодействия врач — пациент? Каковы виды агрессии?
12. Каковы особенности психологического взаимодействия наличия агрессивных проявлений у партнёра в общении?
13. Каким образом врачу следует взаимодействовать с агрессивным пациентом (особенности беседы, сбора анамнеза, специфика вербального и невербального общения)? Раскройте особенности установления контакта и общения с «конфликтным пациентом».
14. Каковы конструктивные стратегии поведения в конфликтных ситуациях?
15. Назовите возможные способы разрешения конфликтов.
16. Что такое медиация?
17. Назовите методы саморегуляции эмоционального состояния. С помощью каких способов можно предупредить возникновение эмоционального напряжения и агрессивных реакций в процессе профессионального общения?
18. Какие конфликты могут возникать в лечебном учреждении? Каковы их возможные причины?
19. Какие особенности поведения могут снизить интенсивность конфликта?
20. Каковы основные принципы анализа конфликтной ситуации?

Критерии оценки:

0 баллов — Отмечается отсутствие знаний; не получено ответа или получен отказ отвечать на вопросы.

1 балл — в ответе демонстрируются крайне фрагментарные знания в рамках учебной программы; не прослеживается понимание связи данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины; обучающийся не владеет минимально необходимой терминологией; допускает грубые логические ошибки, отвечая на вопросы преподавателя, которые не может исправить самостоятельно.

2 балла — в ходе ответа демонстрируются поверхностные знания по заданным вопросам; отмечается недостаточное/частичное усвоение научной терминологии; проявляется неумение анализировать материал; ответы являются неточными, обучающийся допускает существенные ошибки в раскрытии понятия; испытывает трудности при исправлении ошибок.

3 балла - демонстрируются неглубокие, неполные знания по вопросам; неточно используется научная терминология; ответ является недостаточно последовательным, обучающийся допускает ошибки, которые не может самостоятельно исправить.

4 балла - в ответе проявляется достаточная полнота знаний в объёме учебной программы, при наличии лишь несущественных неточностей в изложении содержания основных ответов;

выявляется владение необходимой для ответа терминологией, однако при этом отмечается недостаточно полное раскрытие вопроса; проявляется умение анализировать психологические явления и факты, но выводы при этом недостаточно обоснованы; имеются незначительные ошибки, но они исправляются при наводящих вопросах преподавателя.

5 баллов - в процессе ответа демонстрируется системность и глубина знаний; отмечается точное, корректное использование научной терминологии; стилистически правильное изложение материала; ответ обоснован, аргументирован. Корректные ответы на дополнительные, уточняющие вопросы преподавателя по темам, предусмотренным учебной программой, смежным с контрольными вопросами.

Контрольные вопросы (КВЗ) по разделу №3 «Психология общения».

(проверяемые компетенции: УК-4.1, УК-4.3)

Инструкция. Дайте развёрнутые ответы на вопросы

1. Что такое общение? Сформулируйте психологическое определение
2. Назовите виды общения
3. Назовите функции общения
4. Перечислите факторы, способствующие эффективному установлению контакта.
5. Что такое «межличностная дистанция»? Назовите варианты межличностной дистанции.
6. Какую роль играет взаимное расположение собеседников в процессе общения? Как различные варианты взаимного расположения влияют на процесс межличностного взаимодействия?
7. Назовите основные компоненты невербальной коммуникации.
8. Что такое «паралингвистические компоненты общения»?
9. Что такое активное слушание? В чем заключается активное слушание?
10. Какие факторы могут препятствовать активному слушанию?
11. Как проявляются проекции и контрпроекции в отношениях «врач-пациент»?
12. Расскажите об основных аспектах поведения направленного на установление контакта с пациентом на первичном приеме врача.
13. Каковы особенности корректного расспроса пациента на первичном приеме врача?
14. Опишите условия выстраивания позитивных отношений в процессе общения.
15. Опишите основные механизмы социальной перцепции.
16. Какие факторы влияют на процесс общения?
17. Что такое «Коммуникативные барьеры»?
18. Назовите виды вопросов, которые могут применяться в процессе беседы с пациентом: с помощью каких вопросов можно выявить особенности актуального психоэмоционального состояния пациента?
19. С помощью каких методов врач может определять психологические (личностные) особенности пациента?
20. Что такое аргументация? Какова роль аргументации в процессе взаимодействия врача и пациента?

Критерии оценки:

0 баллов — Отмечается отсутствие знаний; не получено ответа или получен отказ отвечать на вопросы.

1 балл — в ответе демонстрируются крайне фрагментарные знания в рамках учебной программы; не прослеживается понимание связи данного понятия, теории, явления с другими

объектами дисциплины; обучающийся не владеет минимально необходимой терминологией; допускает грубые логические ошибки, отвечая на вопросы преподавателя, которые не может исправить самостоятельно.

2 балла — в ходе ответа демонстрируются поверхностные знания по заданным вопросам; отмечается недостаточное/частичное усвоение научной терминологии; проявляется неумение анализировать материал; ответы являются неточными, обучающийся допускает существенные ошибки в раскрытии понятия; испытывает трудности при исправлении ошибок.

3 балла - демонстрируются неглубокие, неполные знания по вопросам; неточно используется научная терминология; ответ является недостаточно последовательным, обучающийся допускает ошибки, которые не может самостоятельно исправить.

4 балла - в ответе проявляется достаточная полнота знаний в объеме учебной программы, при наличии лишь несущественных неточностей в изложении содержания основных ответов; выявляется владение необходимой для ответа терминологией, однако при этом отмечается недостаточно полное раскрытие вопроса; проявляется умение анализировать психологические явления и факты, но выводы при этом недостаточно обоснованы; имеются незначительные ошибки, но они исправляются при наводящих вопросах преподавателя.

5 баллов - в процессе ответа демонстрируется системность и глубина знаний; отмечается точное, корректное использование научной терминологии; стилистически правильное изложение материала; ответ обоснован, аргументирован. Корректные ответы на дополнительные, уточняющие вопросы преподавателя по темам, предусмотренным учебной программой, смежным с контрольными вопросами.

1. Темы сообщений (рефератов) для контроля самостоятельной работы

1. Основы психосоматики. Основные психосоматические концепции
2. Психотерапия в системе лечебных мероприятий для пациентов с соматическими заболеваниями
3. Ятрогении: понятие, классификация, характеристика
4. Психологические аспекты сообщения диагноза
5. Психологические механизмы формирования симпатии в процессе общения. Межличностная аттракция.
6. Эмоциональное выгорание медицинских работников: особенности, причины, профилактика
7. Психологические факторы успешности профессионального общения
8. Методы развития коммуникативных навыков
9. Психологические аспекты взаимоотношений с коллегами. Моббинг и буллинг.
10. Медиация как технология работы с конфликтными ситуациями. История медиации.
11. Агрессия как психологические феномен. Теории агрессии
12. Теории возникновения конфликтов.
13. Убеждение и аргументация. Правила эффективной аргументации
14. Методы коррекции эмоционально-негативных состояний у пациентов в условиях стационарного лечения
15. Психологические особенности восприятия партнера в процессе общения. Каузальная атрибуция
16. Психотерапевтическое общение. Особенности беседы с пациентом в целях снижения интенсивности эмоционально-негативных переживаний.
17. Теоретические и организационные основы психологических тренингов общения
18. Особенности проявлений эмоционально-негативных состояний (тревога, депрессия, астения, эмоциональное напряжение) в общении.

Критерии оценки:

- 0 баллов – тема не раскрыта, оформление является небрежным, источники не указаны;
- 1 балл – тема раскрыта не полностью, оформление небрежное, материал представлен фрагментарно, непоследовательно.
- 2 балла - тема раскрыта не полностью, материал представлен недостаточно последовательно; иллюстративный материал не используется, либо представлен некорректно;
- 3 балла - тема раскрыта полностью, материал представлен последовательно, используемый иллюстративный материал характеризуется недостаточной наглядностью;
- 4 балла - тема раскрыта полностью, изложение материала является логичным, последовательным, представлен иллюстративный материал;
- 5 баллов - тема раскрыта полностью, оформление соответствует требованиям, иллюстративный материал представлен корректно, продемонстрировано глубокое понимание темы, работа является хорошо структурированной, информативной; информация изложена последовательно, логично, ясно, чётко.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**1. Контрольные вопросы** (проверяемые компетенции: УК-4.1, УК-4.3)**Инструкция. Дайте развёрнутые ответы на вопросы**

1. Внутренняя картина болезни. Определение, структура, факторы, формирующие внутреннюю картину болезни
2. Понятие «Отношение к болезни». Психологическая характеристика типов отношения к болезни. Классификация
3. Психологические эффекты госпитализации и выписки из стационара.
4. Психологическая адаптация к болезни. Защитные механизмы психики.
5. Психологическая адаптация к болезни. Копинг-стратегии.
6. Понятие «Комплаенс». Факторы, влияющие на приверженность лечению. Методы определения уровня комплаенса.
7. COMPLAENS и методы поведенческой коррекции.
8. Профессионально значимые качества врача.
9. Коммуникативная компетентность врача. Формирование коммуникативной компетентности, её роль в межличностном взаимодействии в системе «врач — пациент».
10. Свойства личности и общение. Роль личностных характеристик в процессе взаимодействия в системе «врач — пациент».
11. Соотношение понятий «Социальная психология», «Конфликтология», «Психология конфликта».
12. Понятий «конфликт». Определение, классификация конфликтов.
13. Факторы, способствующие возникновению конфликтных ситуаций в системе взаимодействия «врач — пациент».
14. Внутренние конфликты. Влияние внутриличностных конфликтов на поведение и межличностное взаимодействие.
15. Конфликтология как область науки.
16. Агрессия, виды агрессии.
17. Методы исследования агрессии.

18. Стратегии поведения в конфликтных ситуациях
19. Особенности психологического взаимодействия врача с пациентом, проявляющим конфликтное поведение
20. Анализ конфликта и конфликтной ситуации. Основные принципы
21. Управление конфликтами. Основные подходы к эффективному разрешению конфликтов.
22. Конфликт и общение. Особенности поведенческих проявлений, способствующих снижению интенсивности конфликта. Поведенческие реакции, способствующие усилению конфликта.
23. Понятие «Общение» в психологии. Виды, функции общения.
24. Особенности общения врача с пациентом при наличии тревожного и/или депрессивного состояния
25. Методы саморегуляции эмоциональных состояний.
26. Виды психологического влияния в процессе межличностного взаимодействия.
27. Разрешение межличностных конфликтов. Медиация.
28. Общение и аргументация. Особенности врача с пациентом, проявляющим анозогнозический тип отношения к болезни.
29. Вербальное и невербальное общение. Параметры невербальной коммуникации.
30. Общение и межличностная дистанция
31. Невербальные вокальные феномены
32. Вербальные сигналы, располагающие к контакту.
33. Активное слушание. Рефлексивное и нерефлексивное слушание.
34. Психодинамический аспект взаимоотношений врача и пациента. Перенос. Проекция и контрпроекция.
35. Компоненты и механизмы социальной перцепции
36. Эффекты межличностного восприятия в процессе взаимодействия в системе «врач — пациент».
37. Индивидуально-психологические особенности и общение: темперамент и особенности межличностного взаимодействия.
38. Индивидуально-психологические особенности и общение: характер и особенности межличностного взаимодействия.
39. Коммуникативные барьеры
40. Расспрос пациента и установление контакта на первичном приеме врача.

2. Тестовые задания для итогового контроля
(проверяемые компетенции: УК-4.1, УК-4.3)

Инструкция:

Выберите правильный вариант ответа в каждом пункте.

1. Общение – это
 - A. метод в социальной психологии в системе научных знаний и жизни общества
 - B. многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми
 - C. социально-психологическая характеристика личности
 - D. обмен информацией между общающимися индивидами
2. Информация в общении передается
 - A. с помощью невербальных сигналов
 - B. с помощью паралингвистических средств
 - C. с помощью знаковых систем

- D. все варианты верны
3. Невербальное общение – общение с помощью
- A. фонетических знаков
 - B. конфликта
 - C. мимики, жестов, телесных контактов
 - D. все ответы верны
4. Общение посредством визуальной, акустической, тактильной, ольфакторной знаковых систем — это
- A. невербальная коммуникация
 - B. личное общение
 - C. вербальная коммуникация
 - D. деловое общение
5. Сторона общения связана с выявлением специфики информационного обмена между людьми как активными субъектами
- A. перцептивная
 - B. интерактивная
 - C. эмоциональная
 - D. коммуникативная
6. В визуальную систему общения входят
- A. жесты, пожатие рук, мимика, позы, контакт глазами
 - B. включение в речь пауз, покашливания, смеха, плача, темп речи
 - C. жесты, мимика, позы, контакт глазами, пространственно-временная организация общения
 - D. контакт глазами, вербальное приветствие, позы, мимика
7. Осознание человеком того, как он воспринимается партнером по общению, называется
- A. эмпатией
 - B. идентификацией
 - C. интроверсией
 - D. рефлексией
8. Сторона общения, связанная с непосредственной организацией совместной деятельности людей, их взаимодействие:
- A. перцептивная
 - B. когнитивная
 - C. интерактивная
 - D. коммуникативная
9. Сопереживание, вчувствование, стремление эмоционально откликнуться на проблемы другого человека, называется
- A. эмпатией
 - B. рефлексией
 - C. экстраверсией
 - D. идентификацией

10. Сторона общения связана с восприятием и пониманием и оценкой людьми социальных объектов, прежде всего самих себя и других людей
- A. эмоциональная
 - B. перцептивная
 - C. интерактивная
 - D. коммуникативная
11. Невербальная коммуникация включает в себя все нижеследующие системы, за исключением
- A. эффектов восприятия
 - B. визуального контакта
 - C. организации пространства и времени
 - D. пара- и экстралингвистической
12. Коммуникация — это
- A. организация взаимодействия между общающимися индивидами
 - B. процесс восприятия и познания друг друга партнерами по общению
 - C. процесс установления и развития контактов между людьми
 - D. обмен информацией между общающимися индивидами
13. Коммуникативная компетенция врача снижается под действием следующих свойств
- A. эмпатия
 - B. сенситивность
 - C. повышенная тревожность
 - D. уверенность поведения
14. Сокращение психологической дистанции с больным допустимо
- A. в ситуации, когда возникает угроза жизни больного
 - B. при наличии взаимной симпатии между врачом и пациентом
 - C. во взаимоотношениях с агрессивными пациентами
 - D. при длительном общении с пациентом
15. Первое впечатление больного о враче
- A. формируется в течении первой встречи врача и больного
 - B. складывается постепенно, по мере того как они лучше узнают друг друга
 - C. складывается впервые 18 секунд знакомства
 - D. неустойчиво и быстро изменяется под влиянием других впечатлений
16. Ощущение психологического контакта дает элемент невербального общения
- A. жест приветствия
 - B. кивок головой
 - C. поворот корпуса тела и головы в сторону больного
 - D. взгляд глаза в глаза
17. В профессиональном общении врача с больным предпочтительны позы
- A. естественные симметричные
 - B. симметричные
 - C. естественные ассиметричные закрытые
 - D. естественные ассиметричные открытые

18. В процессе фазы ориентации врач
- A. решает, какие лабораторные обследования стоит назначить больному
 - B. формулирует ряд гипотез, наблюдает невербальное поведение больного
 - C. ставит диагноз
 - D. дает рекомендации
19. Коммуникативный барьер, который может возникать, когда врач и пациент говорят быстро и невыразительно или на разных языках и диалектах, имеют дефекты речи и дикции называется
- A. стилистический
 - B. логический
 - C. фонетический
 - D. барьер отношений
20. Проекция – это
- A. приписывание больным врачу собственных негативных черт
 - B. проецирование в ситуации взаимоотношения с врачом наиболее значимых психических травм детства
 - C. перенос больным на врача прошлого опыта взаимоотношения со значимыми людьми
 - D. перенос больным на врача фантазий и мечтаний
21. Эффект «плацебо» - это
- A. эффективность фармакологически нейтральных «лекарственных форм»
 - B. отсутствие ожидаемого действия лекарственного препарата
 - C. появление противоположенного ожидаемому действию лекарственного препарата
 - D. усиление ожидаемого действия лекарственного препарата
22. Поведение агравации характеризуется
- A. сознательным изображением симптомов болезни
 - B. преуменьшением симптомов болезни
 - C. неосознанием симптомов болезни
 - D. преувеличением симптомов болезни
23. В процессе фазы аргументации врач имеет основания для
- A. постановки предварительного диагноза
 - B. определения прогноза
 - C. постановки диагноза
 - D. сообщения диагноза и прогноза больному
24. В структуре внутренней картины болезни выделяют следующие основные компоненты
- A. сенситивный и эмоциональный
 - B. алгический, эмоциональный, рациональный и мотивационный
 - C. сенситивный, эмоциональный, рациональный и мотивационный
 - D. эмоциональный, рациональный и мотивационный
25. Диссимуляция – это
- A. сознательное изображение симптомов болезни
 - B. сознательное преуменьшение симптомов болезни
 - C. сознательное сокрытие симптомов болезни
 - D. сознательное преувеличение симптомов болезни

26. Врач как больной – это
- A. такой же, как и все остальные пациенты
 - B. благодарный пациент, облегчающий труд лечащего врача
 - C. самый «типичный» больной
 - D. самый «трудный» и «нетипичный» больной
27. Коммуникативный барьер, который может возникать, при несоответствии речи врача ситуации общения, например, при его фамильярном поведении, когда он всех пациентов старше определенного возраста называет «бабуля» и «дедуля»
- A. барьер отношений
 - B. логический
 - C. стилистический
 - D. фонетический
28. Способ понимания другого человека, уподобление ему, отождествление с ним себя – это
- A. идентификация
 - B. эмпатия
 - C. рефлексия
 - D. конфлюэнция
29. Синонимом понятия «конформизм» является термин
- A. приспособленчество
 - B. подчиненность
 - C. зависимость
 - D. ведомость
30. Пассивное согласие с порядком вещей, с мнениями и взглядами, которые существуют в определенном обществе, где находится человек - это
- A. нон-конформизм
 - B. зависимость
 - C. подчиненность
 - D. конформизм
31. Нон-конформизм - это
- A. отсутствие собственной позиции, беспринципное и некритическое следование любому образцу
 - B. устойчивость к групповому давлению, сознательное самоопределение человека в группе
 - C. подчинение обладающему наибольшей силой давления
 - D. полное отрицание группы, ее норм и мнений
32. Определите эффект социального восприятия: более новая информация оказывается самой значительной.
- A. эффект ореола
 - B. эффект стереотипизации
 - C. эффект новизны
 - D. эффект первичности
33. Выберите стратегию выхода из конфликтной ситуации: поиск решения, удовлетворяющий интересы двух сторон – это

- A. компромисс
- B. избегание
- C. приспособление
- D. сотрудничество

34. Выберите стратегию выхода из конфликтной ситуации: стремление выйти из конфликта, не решая его – это

- A. сотрудничество
- B. компромисс
- C. соперничество
- D. избегание

35. Согласно «теории черт» лидером является

- A. человек с более высоким уровнем активности, участия, влияния в решении данной задачи, чем у других членов группы
- B. человек, управляющий процессом организации межличностных отношений в группе
- C. человек, который обладает определенным набором личностных качеств
- D. человек с ярко выраженными ораторскими способностями

36. Формула конфликта выглядит так: «конфликт = конфликтная ситуация + ...»

- A. индивид
- B. субъект
- C. реципиент
- D. инцидент

37. Область исследований, связанных с выявлением механизмов образования различных эмоциональных отношений к воспринимаемому человеку, получила название исследования

- A. аттракции
- B. перцепции
- C. интеракции
- D. рефлексии

38. Общение как взаимодействие представляет собой одну из следующих сторон деятельности:

- A. коммуникативную
- B. перцептивную
- C. интерактивную
- D. все ответы верны

39. Процесс восприятия и познания друг друга партнерами по общению в структуре общения представлен следующей стороной общения

- A. перцептивной
- B. коммуникативной
- C. интерактивной
- D. когнитивной

40. Невербальная коммуникация включает в себя

- A. мимику

- В. жесты
 - С. диапазон голоса
 - Д. все ответы верны
41. К механизмам социальной перцепции относятся
- А. идентификация
 - В. аттракция
 - С. стереотипизация
 - Д. все ответы верны
42. Качество голоса, его диапазон, тональность – это
- А. проксемика
 - В. паралингвистика
 - С. кинесика
 - Д. аттракция
43. Метод исследования, предполагающий, что человек отвечает на ряд задаваемых ему вопросов
- А. тестирование
 - В. манипуляция
 - С. опрос
 - Д. эксперимент
44. Какой термин в социальную психологию ввел Э. Холл при изучении пространственной организации общения
- А. проксемика
 - В. кинесика
 - С. кинология
 - Д. просодика
45. К вербальным средствам коммуникации не относится
- А. письменная речь
 - В. речь, записанная на магнитофонную пленку
 - С. мимика
 - Д. устная речь
46. К основным механизмам восприятия и понимания в процессе общения не относится
- А. эмпатия
 - В. аргументация
 - С. идентификация
 - Д. рефлексия
47. Коммуникативные барьеры отношений возникают, если
- А. из-за профессиональных различий
 - В. из-за употребления сленговых выражений
 - С. из-за того, что партнёры принадлежат к различным социальным группам
 - Д. все варианты верны
48. Конфликты, при которых разрушаются межличностные связи, снижается эффективность

работы, а решение проблемы становится невозможным – это

- A. конструктивные конфликты
- B. позитивные конфликты
- C. деструктивные конфликты
- D. межличностные конфликты

49. Рефлексия - это

- A. механизм интерпретации поступков и чувств другого человека
- B. механизм самопознания в процессе общения, в основе которого лежит способность человека представлять то, как он воспринимается партнером по общению
- C. стремление к выяснению причин поведения субъекта
- D. форма познания другого человека, основанная на формировании устойчивого позитивного чувства к нему

50. Оптико-кинестетическая система знаков включает в себя

- A. жесты, мимику, пантомимику
- B. качество голоса, его диапазон, тональность
- C. организацию пространства и времени общения
- D. все ответы верны

51. Социальная перцепция – это

- A. процесс, включающий в себя выработку единой стратегии взаимодействия
- B. речь, которая дополняется не только экспрессивными реакциями поведения, но и его семантикой
- C. эмоциональная включенность в процесс социального взаимодействия
- D. восприятие внешних признаков человека, соотнесение их с его личностными характеристиками, интерпретацию и прогнозирование на этой основе его поступков