Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Коммуникативные навыки»

Специальность: 31.08.22 Психотерапия

Направленность: Психотерапия

Рабочая программа дисциплины «Коммуникативные навыки» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — по специальности 31.08.22 Психотерапия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16 октября 2023 г. № 982 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.22 Психотерапия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Остапенко Вероника Михайловна, профессор кафедры инновационных технологий в медицине и образовании, д.м.н.

Рецензент:

Чернявская Анна Павловна, профессор кафедры педагогических технологий, доктор педагогических наук, ФГБОУ ВО «ЯГПУ им. К.Д. Ушинского»

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры инновационных технологий в медицине и образовании

29 февраля 2024 г., Протокол № 2.
И.о. заведующего кафедрой/ Остапенко В.М./ (Ф.И.О.)
Одобрено Методической комиссией по основным профессиональным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры
19 марта 2024 г.
Председатель/ Остапенко В.М. / (подпись) (Ф.И.О.)
Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
21 марта 2024 г.
Председатель/ Артюшкин С.А. / (подпись) (Ф.И.О.)
Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. пла	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с нируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4.	Объем дисциплины и виды учебной работы	5
	Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием ичества академических часов и видов учебных занятий	5
6.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	9
7.	Оценочные материалы	9
8. осв	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для воения дисциплины	9
вкл	Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплин почая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и	
	рормационных справочных систем	
10.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	11
Прі	иложение А	13

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Коммуникативные навыки» является формирование коммуникативных компетенций обучающегося в системе «врач-пациент (законный представитель)», «врач-коллеги (младший медицинский персонал», «врач-общество» в процессе осуществления своей профессиональной деятельности в сфере здравоохранения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Коммуникативные навыки» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.22 Психотерапия, направленность: Психотерапия. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения	
	компетенции	
УК-4 Способен выстраивать взаимо-	ИД-1 УК-4.1.Выстраивает эффективную коммуни-	
действие в рамках своей профессио-	кацию в процессе профессионального взаимодей-	
нальной деятельности	ствия	
ОПК-3 Способен осуществлять педаго-	ИД-1 ОПК-3.1. Умеет осуществлять педагогиче-	
гическую деятельность	ские действия для решения различных профессио-	
	нальных задач	

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-4.1.	Знает содержание понятий: коммуникация, эмпа-	контрольные вопросы,
	тия, внутренняя картина болезни, конфликт добро-	тестовые задания
	вольное информированное согласие, эмоциональное выгорание; функции и средства коммуникации;	
	принципы и правила биоэтики, медицинские этиче-	
	ские кодексы, модели взаимоотношений врач-па-	
	циент, принципы коммуникации применительно к	
	проблеме пациент-ориентированного общения;	
	Калгари-Кембриджскую модель медицинской кон-	
	сультации, современный этикет общения врача с	
	пациентом, стратегии поведения в конфликте,	
этапы переживания горя (потери), механизмы пси- хологической защиты.		
	Умеет выстраивать доверительные, партнерские	ситуационные задачи,
	отношения с пациентом; получать полную клини-	ролевая игра,
	чески значимую информацию от пациента макси-	итоговая письменная ра-
	мально эффективно используя время консульта-	бота «Индивидуальный
	ции; аргументировать точку зрения врача и дости-	сценарий для симулиро-
гать согласия с пациентом; предоставлять инфор-		ванного пациента»
мацию для разных категории пациентов в зависи-		
	мости от возраста, пола, типа личности и т.д., сооб-	
	щать «плохие» известия, выявлять и предупре-	

	ждать конфликтные ситуации в общении с пациен-	
	том	
ИД-1 ОПК-3.1.	Знает набор ролей участников образовательного	контрольные вопросы,
	процесса, правила профессиональной коммуника-	тестовые задания
	ции в зависимости от категории обучающихся.	
	Умеет использовать коммуникативные стратегии и	ситуационные задачи,
	тактики в учебной и воспитательной деятельности	ролевая игра,
	в соответствии с потребностями обучающихся	итоговая письменная ра-
		бота «Индивидуальный
		сценарий для симулиро-
		ванного пациента»

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

		Семестры
Вид учебной работы	Трудоемкость	3
Контактная работа обучающихся с препо-	38	38
давателем		
Аудиторная работа:	36	36
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Самостоятельная работа:	34	34
в период теоретического обучения	30	30
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том	2	2
числе сдача и групповые консультации		
Общая трудоемкость: академических ча-	72	72
сов		
зачетных единиц	2	2

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

No	Наименование раздела	Аннотированное содержание раздела	Перечень компетен-
Π/	дисциплины	дисциплины	ций, формируемых в
П			процессе освоения
			раздела
1.	Коммуникация. Комму-	Понятие коммуникации. Типы, виды,	УК-4, ОПК-3
	никативные навыки в	функции общения. Механизмы соци-	
	профессиональной дея-	альной перцепции. Коммуникатив-	
	тельности врача.	ные навыки в профессиональной дея-	
		тельности врача. Особенности лич-	
		ности пациентов и их законных пред-	
		ставителей. Модели взаимоотноше-	
		ний врач-пациент.	
2.	Пациентоориентирован-	Эффективное пациент-ориентиро-	УК-4, ОПК-3
	ное общение врача на со-	ванное общение врача на основе Кал-	
	временном этапе разви-	гари-Кембриджской модели меди-	
	тия медицины. Калгари-	цинской консультации. Консульти-	
	Кембриджской модель	рование (предоставление медицин-	
	медицинской консульта-	ских услуг) использованием дистан-	
	ции.	ционных технологий. Особенности	

		взаимодействие медицинских работ-	
		ников между собой с помощью теле-	
	2.6	коммуникационных технологий.	VIII 4 0 VIII 2
3.	Медицинской этика и	Медицинской этика и коммуника-	УК-4, ОПК-3
	коммуникация в меди-	ция в медицине. Принципы и пра-	
	цине. Принципы и пра-	вила биоэтики. Медицинские этиче-	
	вила биоэтики. Медицин-	ские кодексы. Врачебная ошибка.	
	ские этические кодексы.	Ятрогения. Модели отношений врач-	
		пациент: патерналистическая, инже-	
		нерная, договорная, коллегиальная.	
		Уважение автономии личности паци-	
		ента. Конфиденциальность.	
4.	Конфликт. Особенности	Конфликт. Модели отношений и	УК-4, ОПК-3
	конфликтных ситуаций и	коммуникативные стратегии в си-	
	путей предупреждения	стеме «врач-пациент». Признаки и	
	конфликта в медицине.	категории конфликтных пациентов.	
		Техники реагирования на агрессию.	
		Защита от манипуляций при обще-	
		нии с пациентом.	
5.	Риторика в коммуника-	Особенности риторики в коммуника-	УК-4, ОПК-3
	ции врач-пациент.	ции врач-пациент. Правила аргумен-	
	_	тации в диалоге. Особенности полу-	
		чения информированного доброволь-	
		ного согласия у разных категорий па-	
		циентов.	
6.	Консультирование и со-	Особенности реализации правила	УК-4, ОПК-3
	провождение пациента и	правдивости. «Святая ложь» в меди-	
	законных представителей	цине. Сообщение плохих известий.	
	на разных этапах приспо-	Консультирование и сопровождение	
	собления к тяжелому ди-	пациента и законных представителей	
	агнозу.	на разных этапах приспособления к	
	-	тяжелому диагнозу.	
		•	

5.2.Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоем- кость (академиче- ских часов)	
1.	Коммуникация. Коммуникативные навыки в профессиональной деятельности врача.	Л.1 Понятие коммуникации. Типы, виды, функции общения. Механизмы социальной перцепции. Коммуникативные навыки в профессиональной деятельности врача. Особенности личности пациентов и их законных представителей. Модели взаимоотношений врач-пациент.	2	
	ИТОГО:			

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины Коммуникация. Коммуникативные навыки в профессиональной деятельно-	Тематика практических занятий ПЗ.1 Понятие коммуникации в медицине. Формирование коммуникативной компетентности врача. Специфика профессионального обще-	Формы теку- щего контроля Тестирование, собеседование	Трудоем- кость (акаде- миче- ских ча- сов)
2.	сти врача Пациентоориентированное общение врача на современном этапе развития медицины. Калгари-Кембриджской модель медицинской консультации.	ния врача с пациентом. ПЗ. 2. Пациентоориентированный подход. Субъект-субъектные и субъект-объектные принципы коммуникации применительно к проблеме пациент-ориентированного общения. Распределение ответственности между врачом и пациентом.	Тестирование, собеседование	4
		ПЗ.3 Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации. Оценка внутренней болезни (ВКБ) пациента как фактор успешной коммуникации в системе «врач – пациент».	Тестирование, собеседование	4
		ПЗ.4 Коммуникативные технологии и приемы. Техники аргументации и убеждения.	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач	4
3.	Медицинской этика и коммуника- ция в медицине. Принципы и правила биоэтики. Медицинские этические кодексы.	ПЗ.5 Этика общения с пациентом. Проблемы реализации принципов и правил биоэтикой в процессе коммуникации.	Собеседование, решение ситуационных задач	4
4.	Конфликт. Особенности конфликтных ситуаций и путей предупреждения конфликта в медицине.	ПЗ.6 Конфликтные ситуации при работе с пациентами. Общение с «трудным» пациентом. Профилактика конфликтных ситуаций.	Собеседование, решение ситуационных задач	6
5.	Риторика в коммуникации врач-пациент.	ПЗ.7 Медицинская риторика. Риторические цели и задачи врача влияние речевого поведения врача на комплаентность пациента и формирование эффективной коммуникации. Риторика конфликта в системе «Врач-Пациент». Переговорные способы урегулирования конфликта.	Собеседование, решение ситуационных задач	4

6.	Консультирование	ПЗ.8. Сообщение «плохих» изве-	Собеседова-	4
	и сопровождение	стий. Консультирование и сопро-	ние, ролевая	
	пациента и закон-	вождение пациента и законных	игра	
	ных представите-	представителей на разных этапах		
	лей на разных эта-	приспособления к тяжелому диа-		
	пах приспособле-	гнозу		
	ния к тяже-лому			
	диагнозу.			
			ИТОГО:	34

- **5.4. Тематический план семинаров** не предусмотрено.
- 5.5. Тематический план лабораторных работ не предусмотрено.

5.6. Самостоятельная работа:

№ π/π	Наименование раздела дисциплины Коммуникация. Коммуникативные навыки в профессио-	Виды самостоятельной работы Работа с лекционным материалов	Формы теку- щего контроля Тестирование	Трудоем- кость (академиче- ских часов)
	нальной деятельности врача.	Работа с учебной литературой. Подготовка к зачету		
2	Пациентоориентированное общение врача на современном этапе развития медицины. Калгари-Кембриджской модель медицинской консультации.	Работа с учебной литературой Подготовка к зачету	Собеседование	5
3	Медицинской этика и ком- муникация в медицине. Принципы и правила биоэ- тики. Медицинские этиче- ские кодексы.	Работа с учебной литературой Подготовка к зачету	Собеседование	6
4	Конфликт. Особенности конфликтных ситуаций и путей предупреждения конфликта в медицине.	Работа с учебной литературой Подготовка к зачету	Собеседование	6
5	Риторика в коммуникации врач-пациент.	Работа с учебной литературой Подготовка к зачету	Собеседование	6
6	Консультирование и сопровождение пациента и законных представителей на разных этапах приспособления к тяжелому диагнозу.	Работа с учебной литературой Подготовка к зачету	Собеседование	6
			ИТОГО:	34

5.6.1. Перечень нормативных документов:

- 1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция)
- 2. Письмо Минпросвещения России от 02.09.2020 N BБ-1688/03 «О рекомендациях об организации информационно-разъяснительной работы»

- 3. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-Ф3 (последняя редакция)
- 4. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 г. №334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
- 5. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 г. №34н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 г. №334н» (регистрационный номер 57543 от 19.02.2020 г.)

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для самостоятельной работы обучающимся рекомендуется использовать нормативные документы, учебную литературу и конспекты практических занятий, изучение рекомендованной литературы и самостоятельный поиск литературы по теме. Работа с Интернетресурсами, составление конспектов, схем для систематизации учебного материала. Критериями оценки внеаудиторной работы является: умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач, - обоснованность и четкость изложения ответа на поставленные преподавателем вопросы в ходе обсуждения тем дисциплины.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

- 1. Коммуникации и управленческая деятельность. Работа в командах. Конфликты в организациях / В.А. Баркаева, И.Л. Самодова, В.Н. Филатов, В.С. Лучкевич, Е.А. Мельникова. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. 48 с.
- 2. Кузнецова О.Ю., Дегтярева Л.Н., Моисеева И.Е. Подготовка к аккредитации специалистов оценка коммуникативных навыков Учебно-методическое пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. 22 с.
- 3. Чернова Г.Р. Психология общения: Учебное пособие. Стандарт третьего поколения / Г.Р. Чернова, Т.В. Слотина. Санкт-Петербург: Питер, 2015. 240 с. ISBN 978-5-496-01849-4. URL: https://www.ibooks.ru/bookshelf/345122/reading Текст: электронный.
- 4. Капустина, В. А. Психология общения : учебное пособие / В. А. Капустина. Новосибирск : НГТУ, 2018. 44 с. ISBN 978-5-7782-3520-5. Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/118377

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Научная электронная библиотека «КиберЛе-	http://cyberleninka.ru/
нинка»	

ЭБС «Библиороссика» http://bibliorossica.com
--

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисци- плины	Информационные технологии
1	Коммуникация. Коммуникативные навыки в профессиональной деятельности врача.	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,
2	Пациентоориентированное общение врача на современном этапе развития медицины. Калгари-Кембриджской модель медицинской консультации.	https://sdo.szgmu.ru/enrol/index.php?id=1702
3	Медицинской этика и коммуникация в медицине. Принципы и правила биоэтики. Медицинские этические кодексы.	
4	Конфликт. Особенности конфликт- ных ситуаций и путей предупре- ждения конфликта в медицине.	
5	Риторика в коммуникации врач-пациент.	
6	Консультирование и сопровождение пациента и законных представителей на разных этапах приспособления к тяжелому диагнозу.	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программ- ного продукта	Срок действия лицен- зии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицен	зионное программное обеспечен	ие	
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-3К
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.

3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-OA;
	Wis Office 2013		Государственный контракт
			№ 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium	Неограниченно	Государственный контракт
"	Suite (1 User)		№ 02/2015
лицен	зионное программное обеспечен	ие отечественного произв	одства
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)»	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
	ВЕРСИЯ 3.0		
3.	«Среда электронного	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
	обучения 3KL»		
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свобо	дно распространяемое программ	ное обеспечение	
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное со-
			глашение
			GNU GeneralPublicLicense
свобо	свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства		
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное со-
			глашение
			GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

			Документы, под-	Режим
No	Наименование	Срок	тверждающие	доступа для обучающихся
п/п	программного продукта	действия	право использова-	– инвалидов и лиц с огра-
11/11	программного продукта	лицензии	ния программных	ниченными возможно-
			продуктов	стями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт	-
			№ 1067/2021-ЭA	
2.	ЭБС «Консультант сту-	1 год	Контракт	http://www.studmedlib.ru/
	дента»		№ 152/2022-ЭA	
3.	ЭМБ «Консультант	1 год	Контракт	http://www.rosmedlib.ru/
	врача»		№ 307/2021-ЭA	
4.	ЭБС «Ай-	1 год	Контракт	https://ibooks.ru
	букс.py/ibooks.ru»		№ 388/2022-ЭA	
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт	http://www.iprbookshop.ru/
			№ 387/2022-ЭA	special
6.	Электронно-библиотеч-	1 год	Контракт	https://www.books-up.ru/
	ная система «Букап»		№ 345/2022-ЭA	
7.	ЭБС «Издательство	1 год	Контракт	https://e.lanbook.com/
	Лань»		№ 311/2022-ЭA	
8.	Образовательная плат-	1 год	Контракт	https://urait.ru/
	форма ЮРАЙТ		№ 418/2021-M	

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в т.ч. специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, дом 47, лит. Р (корп.9), ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.22 Психотерапия

Направленность: Психотерапия

Наименование дисциплины: Коммуникативные навыки

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-4.1.	Знает содержание понятий: коммуникация, эмпатия, внутренняя картина болезни, конфликт добровольное информированное согласие, эмоциональное выгорание; функции и средства коммуникации; принципы и правила биоэтики, медицинские этические кодексы, модели взаимоотношений врач-пациент, принципы коммуникации применительно к проблеме пациент-ориентированного общения; Калгари-Кембриджскую модель медицинской консультации, современный этикет общения врача с пациентом, стратегии поведения в конфликте, этапы переживания горя (потери), механизмы психологической защиты.	контрольные вопросы, тестовые задания
	Умеет выстраивать доверительные, партнерские отношения с пациентом; получать полную клинически значимую информацию от пациента максимально эффективно используя время консультации; аргументировать точку зрения врача и достигать согласия с пациентом; предоставлять информацию для разных категории пациентов в зависимости от возраста, пола, типа личности и т.д., сообщать «плохие» известия, выявлять и предупреждать конфликтные ситуации в общении с пациентом	ситуационные задачи, ролевая игра, итоговая письменная работа «Индивидуальный сценарий для симулированного пациента»
ИД-1 ОПК-3.1.	Знает набор ролей участников образовательного процесса, правила профессиональной коммуникации в зависимости от категории обучающихся. Умеет использовать коммуникативные стратегии и тактики в учебной и воспитательной деятельности в соответствии с потребностями обучающихся	контрольные вопросы, тестовые задания ситуационные задачи, ролевая игра, итоговая письменная работа «Индивидуальный сценарий для симулированного пациента»

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

Входной контроль по дисциплине проводится в форме: контрольных вопросов

- 1) Что такое коммуникативные навыки?
- 2) Что, по Вашему мнению, значит коммуникативные навыки в медицине?
- 3) Для чего врачу нужны навыки коммуникации?

Критерии оценки, шкала оценивания контрольных вопросов

теритерии оценки, шказа	е оценивания контрольных вопросов
Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся способен вести беседу, давая как фактическую информацию, так и свои комментарии по данной проблеме. Владеет техни-
	кой ведения беседы (может начать и закончить разговор, расспросить,

Оценка	Описание
	дать информацию, сделать выводы и проч.). Если обучающийся допус-
	кает ошибку, может сам ее немедленно исправить. 75% высказываний
	сделаны без ошибок
«хорошо»	Обучающийся показывает хороший понимания заданий, однако ино-
	гда приходится повторить вопрос. Уверенно ведет беседу, излагая не
	только факты, но и свое отношение к ним, но не всегда спонтанно реа-
	гирует на изменение речевого поведения партнера. Встречаются грам-
	матические ошибки, но это не препятствует общению. 50% высказыва-
	ний сделаны без ошибок.
«удовлетворительно»	Обучающийся показывает общее понимание вопросов, однако ему
	необходимы объяснения и пояснения некоторых вопросов; его ответы
	просты и нерешительны. Иногда отсутствует логика в высказываниях.
	Только 25% высказываний даны без ошибок.
«неудовлетворительно»	Обучающийся ответил на несколько вопросов или дал некоторую ин-
	формацию на очень простые темы. Он часто переспрашивает и просит
	перефразировать вопросы

2.2. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 УК-4.1., ИД-1 ОПК-3.1.

- 1) Какие бывают формы делового общения?
- 2) Какие Вы знаете правила коммуникативного этикета?
- 3) Какие существуют барьеры речевой коммуникации?
- 4) Что такое «языковая компетентность»?

Критерии оценки, шкала оценивания контрольных вопросов

Оценка	Описание	
«отлично»	Обучающийся способен вести беседу, давая как фактическую инфор-	
	мацию, так и свои комментарии по данной проблеме. Владеет техни-	
	кой ведения беседы (может начать и закончить разговор, расспросить,	
	дать информацию, сделать выводы и проч.). Если обучающийся допус-	
	кает ошибку, может сам ее немедленно исправить. 75% высказываний	
	сделаны без ошибок	
«хорошо»	Обучающийся показывает хороший понимания заданий, однако ино-	
	гда приходится повторить вопрос. Уверенно ведет беседу, излагая не	
	только факты, но и свое отношение к ним, но не всегда спонтанно реа-	
	гирует на изменение речевого поведения партнера. Встречаются грам-	
	матические ошибки, но это не препятствует общению. 50% высказыва-	
	ний сделаны без ошибок.	
«удовлетворительно»	Обучающийся показывает общее понимание вопросов, однако ему	
	необходимы объяснения и пояснения некоторых вопросов; его ответы	
	просты и нерешительны. Иногда отсутствует логика в высказываниях.	
	Только 25% высказываний даны без ошибок.	
«неудовлетворительно»	Обучающийся ответил на несколько вопросов или дал некоторую ин-	
	формацию на очень простые темы. Он часто переспрашивает и просит	
	перефразировать вопросы	

2.3. Примеры тестовых заданий

ИД-1 УК-4.1., ИД-1 ОПК-3.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

Что говорят нам мимика и жесты? Выберите наиболее правильные, с вашей точки зрения, варианты для следующих утверждений:

Вы считаете, что мимика и жесты это - ...

- а) спонтанное выражение душевного состояния человека в данный конкретный момент
- б) дополнение к речи
- в) предательское проявление нашего самосознания
- г) отпечаток культуры и происхождения, который трудно скрыть
- д) все ответы верны
- е) все ответы неверны

Верный ответ: б

Название вопроса: Вопрос № 2

Что такое эмпатия?

- а) способность вчувствования в психологию другого человека
- б) способность понимать мысли пациента
- в) способность быть активным слушателем
- г) способность эффективно коммуницировать с пациентом

Верный ответ: а

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Описание
«онрикто»	Выполнено в полном объеме – 90% -100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.4. Примеры ситуационных задач

ИД-1 УК-4.1., ИД-1 ОПК-3.1.

Задача 1: У вашей соседки, пенсионерки длительное время плохо контролируемый сахарный

диабет. Ей предстоит операция удаления из-за развывшейся гангрены. Она подавлена, часто плачет. Вам необходимо поговорить с ней и оказать поддержку в действиях. Залание:

Расспросите пациента, объясните ей состояние, ответьте на возникшие вопросы, проявите свои коммуникативные навыки.

Успокоить пациентку, убедить в необходимости операции. Дать надежду на быструю реабилитацию.

Задача 2: На приеме 39 летняя женщина, преподаватель в школе. 13 в браке, детей нет. Обследование показывают несколько лет бесплодного брака. Пациентке и ее супруг, строителю разнорабочему, предстоит длительное обследование и дорогостоящее, нет гарантии наступления беременности. Вам предстоит сообщить пациентке о ее состоянии,

прогнозе, оказать поддержку в ее дальнейших действиях.

Задание: Расспросите пациента, объясните ей состояние, ответьте на возникшие вопросы,

проявите свои коммуникативные навыки.

Тактика ведения диалога: Дать надежду иметь своего ребенка.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«онрилто»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последо-
	вательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с правильным

	и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные
	вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недо-
	статочно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми
	затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнитель-
	ные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное,
	непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснова-
	нием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с
	ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непо-
	следовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснова-
	ния, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсут-
	ствуют

2.5. Пример ролевой игры

ИД-1 УК-4.1., ИД-1 ОПК-3.1.

Тема: Проблема правдивости в современной медицине

Описание: Необходимо разделить учебную группу на 8 команд (7 клинических случаев + группа психологов-супервизоров) от 2 до 5 человек.

Каждая группа получает задание и выступает в роли врача, сообщающего плохое известие в одном клиническом случае, в другом – в роли пациента или родственников пациента

Группа психологов получает материал, описывающий методики и особенности психологической поддержки при сообщении плохих известий

На подготовку дается не более 15 минут.

Деловая игра организуется преподавателем, который приглашает по одному представителю от группы для выполнения роли врача и пациента.

Задача группы психологов оценить правильность действий, поведения врача, адекватность объема, содержания, словесного оформления информации, предоставляемой врачом.

Кто сообщает, информирует:	Кому предоставляется информация:	Содержание информации
1 1 17	1 1	
Врач-реанимато-	Отец и мать ребенка 7	Ребенок погиб, не приходя в сознание. Функции
лог	лет, поступившего в	тела поддерживаются с помощью ИВЛ. Необхо-
	реанимационное отде-	димо получить согласие на забор почек, печени
	ление после автомо-	для трансплантации.
	бильной аварии	

Критерии оценки, шкала оценивания:

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание обсуждаемой проблемы, информа-
	ционную готовность к игре, высказывает собственное суждение по во-
	просу, аргументировано отвечает на вопросы участников, соблюдает ре-
	гламент выступления
	Не принимает участия в работе группы, не высказывает никаких суж-
«не зачтено»	дений, не выступает от имени группы; демонстрирует полную неосве-
	домленность по сути изучаемой проблемы.

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, ролевой игры.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примеры тестовых вопросов

ИД-1 УК-4.1., ИД-1 ОПК-3.1.

Вопрос 1: Выберите из ниже перечисленного одно из важнейших качеств эффективной коммуникации

- А) Стереотипы
- Б) Пренебрежение фактами
- В) Наблюдательность
- Г) Предвзятые представления
- Д) Ошибки в построении высказываний

Верный ответ: в

Вопрос 2: Основное содержание фазы аргументации:

- А) Установление эмоционального контакта с больным
- Б) Оказание эмоциональной поддержки больному
- В) Сообщение точного диагноза больному
- Г) Сообщение прогноза заболевания
- Д) Получение дополнительной информации

Верный ответ: д

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

4.2. Пример итоговой письменной работы "Индивидуальный сценарий для симулированного пациента"

ИД-1 УК-4.1., ИД-1 ОПК-3.1.

Задание: Используя шаблон разработайте 2 сценария (на выбор) для симулированного пациента (СП) по Вашей специальности: по разъяснению врачом информации пациенту, по сообщению плохих известий.

Блок общей информации	Содержание, комментарии
1. Обстоятельства. при которых происхо-	Амбулаторный приём или стационар. Кто
дит данная встреча с врачом	явился инициатором встречи. Это первая
	встреча с данным специалистом или по-
	вторная. Планово или экстренно. Какая
	информация может быть известна врачу
	до встречи с пациентом? Например, «бе-
	ременная женшина пришла для поста-
	новки на учёт по беременности»
2. Паспортные данные	ФИО, возраст пациента, пол
3. Социальная информация, образ жизни	Информация об образовании пациента.
	его профессии, характере и условиях ра-
	боты (место работы. чем занимается. vpo-
	вень нагрузки, наличие вредных условий

	труда, влияние их на здоровье). Особенно-
	сти образа жизни, важные для понимания
	индивидуальных особенностей пациента
A II	и влияющие на ситуацию со здоровьем.
4. История жизни	Состав семьи. С кем проживает. Семей-
	ные обязанности папиента, уровень
5 H	нагрузки. Отношения в семье.
5. Личностные особенности	Папиент открыт в общении. легко илёт на
пациента	контакт или замкнут: смущается при пер-
	вой встрече: разговорчивый или немного-
	словный: мнительный или легко относя-
	щийся к проблемам - всё, что значимо и
	важно для понимания тактики поведения
	пациента.
6. Отношение к врачам и своему здоро-	Насколько пациент доверяет врачам? Что
ВЬЮ	ожидает от обшения с врачом? Например.
	«относится с уважением, считает, что врач
	лучше знает, что важно, а что нет».
7. Психологический фон во время кон-	Эмоциональные и конкретные поведенче-
сультации	ские проявления пашиента: возбужлён. за-
	мкнут, расслаблен, спокоен, напряжён и
	т.д. Какое положение занимает при разго-
	воре (например. «силит на краю стула».
	«нервно расхаживает по палате». «гово-
	рит громко и сбивчиво»). С какими гром-
	костью и темпом речи разговаривает. осо-
	бенности зрительного контакта и т.д. Счи-
	тает ли серьёзным своё заболевание
	(симптомы) или. наоборот, слишком лег-
	комысленно относится к своему состоя-
	нию.
8. Внешний вид пациента	Особенности внешнего вида, как одет, ха-
	рактер движений (медлительный, резкий,
	нервозный).
9. Что лелает папиент. когла врач присту-	Положение папиента: стоит или силит.
пает к «Выполнению задания на стан-	что при этом делает, какие слова произно-
ции»	сит при виде врача (эти слова могут по-
ции//	мочь врачу сориентироваться в ситуации.
	например: «Я к Вам был записан на это
	время»).
10. Повод для встречи, ожидания паци-	На какие обследования и лечение рассчи-
ента от	тывает пациент. Что ожидает от встречи с
	врачом. Необязательно, чтобы ожидания
встречи с врачом, причина встречи, срочность встречи, по чьей инициативе	пациента были оправданными с медицин-
ность встречи, по чьей инициативе	ской точки зрения. Почему не обращался
	раньше, если жалобы существуют уже не-
	которое время. Повлиял ли кто-то из окру-
	жения пациента на его решение прийти на
	приём к врачу. Или, например, пациент
	находится в палате, обеспокоен личными
	обстоятельствами своей жизни. а в этот
	момент к нему обратился медицинский
	работник.

Критерии оценки, шкала оценивания итоговой письменной работы "Индивидуальный сценарий для симулированного пациента"

Оценка	Описание
«зачтено»	Задание выполнено строго по шаблону, демонстрирует полное понимание обсуждаемой проблемы, сценарий может быть использован для проведения специализированной аккредитации

Оценка	Описание
«не зачтено»	Задание выполнено не по шаблону, демонстрирует полное не понимание обсуждаемой проблемы, сценарий не может быть использован для проведения специализированной аккредитации

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Описание
	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные
«зачтено»	понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их
	взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет пред-
	ставление о перспективных направлениях разработки рассматри-
	ваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные по-
	нятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не
	имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: тестирование и выполнение итоговой письменной работы "Индивидуальный сценарий для симулированного пациента".