

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 10.04.2023 10:31:38
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра клинической психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике
д.м.н., доцент Т.В. Бородулина



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.В.03 (П) «Производственная (клиническая) практика: педагогическая практика»**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.02 Анестезиология - реаниматология*

Квалификация: *Врач-анестезиолог-реаниматолог*

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.02 Анестезиология- реаниматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1044, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог», утвержденного приказом Минтруда России от 27.08.2018 г. №554н, и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 27.11.2015г. № 1383

Программа практики составлена:

№	ФИО	должность	уч. степень	уч. звание
1	Набойченко Е.С.	заведующий кафедрой клинической психологии и педагогики	д.псих.н.	профессор
2	Давыдова Н.С.	Профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии, токсикологии	д.м.н.	профессор
3	Дьяченко Е.В.	Руководитель центра компетенций	к.псих.н	доцент

Рецензенты:

- А.А. Попов, д.м.н., доцент. заведующий кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи ФГБУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Программа практики обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры клинической психологии и педагогики (протокол №8 от «21» апреля 2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от «10» мая 2023 г.).

1. Цели производственной (клинической) практики:

– формирование компетенций и совершенствование навыков в области педагогической деятельности; овладение основами научно-методической и учебно-методической работы преподавателя вуза,

повышение уровня психолого-педагогической компетентности на основе системных знаний и представлений о педагогике и психологии высшей школы;

– формирование психолого-педагогической и коммуникативной компетентности врача в профилактическом консультировании пациентов (и их родственников): навыки мотивации пациента и навыки обучения основам здорового образа жизни, скрининга состояния своего здоровья и профилактики факторов риска.

2. Задачи производственной (клинической) практики

• формирование представлений о нормативно-правовых и научных основах организации учебного процесса в образовательных организациях высшего профессионального образования Российской Федерации;

• знакомство с федеральными и локальными нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;

• разработка теоретического (лекционного) и практического учебных занятий в рамках определенной темы по конкретной учебной дисциплине в соответствии с обеспечивающим ее учебно-методическим комплексом;

• разработка оценочных средств для контроля качества усвоения обучающимися учебного материала;

• формирование педагогических умений по самооценке проведенной работы с целью определения корректирующих действия по повышению ее качества;

• знакомство с основами и подходами к обучающей деятельности врача в отношении состояния здоровья пациента в условиях профилактического консультирования: биопсихо-социальная модель медицинской помощи, пациенто-ориентированный подход в медицинском консультировании;

• формирование представлений о принципах, теоретических основаниях и доказательной базе современных исследований в области эффективной коммуникации с пациентом в отношении его здоровья;

• формирование коммуникативных навыков врача в соответствии с задачами профилактического консультирования пациентов (и их родственников): навыков мотивации пациента и его обучение основам здорового образа жизни, навыков обучения пациента скринингу состояния своего здоровья и профилактики факторов риска.

• совершенствование навыков работы в «трудных» клинических ситуациях и с «трудными» пациентами.

3. Способ и формы проведения производственной (клинической) практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная; форма проведения – дискретно.

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соответствующих с планируемыми результатами освоения образовательной программы

4.1. Перечень компетенций, которые формируются в процессе прохождения практики

Процесс прохождения педагогической практики направлен на обучение и формирование выпускника следующих компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

Универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего

фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики, и нормативно-правовому регулированию в сферездравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия:

Трудовая функция:

А/03.8 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

В результате прохождения практики ординатор должен

Знать:

- теоретические основы педагогической деятельности;
- основы организации образовательного процесса в системе среднего и высшего медицинского образования;
- основные традиционные, активные и интерактивные методы проведения занятий;
- информационно-коммуникационные средства обучения, в том числе дистанционного обучения;
- принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных средств;
- теоретические основания, принципы и доказательную базу современных рекомендаций по общению с пациентом на всех этапах медицинской консультации.

Уметь:

- использовать в педагогической работе современные научно обоснованные методы, приёмы и средства обучения;
- применять современные методы оценивания результатов педагогической деятельности;
- проводить самооценку своей работы с целью повышения качества педагогической деятельности;
- осуществлять педагогические мероприятия по выработке стратегии и тактики сохранения физического, психического, социального, профессионального здоровья и профилактики его расстройств;
- распознавать задачи профессиональной деятельности на разных этапах медицинской консультации пациента;
- уметь ориентироваться в перечне навыков общения в зависимости от конкретной задачи на разных этапах консультации.

Владеть:

- техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса;
- умениями и навыками организации профессионально-педагогической деятельности на нормативно-правовой основе;

- профессиональными компетенциями в осуществлении педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования;
- формами, видами, методами, технологиями и средствами организации педагогического процесса в медицинском вузе;
- основами научно-методической и учебно-методической работы в образовательном процессе;
- современными инновационными методиками обучения, как в аудиторных, так и внеаудиторных занятиях;
- современными технологиями эффективного влияния на индивидуальное и групповое поведение в организации;
- умениями и навыками просветительской и профилактической работы врача как педагога;
- навыками эффективного общения с пациентом в связи с конкретными профессиональными задачами врача во время оказания медицинской помощи в форме медицинской (профилактической, мотивационной) консультации;
- умениями и навыками работы в «трудных» клинических ситуациях и с «трудными» пациентами.

5. Место практики в структуре образовательной программы ординатуры

Педагогическая практика Б2.О.02(П) относится к обязательной части практики и направлена на подготовку ординатора к решению профессиональных задач в области педагогической и профилактической деятельности. Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается учебными дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплиной «Педагогика».

6. Объём производственной (клинической) практики и ее продолжительность

Виды учебной работы	з.е. / акад. часы	Семестры (указание акад. часов по семестрам)			
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Самостоятельная работа	3/108	-	-	-	108
Формы аттестации по дисциплине		-	-	-	Зачет с оценкой

7. Содержание педагогической практики

Содержание педагогической практики включает следующие виды деятельности:

- педагогическая работа (самостоятельное проведение практических занятий, семинаров, чтение пробных лекций по определенной тематике и др.);
- совместная работа ординатора с профессорско-преподавательским составом кафедры по решению текущих учебно-методических вопросов;
- деятельность по профилактическому консультированию пациентов в условиях ее симуляции: демонстрация навыков мотивации пациента и его обучения основам здорового образа жизни, навыков обучения пациента скринингу состояния своего здоровья и профилактики факторов риска.

Содержание практики «Педагогическая практика»

Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности учащегося во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики			На формирование каких компетенций направлены ЗУН, составляющими каких компетенций они являются	Формы аттестации сформированности ЗУН
	Знания	Умения	Навыки		
Модуль 1. Педагогическая компетентность врача					
1. Организационный этап 1) Участие в установочном собрании и консультациях по практике. Согласование с руководителем практики программы педагогической практики. 2) Инструктаж по технике безопасности	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам практики
2. Ознакомительный (подготовительный) этап. В течение этого этапа ординатор: 1) определяется с дисциплиной учебного плана, занятия по которой он будет вести;	<ul style="list-style-type: none"> • теоретические основы педагогической деятельности; • основы организации образовательного процесса в 	Проводить самооценку своей работы с целью повышения качества педагогической деятельности; Осуществлять педагогические	<ul style="list-style-type: none"> • техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса; 	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом,	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам практики

8. Формы отчётности по практике

Промежуточная аттестация по педагогической практике проводится на основании оценки степени сформированности педагогической и коммуникативной компетенций.

Промежуточная оценка качества овладения компетенциями производится руководителем практики и должна основываться на принципах объективности и единого подхода.

Формой итогового контроля профессиональных знаний, умений и навыков, является дифференцированный зачёт с оценкой (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно), отражающий качество выполнения всех программных заданий практики. Деятельность ординаторов оценивается с учетом уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины. Оценка по практике выставляется как среднеарифметическое значение оценок, полученных ординатором по двум модулям (педагогическому и коммуникативному модулям), приравнивается к оценкам по дисциплинам теоретического обучения и учитывается при подведении итогов промежуточной (сессионной) аттестации.

Формой отчетности по педагогической практике являются:

По модулю «Педагогическая компетентность врача»

- отчет по педагогической практике с приложениями

По модулю «Коммуникативная компетентность врача»

- дневник ординатора (с результатами тестового контроля и оценками уровня сформированности коммуникативных навыков при их демонстрации в условиях симуляции клинических ситуаций).

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по педагогической практике

9.1. Модуль 1. Педагогическая компетентность врача

Виды учебной работы ординатора:

Виды учебной работы	Критерии получения зачета
1. Организация и проведение анкетирования студентов	Анкетирование проведено без существенных замечаний, ординатор хорошо ориентируется в результатах
2. Составление конспектов двух практических занятий	конспекты практических занятий представлены без серьёзных замечаний, все требования выполнены в полном объёме, заверены подписью руководителя практики, ординатор хорошо ориентируется в педагогических ситуациях, не допуская существенных ошибок
3. Правильный подбор основной и дополнительной литературы в соответствии с тематикой и целями планируемых занятий	подбор основной и дополнительной литературы в соответствии с тематикой и целями планируемых занятий выполнен без существенных замечаний
4. Проведение двух практических занятий, подбор эффективных методик и интерактивных технологий проведения занятий	практические занятия представлены без серьёзных замечаний, все требования выполнены в полном объёме
5. Письменный и устный самоанализ качества проведённого мероприятия, мультимедийного комплекса, дидактических материалов	самоанализ качества проведённых мероприятий, мультимедийного комплекса, дидактических материалов проведён без серьёзных замечаний, ординатор хорошо ориентируется в педагогических ситуациях, не допускает существенных ошибок
6. Ведение дневника и культура общения и речи, уровень предметной осведомлённости и подготовленности к самостоятельной педагогической деятельности	отчёт без серьёзных замечаний, все объективные данные, требования описаны в полном объёме, ординатор хорошо ориентируется в педагогических ситуациях, не допускает существенных ошибок

Ординатор, успешно сдавший все виды учебной работы, допускается к аттестации по модулю «Педагогическая компетентность врача», который проводится в виде устного собеседования по билетам, включающим два теоретических вопроса.

Вопросы к зачёту

1. Каковы цели и задачи прохождения педагогической практики.	УК-1
2. Перечислите компетенции, формируемые в ходе прохождения педагогической практики.	УК-2
3. Какие трудности возникли в ходе решения целей и задач педагогической практики.	УК-1, УК-2, УК-3
4. Перечислите основные проблемы, решённых самостоятельно и при помощи педагога-наставника, опишите ход преодоления острых ситуаций.	УК-1, УК-2
5. Перечислите основные документы нормативного обеспечения образовательной деятельности кафедры клинической психологии, разработанные и утверждённые УГМУ.	УК-2
6. Проанализируйте лекционное занятие преподавателя кафедры в рамках, реализуемых на кафедре клинической психологии учебных дисциплин (по утвержденной схеме).	УК-2, УК-3
7. Проанализируйте практическое занятие, проводимого ординатором, проходящим педагогическую практику (по утвержденной схеме).	УК-2, УК-3
8. На чем основывается самоанализ самостоятельно проведённого студентом практического занятия (по утвержденной схеме).	УК-1, УК-2, УК-3
9. Проведите анализ качества проведенного ординатора занятия по материалам анкетирования обучающихся (по утвержденной анкете).	УК-1, УК-2
10. Перечислите современные образовательные коммуникационно-информационные технологии, применявшиеся в ходе педагогической практики.	УК-2, УК-3
11. Перечислите виды форм учебных занятий, осуществляемых на кафедре.	УК-2
12. Перечислите основные методы и технологии обучения и контроля, применяемые на кафедре клинической психологии и педагогики при реализации учебной деятельности.	УК-2, УК-3
13. Перечислите психолого-педагогические техники и приёмы работы с учебной группой в ходе практического занятия (коммуникативные навыки преподавателя вуза).	УК-2, УК-3
14. Перечислите психолого-педагогические техники и приёмы работы с лекционным потоком в ходе лекционного занятия (коммуникативные навыки лектора).	УК-2, УК-3
15. Перечислите и обоснуйте перечень педагогических умений и навыков, приобретённых в процессе прохождения педагогической практики.	УК-1, УК-2, УК-3

9.2. Модуль 2. Коммуникативная компетентность врача

Для аттестации по модулю «Коммуникативная компетентность врача» ординатору предлагается ответить на 35 тестовых вопросов и решить ситуационную задачу.

9.2.1. Тестовые задания

1. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕРМИН, ВВЕДЕННЫЙ Р.А. ЛУРИЯ (1977), И ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ «ВСЕ ТО, ЧТО ИСПЫТЫВАЕТ И ПЕРЕЖИВАЕТ БОЛЬНОЙ...», НАЗЫВАЕТСЯ

- a. внутренняя картина здоровья
- b. психологическая защита
- *c. внутренняя картина болезни
- d. душевное здоровье
- e. психология пациента

2. ТЕРМИН «ЭМПАТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- a. проявление врачом внимания и интереса к пациенту
- b. мотивирование пациента на дорогостоящее лечение
- *c. осознанное понимание врачом текущего эмоционального состояния пациента и демонстрация (вербализация) пациенту данного понимания без потери собственных эмоциональных ресурсов.
- d. получение ожидаемых реакций от собеседника
- e. интеллектуальное понимание врачом внутреннего мира пациента

3. ПОД СПОСОБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА УСТАНОВЛИВАТЬ И ПОДДЕРЖИВАТЬ ЭФФЕКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА ОСНОВЕ ПАРТНЕРСТВА И ВЗАИМОПОНИМАНИЯ ПОНИМАЮТ

- a. интерактивную толерантность
- b. интерактивную компетентность
- c. перцептивную состоятельность
- *d. коммуникативную компетентность
- e. этническую толерантность

4. ПАТЕРНАЛИСТСКОЙ МОДЕЛЬЮ ОБЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК

- *a. способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача
- b. способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
- c. способ взаимодействия врача и медицинской сестры
- d. способ взаимодействия пациентов между собой
- e. способ оказания психологической помощи

5. КОММУНИКАТИВНЫМИ МОДЕЛЯМИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ВЫДЕЛЕННЫМИ Р. ВИЧ (R. VICH, 1972), ВЫСТУПАЮТ

- *a. патерналистская, коллегияльная, контрактная, техническая
- b. информационная, сакральная, коллегияльная
- c. контрактная, смешанная, техническая, ролевая
- d. дружеская, семейная, социальная
- e. смешанная, сакральная, договорная

6. КОЛЛЕГИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ПРЕДЛОЖЕННАЯ Р. ВИЧ (R. VICH, 1972), ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- a. полное информирование пациента о его болезни и предоставление ему возможности самостоятельного принятия решения
- *b. сотрудничество пациента и врача как двух полноправных партнеров
- c. врач директивно принимает решение обо всех назначениях и тактике лечения пациента
- d. пациент воспринимается врачом как неисправный механизм, требующий лечебного воздействия
- e. врач считает не нужным сообщать пациенту о диагнозе и разъяснять ход лечения

7. УКАЖИТЕ УРОВНИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ (несколько вариантов ответов)

- *а. сенситивный
- *б. эмоциональный
- *с. интеллектуальный
- *d. мотивационный
- е. эстетический

8. УКАЖИТЕ АВТОРА СЛЕДУЮЩЕГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ:

«В МЕДИЦИНЕ ЕСТЬ ТРИ СОСТАВЛЯЮЩИХ: БОЛЕЗНЬ, БОЛЬНОЙ И ВРАЧ...».

- а. В.М. Бехтерев
- б. Н.И. Пирогов
- с. К. Гален
- *d. Гиппократ
- е. М.Я. Мудров

9. СТРУКТУРА КОММУНИКАТИВНОГО ПРОЦЕССА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭТАПЫ

*а. 1) навыки установления контакта; 2) навыки взаимодействия с пациентом; 3) навыки завершения контакта

- б. 1) приветствие; 2) общение; 3) окончание приема
- с. 1) знакомство; 2) опрос и обследование; 3) прощание
- d. 1) сбор жалоб; 2) постановка диагноза; 3) врачебные назначения
- е. 1) взаимодействие с пациентом; 2) навыки медицинского интервью; 3) окончание контакта

10. К ГРУППЕ НАВЫКОВ УСТАНОВЛЕНИЯ КОНТАКТА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ОТНОСЯТ

а. навыки вежливого общения

*б. навыки приветствия, самопрезентации, зрительного контакта, обращения к пациенту по имени

- с. навыки доверительного общения
- d. навыки подготовки пациента к взаимодействию
- е. навыки коммуникации между врачом и пациентом

11. К ГРУППЕ НАВЫКОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ОТНОСЯТ

а. навыки вежливого общения и подготовки пациента к предстоящему лечебному процессу

б. навыки уважительного обращения к пациенту

с. навыки сбора жалоб и анамнеза

*d. навыки медицинского интервью, активного слушания, информирования пациента (при физикальном осмотре, предварительном диагнозе, назначениях)

е. навыки коммуникации между врачом и пациентом

12. К ГРУППЕ НАВЫКОВ ЗАВЕРШЕНИЯ КОНТАКТА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ОТНОСЯТ

а. навыки снятия тревожности и пожелания пациенту выздоровления

б. навыки уважительного обращения к пациенту

*с. навыки резюмирования информации (о диагнозе, тактике, повторной встрече), обратной связи с пациентом, навык окончания приема

d. навыки информирования пациента о дальнейших действиях врача

е. навыки коммуникации между врачом и пациентом

13. СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДЕЙСТВИЕ, ДОВЕДЕННАЯ МНОГОКРАТНЫМИ ПОВТОРЕНИЯМИ ДО АВТОМАТИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- a. умение
- b. владение
- *c. навык
- d. знание
- e. оперирование

14. КОМПЛЕКС ДЕЙСТВИЙ СО СТОРОНЫ КАК ВРАЧА, ТАК И ПАЦИЕНТА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СОГЛАСИЯ В ОТНОШЕНИИ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- a. договоренность
- *b. комплаенс
- c. амбулаторно-поликлинический прием
- d. коммуникация
- e. взаимодействие

15. МЕТОД СБОРА ДАННЫХ, ПРИ КОТОРОМ ВРАЧ СТАВИТ ЗАДАЧУ ПОЛУЧИТЬ ОТВЕТЫ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЕ И ЗАРАНЕЕ ПОДГОТОВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ЗАДАННОМУ АЛГОРИТМУ И ЦЕЛЕВОМУ НАЗНАЧЕНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- a. беседа
- b. диагностика
- c. обследование
- *d. медицинское (клиническое) интервью
- e. сбор жалоб и анамнеза

16. ПОНИМАНИЕ ВРАЧОМ ТЕКУЩЕГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА И ДЕМОНСТРАЦИЯ (ВЕРБАЛИЗАЦИЯ) ПАЦИЕНТУ ДАННОГО ПОНИМАНИЯ БЕЗ ПОТЕРИ СОБСТВЕННЫХ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕСУРСОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК

- a. профессионально важное качество личности врача
- b. профессионализм
- c. коммуникативность
- *d. эмоциональная поддержка, или эмпатия
- e. клиническое мышление

17. АКТИВНАЯ (ВЕРБАЛЬНАЯ И НЕВЕРБАЛЬНАЯ) ДЕМОНСТРАЦИЯ ВРАЧОМ ПАЦИЕНТУ ТОГО, ЧТО ОН СЛУШАЕТ, СЛЫШИТ И ПОНИМАЕТ ИНФОРМАЦИЮ, СООБЩАЕМУЮ ЕМУ ПАЦИЕНТОМ В ХОДЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНТЕРВЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- *a. активное слушание
- b. коммуникативный процесс
- c. навык внимательного восприятия пациента
- d. общение
- e. сбор жалоб и анамнеза

18. В ХОДЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНТЕРВЬЮ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ ПАУЗЫ, УТОЧНЕНИЯ, ПЕРЕФРАЗИРОВАНИЕ СЛОВ ПАЦИЕНТА, РАЗВИТИЕ МЫСЛИ, ЯВЫСКАЗЫВАНИЯ И ДР., ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- a. коммуникативный процесс
- b. общение
- c. навык внимательного восприятия пациента
- d. уважение к личности пациента
- *e. техники активного слушания

19. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ НЕ ВХОДИТ В СТРУКТУРУ КОНФЛИКТА:

- a. конфликтная ситуация
- b. конфликтная личность
- c. *информация
- d. исход конфликта
- e. причина конфликта

20. ТЕРМИН «КОНФЛИКТ» ПРОИСХОДИТ ОТ ЛАТИНСКОГО СЛОВА:

- a. агрессия
- b. враждебность
- c. деструктивность
- d. *столкновение
- e. ссора

21. ПОЛУЧЕНИЕ ВРАЧОМ НАМЕРЕННОЙ, ВЕРБАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТ ПАЦИЕНТА О ПРАВИЛЬНОСТИ И ТОЧНОСТИ ПОНИМАНИЯ ИМ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ, ДИАГНОЗЕ, ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ И ПОВТОРНОЙ ВСТРЕЧЕ НАЗЫВАЮТ ТЕРМИНОМ

- a. активное слушание
- b. самопрезентация
- *c. обратная связь
- d. эмпатия
- e. резюмирование

22. ТЕХНИКОЙ ВЕРБАЛЬНОГО ВЫРАЖЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ВЕРБАЛИЗАЦИЮ СОБСТВЕННЫХ ЧУВСТВ И ВЫЗВАВШЕЙ ИХ ПРИЧИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- *a. Я-высказывание
- b. самопрезентация
- c. обратная связь
- d. эмпатия
- e. резюмирование

23. ПОД СОПРОТИВЛЕНИЕМ ПАЦИЕНТА НАЗНАЧЕНИЯМ ВРАЧА, ВЫЗВАННЫМ НЕДОСТАТКОМ У НЕГО ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ И ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- a. зрительный контакт
- b. комплаенс
- c. обратная связь
- d. Я-высказывание
- *e. возражения пациента

24. СКОРРЕКТИРОВАННЫЕ ВРАЧОМ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПРОЯСНЕНИЯ ПРИЧИН СОПРОТИВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА И ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЕГО МИНИМИЗАЦИИ НАЗЫВАЮТ

- a. активное слушание
- b. самопрезентацию
- c. обратной связью
- *d. работу с возражениями пациента
- e. резюмированием

25. ВЗГЛЯД «ГЛАЗА В ГЛАЗА», ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ДОВЕРИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРА КОММУНИКАЦИИ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК

- a. обратная связь
- b. возражения пациента
- *c. зрительный контакт
- d. эмпатия
- e. резюмирование

26. НА ОСНОВАНИИ ЧЕГО ОТОБРАНЫ НАВЫКИ ОБЩЕНИЯ, ВОШЕДШИЕ В КАЛГАРИ-КЕМБРИДЖСКУЮ МОДЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ?

- a. на основании практики психологического консультирования.
- b. на основании жалоб пациентов.
- *c. на основании систематических научных исследований в сфере коммуникации в медицине.

27. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ПОД НАВЫКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ?

- a. привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека
- *b. коммуникативное действие (вербально или невербально), в результате специального обучения совершаемое осознанно и для решения определенной профессиональной задачи
- c. зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

28. НА КАКОМ ЭТАПЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧУ СЛЕДУЕТ ВЫЯВЛЯТЬ ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ЖАЛОБ И ВОПРОСОВ ПАЦИЕНТА?

- *a. в начале консультации.
- b. на протяжении всей консультации
- c. выявление полного перечня не требуется: достаточно одного вопроса или жалобы, названных пациентом в первую очередь.

29. ВЫЯВЛЕНИЕ ВРАЧОМ ПОЛНОГО СПИСКА ПОВОДОВ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ – ЭТО...

- a. недоступная роскошь с учетом ограниченности времени консультации
- *b. одна из основных задач начального этапа консультации
- c. задача, решаемая врачом на протяжении всей консультации

30. ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ КАК МОЖНО БОЛЬШЕ ЗНАЧИМОЙ ИНФОРМАЦИИ, ВРАЧ ДОЛЖЕН...

- a. задать как можно больше закрытых вопросов
- *b. дать возможность пациенту рассказать, что он считает нужным
- c. использовать разные типы вопросов, переходя от открытых к закрытым

31. КАКОВА РОЛЬ В КОНСУЛЬТАЦИИ РАССКАЗА ПАЦИЕНТА О ТОМ, КАК ОН САМ ВИДИТ СВОЮ СИТУАЦИЮ (МЫСЛИ, ТРЕВОГИ, ОЖИДАНИЯ)?

- *a. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения.
- b. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие.
- c. Эта информация не имеет клинической значимости, но перебивание пациента может привести к жалобам

32. ПЛАНИРУЯ РАЗЪЯСНЕНИЕ, ВРАЧ ДОЛЖЕН...

- а. включить в него максимум информации, предупреждая все возможные нужды пациента
- *б. предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации

33. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАНИЯ, ВРАЧ ДОЛЖЕН ДАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЦИЕНТУ ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ ВРАЧУ...

- а. после того, как врач полностью завершил свой рассказ
- *б. по ходу рассказа врача, во время пауз

34. ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ВАЖНЫ, ПОСКОЛЬКУ ПОЗВОЛЯЮТ...

- а. уменьшить количество жалоб
- *б. повысить качество медицинской помощи в целом.

9.2.2. Ситуационные задачи (пример клинического кейса со сценариями для пациента для оценки коммуникативных навыков врача на разных этапах медицинской консультации и с разными по характеру поведения пациентами)

Сценарий для стандартизированного пациента

Место действия: районная поликлиника, кабинет терапевта.

Обстоятельства: Пациентка 35 лет обратилась на прием в районную поликлинику к терапевту. Обращение впервые в связи с заболеванием.

История заболевания: в течение года беспокоят боли в животе.

История жизни: Работает медицинской сестрой в поликлинике. Социальный уровень семьи благополучный.

Психологический фон: ровный, доброжелательный, готова к взаимодействию с врачом, к выполнению его рекомендаций.

В кабинете врача

Пациентка заходит в кабинет и стоит у двери, ожидая приглашения сесть. Сев, держит на коленях сумку, демонстрируя попой, что ей неудобно (врач должен предложить ее поставить на свободный стул или кушетку, которые должны быть в кабинете).

Если врач, забыв инструкцию, полученную перед станцией, пытается перейти к осмотру, пациент самостоятельно напоминает, что, по условиям станции, консультация заканчивается перед осмотром (если некому это сделать по громкой связи).

При опросе врача:

В ответ на открывающий вопрос врача «Что беспокоит?» или «С чем обратились?» расскажите про *боли в животе* (п.1 в списке жалоб) и сделайте паузу, выжидая реакцию врача. Все остальные жалобы из списка (пп. 2-3 из списка жалоб в указанном порядке – см. ниже) предъявляете, **только если** врач:

1. выдерживает ваши паузы, и вы чувствуете его интерес (паузу нужно делать после каждой предъявленной жалобы!)
2. приглашает вас рассказывать больше нейтральными подбадривающими репликами или жестами, мимикой (кивание, «угу», «продолжайте») после каждой предъявленной жалобы.
3. услышав предыдущие жалобы, использует скрининг: спрашивает, что еще вас беспокоит, не предлагая при этом вариантов ответа.
4. Обобщает все уже озвученные вами жалобы и предлагает дополнить этот перечень (т.е. использует «обобщение»).

1. Боль в животе

ПАУЗА: выжидаете реакцию врача

2. Связь боли с приёмом пищи

ПАУЗА: выжидаете реакцию врача

3. Связь боли с дефекацией

ПАУЗА: выжидаете реакцию врача

4. Наличие вздутия

ПАУЗА: выжидаете реакцию врача

5. Наличие изжоги, отрыжки, тошноты, рвоты

ПАУЗА: выжидаете реакцию врача

5. Нет ли нарушения стула

ПАУЗА: выжидаете реакцию врача

6. Чем спровоцирована боль

ПАУЗА: выжидаете реакцию врача

ПРИ ВОЗМОЖНЫХ УТОЧНЯЮЩИХ ВОПРОСАХ ВРАЧА ответить следующим образом:
При вопросе «ГДЕ ИМЕННО БОЛИТ ЖИВОТ?» – ответить: «В ОКОЛОПУПОЧНОЙ ОБЛАСТИ, ПО ХОДУ КИШЕЧНИКА».

Для уточнения локализации попросить пациентку показать рукой место, где она ощущает боль.
При вопросе «ЕСТЬ ЛИ СВЯЗЬ БОЛИ С ПРИЁМОМ ПИЩИ» – ответить: «ПРИ ПОГРЕШНОСТИ В ДИЕТЕ, ПОСЛЕ ОСТРОГО, СОЛЁНОГО, КИСЛОГО».

При уточняющем вопросе о продолжительности боли ответить: «В ТЕЧЕНИЕ ЧАСА».

При вопросе «ЕСТЬ ЛИ СВЯЗЬ БОЛИ С ДЕФЕКАЦИЕЙ» – ответить: «БОЛЬ УМЕНЬШАЕТСЯ ПОСЛЕ ДЕФЕКАЦИИ».

При вопросе «БЫВАЕТ ЛИ ВЗДУТИЕ ЖИВОТА» – подумать и сказать: «ДА, БЫВАЕТ»

При вопросе «НЕТ ЛИ ИЗЖОГИ, ОТРЫЖКИ, ТОШНОТЫ, РВОТЫ» – ответить: «НЕТ».

При вопросе «НЕТ ЛИ НАРУШЕНИЯ СТУЛА» – ответить: «ПЕРИОДИЧЕСКИ КАШИЦЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ ДО 4-5 РАЗ В ДЕНЬ».

При вопросе «ЧЕМ СПРОВОЦИРОВАНА БОЛЬ» – ответить: «СТРЕССАМИ, ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫМ НАПРЯЖЕНИЕМ».

Если перечисленные вопросы заданы не были – ИНФОРМАЦИЯ АКТИВНО НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ.

ПРИ ВОПРОСАХ, ВЫХОДЯЩИХ ЗА ПРЕДЕЛЫ ОПИСАННЫХ, ПРИДЕРЖИВАЙТЕСЬ СОБСТВЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЖЕНЩИНЕ 35 ЛЕТ С НАЛИЧИЕМ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ОБЕСПОКОЕННОЙ СОСТОЯНИЕМ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ И НАСТРОЕННОЙ НА КОНТАКТ С ВРАЧОМ ДЛЯ ОБЪЯСНЕНИЯ ПРОИСХОДЯЩЕГО.

Технологии оценивания

По окончании практики предусмотрен зачет с оценкой, который проводится на последнем практическом занятии, на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций и практических навыков, демонстрируемых ординатором на фантомах и симуляторах, результатов тестирования и решения ситуационной задачи, с учетом оформления обучающимся дневника.

Критерии оценки

Критерии оценки выполнения тестовых заданий

Отлично – навык демонстрируется ординатором уверенно, в полном объеме, без ошибок, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, правильно использует терминологию.

Хорошо – то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер.

Удовлетворительно – навык выполняется ординатором в неполном объеме и/или с ошибками, которые не могут нанести существенный вред пациенту.

Неудовлетворительно – навык не демонстрируется или демонстрируется с существенными ошибками, которые могут иметь неблагоприятные последствия для пациента.

10. Перечень лицензионного программного обеспечения

Системное программное обеспечение

Серверное программное обеспечение:

- VMware vCenter Server 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMware vSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО

«Крона-КС»;

- Windows Server 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- Exchange Server 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL Server Standard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- Cisco Call Manager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows 7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

Прикладное программное обеспечение

Офисные программы

- Office Standard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- Office Professional Plus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- Office Standard 2013 (OpenLicense № 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ. Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Six.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;
- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;
- Институциональный репозиторий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

11.1. Модуль 1. Педагогическая компетентность врача

Основная литература

Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

1. Кудрявая Н.В., Психология и педагогика [Электронный ресурс] / Н.В. Кудрявая [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433744.html>
2. Белогурова В.А., Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] / Белогурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - ISBN 978-5-9704-1496-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414965.html>
3. Лукацкий М.А., Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс]: учебное пособие / Лукацкий М.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2087-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html>

Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>
2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>
3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com
4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>
5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

Учебники и учебные пособия

Лапыгин, Ю. Н. Методы активного обучения: учебник и практикум для вузов / Ю. Н. Лапыгин. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 248 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02216-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/489574	Неограниченный доступ
Коротаева, Е. В. Педагогическое взаимодействие: учебное пособие для вузов / Е. В. Коротаева. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 223 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08443-6. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/493450	Неограниченный доступ
Коротаева, Е. В. Образовательные технологии в педагогическом взаимодействии: учебное пособие для вузов / Е. В. Коротаева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 181 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10298-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/493451	Неограниченный доступ
Васильева, Е. Ю. Педагогика в клинической практике врача: [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Е. Ю. Васильева, М. Ю. Гайкина, Т. В. Тагаева. - Архангельск: СГМУ, 2017. - 118 с. - URL: https://www.books-up.ru/ru/read/pedagogika-v-klinicheskoy-praktike-vracha-13302025/ . - ISBN 9785917022420.	Неограниченный доступ
Коротаева, Е. В. Основы педагогики взаимодействий: теория и практи-	1

ка / Е. В. Коротаева; Министерство образования и науки РФ, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Уральский государственный педагогический университет". - Екатеринбург: УрГПУ, 2013. - 203 с. - Библиогр.: с. 199-202. - ISBN 978-5-7186-0498-6. - Текст: непосредственный.	
Инновационные модели и технологии повышения качества медицинского образования: [монография] / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет; ред. П. В. Ивачев. - Екатеринбург: [б. и.], 2014. - 188 с. - ISBN 978-5-89895-643-1. - Текст: непосредственный.	10
Власова, Е. В. Использование рисуночного метода образных аналогий в преподавании предметов медицинского профиля [Текст]: учебно-методическое пособие по педагогике высшей школы для преподавателей дисциплин медицинского цикла / Е. В. Власова; Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМУ. - Екатеринбург: УГМУ, 2016.	10

11.2. Модуль 2. Коммуникативная компетентность врача

Электронные учебные издания

1. Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи: *научно-методическое издание* / авторы-составители Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макарович А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В., Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство РОСОМЕД (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с. <http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original/Раздатка-Руководство-по-Калгари-Кембриджской-модели.pdf?1528916127>
2. *Методические рекомендации* по созданию сценариев по коммуникативным навыкам (навыкам общения) для симулированных пациентов при аккредитации специалистов здравоохранения / авторы-составители Давыдова Н.С., Собетова Г.В., Куликов А.В., Серкина А.В., Боттаев Н.А., Дьяченко Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Москва, 2018. 20 с. <http://fmza.ru/upload/medialibrary/c92/mr-dlya-sozdaniya-ekzamenatsionnykh-stsenariiev-pokn.pdf>

Электронные базы данных

International Association for Communication in Healthcare www.each.eu

American Academy on Communication in Healthcare www.AACHonline.org

Учебники

Сильверман Дж., Керц С., Драпер Дж. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. М.: ГРАНАТ, 2018. 304 с.

Учебные пособия

Асимов М.А., Нурмагамбетова С.А., Игнатъев Ю.В. Коммуникативные навыки: учебник. – Алматы: Эверо, 2001. – 264 с.

Асимов М.А., Дошанов Д.Х. Сообщение плохих новостей: учебное пособие. – Алматы: Эверо, 2014 – 100 с.

Кудрявая Н.В., Уколова Е.М., Молчанов А.С., Смирнова Н.Б., Зорин К.В. Врач-педагог в изменяющемся мире / Под ред. Н.Д. Ющука. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. 304 с.

Дополнительная литература

Гринберг М.П., Архипов А.Н., Кузнецова Т.А. Коммуникативная компетентность врача. Симуляционное обучение. Методика «стандартизированный пациент». М.: Литерра, 2015. 176 с. / Параграф 3. «Краткий обзор «классических» моделей взаимодействия врача и пациента. Особенности их реализации в практике российского врача.» С. 33-36. Параграф 11. «Активное слушание как универсальная техника» С. 102- 108.

Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: методическое руководство / под науч. ред. д-р мед. наук, проф. Н.С. Давыдовой, канд. псих. наук, доц. Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, 2019. 108 с.

Организация и формы самостоятельной работы обучающихся по образовательным программам ординатуры: учебно-методическое пособие / Под ред. Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, – 2015. – 84 с. Параграф 2.3 Профилактический проект: Разработка и защита С.41-45.

Попов А.А., Теплякова О.В., Дьяченко Е.В., Давыдова Н.С. Стандартизированный пациент как ключевое звено оценки профессиональной пригодности выпускника медицинского вуза: введение в проблему // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2019. Т. 10, № 1. С. 20-27.

Психология профессиональной культуры: коллективная монография / Под науч. ред. Е. В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, 2014. 221 с.

Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: журнал для непрерывного медицинского образования врачей. № 1 (1), 2015. С. 101-108.

Silverman J., Kurtz S., Draper J. Skills for communicating with patient. 3rd edition. London, NY. 2013. 305 p.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной (клинической) практики «Педагогическая практика»

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения	Учебные классы, оснащённые мультимедийными комплексами: моноблок или ноутбук, проектор, экран, акустическая система. Компьютеры стационарные и ноутбуки, в том числе компьютерный класс с доступом в Интернет Справочно-информационный блок дисциплины на сайте кафедры Мультимедийный проектор Мультимедийные презентации Учебные видеофильмы Учебные классы Тестовые задания (тест-контроли и обучающие) Ситуационные задачи Набор законодательных и нормативно-правовых документов
Центр компетенций	Компьютеры стационарные и ноутбуки, в том числе компьютерный класс с доступом в Интернет (ул. Ключевская, 7, ауд. 203, 214). Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран, колонки), ПК, флип-чартные доски, ватман, маркеры. Аудио-видео-обеспечение (видеокамера, тренога, носитель видеофайлов 1 Тб, ауди-видео-система воспроизведения видеофайлов) Программное обеспечение удаленного воспроизведения видеофайлом в режиме реального времени и в режиме записи Аудитории, оснащенная посадочными местами, столами, учебной доской; тренинговая комната, оснащенная зеркалами и креслами и аудио-видео-комплексом. Принтер лазерный А4 HP LJ P1102 Pro (CE651A) – 1 шт.; Проектор NEC V260X DLP – 4 шт.; Экран проекционный PROGECA настенный (1 шт.).