Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 30.08.2023 14:55:12
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757d

Приложение 4.4

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

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике, доктор медицинских наук, доцент
Бородулина Т.В.
_____
«26» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.О.04 (П) «Производственная (клиническая) практика: педагогическая практика»

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза*

Квалификация: *Врач-судебно-медицинский эксперт*

г. Екатеринбург
2023

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утвержденным приказом Минобрнауки России № 558 от 30.06.2021, с учетом профессионального стандарта «Врач-судебно-медицинский эксперт», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г. № 144н

Программа практики составлена:

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

Программа практики одобрена представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:
- А.А. Попов, д.м.н., доцент. заведующий кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи ФГБУ ВО «Уральский государственный медицинский университет», (рецензия от 05.05.2023 г.)

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 материла;
- 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: био-психо-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.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

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

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

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

А/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

- Контроль выполнения должностных обязанностей 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 профилактике 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.04(П) относится к вариативной 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», и производственной (клинической) практикой «Симуляционный курс» (1 семестр 1 года обучения).

6. Объём производственной (клинической) практики и ее продолжительность Педагогическая практика входит в раздел практики образовательной программы, проводится в 4-м семестре 2-го года обучения в течение 2-х недель. Общая трудоёмкость практики – 3 зачётных единицы (108 учебных часов). Сроки практики устанавливаются в соответствии с графиком учебного процесса.

№ п/п	База практики	Всего недель	ЗЕТ
1	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения	1 неделя	1,5
2	Аккредитационно-симуляционный центр	1 неделя	1,5
	Всего	**2 недели**	**3**

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	Трудовые функции по профессиональному стандарту	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.	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	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; 2) составляет, совместно с руководителем практики от кафедры, индивидуальный план прохождения практики и график проведения собственных занятий по дисциплине; 3) знакомится с учебно-методической и научно-исследовательской работой кафедры;	Теоретические основы педагогической деятельности; основы организации образовательного процесса в системе среднего и высшего медицинского образования; принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных средств.	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 профилактике его расстройств.	Владеть: техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса; базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного взаимодействия в работе организатора практического здравоохранения; навыками организации профессионально-педагогической деятельности на нормативно-правовой основе; основами научно-методической и учебно-методической работы в образовательном процессе;	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам практики.

4) изучает учебные планы и рабочие программы по дисциплинам, читаемым преподавателями кафедры; 5) посещает лекционные и практические занятия (в т.ч. семинары, круглые столы, коллоквиумы) преподавателей кафедры, изучает педагогический опыт; 6) изучает научную, учебную и методическую литературу по дисциплине, занятия по которой предстоит вести; 7) самостоятельно составляет планы-конспекты предстоящих занятий; 8) подготавливает оригинальные дополнительные учебно-методические материалы к предстоящим занятиям (презентации, видеоматериалы, раздаточный материал), проверяет их качество; 9) знакомится с техническим, компьютерным, IT-оборудованием, необходимым для проведения занятий; 10) подготавливает бланки документов обратной связи: материалы для проверки знаний студен-			базовыми и специализированными навыками коммуникативного и педагогического взаимодействия в повседневной работе врача-педагога; навыками просветительской и профилактической работы врача как педагога.			

тов по тому разделу курса, который будет вести ординатор (ситуационные задачи, контрольные вопросы, ситуации для анализа и др.) и анкеты «Преподаватель глазами студентов» для выяснения мнения студентов о качестве собственной работы; 11) показывает кафедральному руководителю все подготовленные методические материалы, корректирует их после обсуждения; 12) согласует с деканатом/кафедрой график проведения своих занятий.						
3. Практический этап. В течение этого этапа ординатор: 1) проводит лекционные и практические занятия соответственно составленному плану, учебной программе и учебному расписанию; 2) встречается с кафедральным руководителем для анализа проведенных занятий, обсуждения успехов, недочетов и ошибок, непредвиденных изменений планов и других вопросов прохожде-	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 деятельно-	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 фи-	Владеть: техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса; базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного взаимодействия в работе организатора практического здравоохранения; умениями и навыками организации профессионально-педагогической деятельности на нормативно-правовой основе; профессиональными компе-	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам практики.

ния практики; 3) посещает лекции и практические занятия (в т.ч. семинары, круглые столы, коллоквиумы) сокурсников по индивидуальному графику.	сти, фонды оценочных средств.	зического, психического, социального, профессионального здоровья и профилактике его расстройств.	тенциями 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; базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного и педагогического взаимодействия в повседневной работе врача-педагога; умениями и навыками просветительской и профилактической работы врача как педагога; умениями и навыками конструктивного поведения в конфликтной ситуации; современными технологиями эффективного влияния на индивидуальное и групповое поведение в организации.			
4. Аналитический этап. В течение этого этапа ординатор: 1) завершает работу по	Принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных	Использовать в педагогической работе современные научно обоснованные методы, приёмы и сред-	Владеть: техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Консультации координатора практики по вопросам практи-

индивидуальному плану практики, подводит итоги; 2) осуществляет письменную оценку знаний студентов по материалам собственных занятий для оценки качества своего преподавания, обсуждает с кафедральным руководителем результаты; 3) проводит анкетирование студентов для выяснения их мнения о качестве своей работы как преподавателя, выявления недостатков для последующего самоанализа; 4) проводит самоанализ качества проделанной работы, оценивает достоинства и недостатки, намечает возможные пути коррекции; 5) обсуждает с кафедральным руководителем практики успехи и неудачи проведенной работы.	средств.	ства обучения; применять современные методы оценивания результатов педагогической деятельности; проводить самооценку своей работы с целью повышения качества педагогической деятельности.	образовательного процесса; базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного взаимодействия в работе организатора практического здравоохранения; основами научно-методической и учебно-методической работы в образовательном процессе; базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного и педагогического взаимодействия в повседневной работе врача-педагога.			ки, анкетированию студентов.
5. Заключительный этап. На данном этапе ординатор обобщает и оформляет результаты педагогической практики в виде отчёта. В качестве приложения к отчёту должны быть представлены планы-конспекты занятий, анализ проведён-	Теоретические основы педагогической деятельности; основы организации образовательного процесса в системе среднего и высшего медицинского образования; основные традиционные, активные и интер-	Проводить самооценку своей работы с целью повышения качества педагогической деятельности; Осуществлять педагогические мероприятия по выработке стратегии и тактики сохранения физического, психического, социального, профессио-	Владеть: техническими средствами обучения, информационными и компьютерными технологиями сопровождения образовательного процесса; базовыми и специализированными умениями и навыками коммуникативного взаимодействия в работе организатора практического здравоохра-	УК-3	А/05.8	Проверка оформления отчета. Собеседование по вопросам.

ного мероприятия, мультимедийный комплекс, дидактические материалы и т.д.	активные методы проведения занятий; информационно-коммуникационные средства обучения, в том числе дистанционного обучения; принципы и методы контроля качества педагогической деятельности, фонды оценочных средств.	нального здоровья и профилактике его расстройств.	нения; умениями и навыками организации профессионально-педагогической деятельности на нормативно-правовой основе.			
Модуль 2. Коммуникативная компетентность врача						
1. Подготовительный этап 1. Вводная конференция по вопросам организации и содержания 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, самообразования и самосовершенствования, поиска и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-3	А/05.8	Записи в дневнике ординатора.
2. Основной этап ***Модуль 2.1.*** Основы профессионального общения с пациентом.	Теоретические основания, принципы и доказательная база современных рекомендаций по общению с подэкспертным на всех этапах производства экспертизы.	Умения по постановке профессиональных задач медицинского специалиста во время освидетельствования.	Навыки эффективного общения с подэкспертным и их сопряженность с конкретными профессиональными задачами врача во время оказания медицинской помощи.	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Демонстрация теоретической подготовленности к освоению навыков общения (тестирование).
Модуль 2.2. Навыки начала консультации и этап сбора информации.	Знакомство с доказательной базой – исследованиями в области клинического общения на этапе начала освидетельствования и на эта-	Уметь распознавать задачи начала консультации и сбора информации. Объективный анамнез травматизации. Процесс расспроса и эф-	Совершенствование навыков начала консультации и навыков сбора информации.	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуля-

	пе сбора информации от подэкспертного.	фективное клиническое мышление в условиях контроля времени консультации. Задачи расспроса подэкспертного как подготовка почвы для эффективного разъяснения информации и совместного принятия решений с целью повышения приверженности подэкспертного тактике и плану				ции клинических ситуаций
Модуль 2.3. Навыки структурирования консультации.	Знакомство с доказательной базой – исследованиями в области структурирования консультации, эмпирическими свидетельствами в пользу навыков структурирования.	Уметь понимать задачи структурирования консультации для эффективности принятий решений: - со стороны подэкспертного: ясная организация освидетельствования; - со стороны врача: слежение за ходом освидетельствования, управление временем консультации.	Совершенствование навыков структурирования консультации.	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций.
Модуль 2.4. Навыки разъяснения и планирования.	Знакомство с доказательной базой – эмпирическими свидетельствами и исследованиями в области разъяснения и планирования.	Уметь понимать задачи разъяснения и планирования для повышения приверженности пациента намеченному плану. Содержание разъяснения и процесс разъяснения: - предоставление необходимой информации в нужном пациенту объеме; - помощь в точном запоминании и понимании; - планирование – сов-	Совершенствование навыков разъяснения и планирования. Навыки мотивации на длительное лечение или изменение поведенческих привычек, связанных со здоровьем пациента.	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций.

		местное принятие решений; - различные методы разъяснения и планирования.				
Модуль 2.5. Навыки выстраивания отношений в «сложных» ситуациях.	Знакомство с доказательной базой – исследованиями в области выстраивания отношений в ситуациях: - сообщения плохих новостей; - проблем, связанных с возрастом; - с «трудными» пациентами.	Уметь понимать задачи навыков выстраивания отношений и вовлечения пациента.	Совершенствование навыков выстраивания отношений в «сложных» ситуациях	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций
3. Заключительный этап. Аттестация по модулю (дифференцированный зачет).	Теоретический материал по модулю.	Продемонстрировать уровень сформированности компетенций.	Навыки сформированные (закрепленные) в процессе освоения модуля 2.	УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-3	А/05.8	Проверка отчета по прохождению модуля (тестовый контроль, дневник ординатора), демонстрация навыков в условиях симуляции клинических ситуаций)

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

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

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 УСТАНАВЛИВАТЬ 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, ВЫДЕЛЕНЫМИ Р. ВИЧ (R.VICH, 1972), ВЫСТУПАЮТ

*a. патерналистская, коллегиальная, контрактная, техническая
b. информационная, сакральная, коллегиальная
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)

*a. сенситивный
*b. эмоциональный
*c. интеллектуальный
*d. мотивационный
e. эстетический

8. УКАЖИТЕ АВТОРА СЛЕДУЮЩЕГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ:
«В МЕДИЦИНЕ ЕСТЬ ТРИ СОСТАВЛЯЮЩИХ: БОЛЕЗНЬ, БОЛЬНОЙ И ВРАЧ…».

a. В.М. Бехтерев
b. Н.И. Пирогов
c. К. Гален
*d. Гиппократ
e. М.Я. Мудров

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

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

b. 1) приветствие; 2) общение; 3) окончание приема

c. 1) знакомство; 2) опрос и обследование; 3) прощание

d. 1) сбор жалоб; 2) постановка диагноза; 3) врачебные назначения

e. 1) взаимодействие с пациентом; 2) навыки медицинского интервью; 3) окончание контакта

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

a. навыки вежливого общения

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

c. навыки доверительного общения

d. навыки подготовки пациента к взаимодействию

e. навыки коммуникации между врачом и пациентом

11. К ГРУППЕ НАВЫКОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ОТНОСЯТ

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

b. навыки уважительного обращения к пациенту

c. навыки сбора жалоб и анамнеза

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

e. навыки коммуникации между врачом и пациентом

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

a. навыки снятия тревожности и пожелания пациенту выздоровления

b. навыки уважительного обращения к пациенту

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

d. навыки информирования пациента о дальнейших действиях врача

e. 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, Я-ВЫСКАЗЫВАНИЯ 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 СОСТОЯ-

НИИ 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…

a. включить в него максимум информации, предупреждая все возможные нужды пациента

*b. предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации

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

a. после того, как врач полностью завершил свой рассказ

*b. по ходу рассказа врача, во время пауз

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

a. уменьшить количество жалоб

*b. 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 гастроэнтеролога.

Обстоятельства: Пациентка 35 лет обратилась на прием в районную поликлинику к гастроэнтерологу. 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 позой, 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.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1. 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

1. Лукацкий М. А., Остренкова М. Е. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с.: ил. - (Серия "Психологический компендиум врача"). - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970425022-0003.html
2. Педагогика / И. Подласый. 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Юрайт, 2012. 574 с. [Рекомендовано УМО в качестве учебника для студентов высших учебных заведений] (98 экз. в библиотеке УГМУ).

Учебные пособия

1. Педагогика в медицине: Учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования /

Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова, Н.Б. Смирнова и др.; под ред. Н.В. Кудрявой. 2-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2012. 320 с. [Рекомендовано УМО по мед. и фарм. образованию вузов России]
2. Психология и педагогика: учебное пособие / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. 8-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2010. 480 с. [Допущено УМО по специальностям педагогического образования в качестве учебного пособия для студ. вузов непедагогического профиля]
3. Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: методическое руководство / Н.С. Давыдова, Е.В. Дьяченко, Н.В. Самойленко, А.В. Серкина; под ред. Н.С. Давыдовой, Е.В. Дьяченко. – Екатеринбург: УГМУ. 2019. 116 с.

Дополнительная литература

Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

1. Балахонов А.В. История соотношения фундаментальных и прикладных аспектов высшего медицинского образования / Фундаментальные и прикладные исследования проблем образования. Т. 2. Материалы Всероссийского методологического семинара. СПб., 2004. – С. 141-150.
2. Балахонов А.В. Фундаментализация медицинского университетского образования. – СПб., Изд-во СПбГУ. 2004. 232 с.
3. ВОЗ, Университет Копенгагена. Каталог «Авиценна». Всемирный список образовательных учреждений сферы здравоохранения. URL: http://avicenna.ku.dk/
4. ВОЗ. Всемирный список медвузов. URL: http://www.who.int/hrh/wdms/en/
5. Инновационные модели и технологии повышения качества медицинского образования: коллективная монография / Отв. ред. П.В. Ивачев. – Екатеринбург: УГМУ, 2014. 188 с.
6. Коротаева Е.В. Психологические основы педагогического взаимодействия: Учеб. пособие. – М., 2007.
7. Кульневич С.В. Педагогика личности от концепций до технологий. – Ростов н/Д, 2001.
8. Маевская В.А., Чурилов Л.П. О медицинском образовании в России и за рубежом. Ч.I-III. // Вестник МАПО. 2002 . Т. 11, № 4. С. 2.
9. Мещерякова А.М., Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с. - ISBN 5-9704-0281-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402818.html8.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.
10. Организация и формы самостоятельной работы в вузе: учебно-методическое пособие для преподавателей системы высшего медицинского и фармацевтического образования / Е.В. Дьяченко, Е.М. Кропанева, М.Н. Носкова, Е.П. Шихова. – Екатеринбург, УГМУ. 2014. 80с.
11. Панфилова А.П. Инновационные педагогические технологии: активное обучение / Учеб. пособие. – М. 2009. – 192 с.
12. Петричко Т.А., Давидович И.М., Шапиро И.А. Медико-социальная эффективность профилактических технологий в муниципальном здравоохранении // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2009. №3. С. 121-124.
13. Строев Ю.И., Утехин В.И, Цинзерлинг В.А., Чурилов Л.П. Российские традиции медицинского образования и Болонский процесс: об интегрированном преподавании теоретических и клинических дисциплин. / Тезисы доклада международной конференции. – XII-е акад. чтения Образование и наука, 22-23 мая 2006 г., Астана, Казахстан. – Астана, 2006. С.148-150.
14. Тестовые задания и ситуационные задачи по психологии и педагогике: учебно-методическое пособие для студентов и преподавателей системы высшего медицинского и фармацевтического образования / отв. ред. Е.П. Шихова / Д.С. Андрега, Е.В. Дьяченко, А.В. Казаева, Е.М. Кропанева, М.Н. Носкова, Е.П. Шихова. – Екатеринбург, УГМУ. 162 с.

15. Фёдоров В.А., Колегова Е.Д. Педагогические технологии управления качеством профессионального образования: Учеб. пособие. – М. 2011 – 208 с.

10.2. 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., Макарочкин 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-stsenariev-po-kn.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., Игнатьев Ю.В. Коммуникативные навыки: учебник. – Алматы: Эверо, 2001. – 264 с.

Асимов М.А., Дощанов 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. псх. 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.

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе не менее 90% от всех занятий активных и интерактивных форм их проведения (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью профессионального воспитания ординаторов.

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике «Педагогическая практика» используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов http://educa.usma.ru, где представлены необходимые материалы в электронном виде, в том числе используемые элементы дистанционного образования (электронные конспекты лекций, ситуационные задачи, материалы по тестированию, нормативные документы и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики «Педагогическая практика» все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников и преподавателей кафедры клинической психологии и педагогики.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах.

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

1.2. 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);
- Windows7 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).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 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);

2.2. 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 Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. 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 репозитарий 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.

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 патологической анатомии и судебной медицины	<u>Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения:</u> – учебные слайды, видеофильмы; – компьютеры и ноутбуки, электронные источники; – мультимедийный проектор с набором презентаций; – УМК, содержащий тестовые вопросы и ситуационные задачи, методические рекомендации и учебные пособия, монографии, периодические издания по специальности в учебном классе. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.
Аккредитационно-симуляционный центр	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 PROGECTA настенный (1 шт.).