Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»

УТВЕРЖДЕНО
Председатель учебно-методического совета НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«02» апреля 2026 г.
Т.А. Мулерова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПЕДАГОГИКА

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Специальность: 31.08.32 Дерматовенерология

Блок 1.
Базовая часть (Б1.Б.05)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2026

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» разработана сотрудниками кафедры гигиены, эпидемиологии и здорового образа жизни НГИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствие с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Составители рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Проскурякова Лариса Александровна	Д.б.н., доцент	Доцент кафедры гигиены, эпидемиологии и здорового образа жизни	НГИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогических компетенций, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

1.2. Задачи

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

Трудоемкость освоения программы: 36 академических часов, 1 з.ед.

Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ.

2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1.Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать новыми универсальными компетенциями:

−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 сфере здравоохранения (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 сфере здравоохранения (УК-3).

2.2. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компе-тенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
УК-1	Знания: основных принципов, законов и категорий философских знаний; особенностей проведения анализа; понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Т/К, П/А
	Умения: использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности; использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов; формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения; переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности.	
	Навыки: алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач.	
	Опыт деятельности: решение ситуационных задач	
УК-2	Знания: понятия толерантности; проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; социальных особенностей контингента пациентов; национальных особенностей различных народов, религий; психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К П/А
	Умения: уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; терпимо относиться к другим людям, отличающихся по их убеждениям, ценностям и поведению; сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	
	Навыки: владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	
	Опыт деятельности: применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп.	
УК-3	Знания: основные категории и понятия педагогики как науки; современные теории обучения; особенности обучения взрослых.	Т/К, П/А
	Умения: достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе и в коллективе.	
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; обучения пациентов в лечебном процессе.	
	Опыт деятельности: организация контроля и оценки оказания медицинской помощи медицинскими работниками со средним профессиональным образованием	

2.3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части Блока 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенций
Б1.Б.05	**Психология личности**	**УК-1, УК- 2**
Б1.Б.05.1	Проблема личности в психологии	
Б1.Б.05.2	Характерологические особенности личности	
Б1.Б.05.3	Личность врача как субъекта деятельности	
Б1.Б.05.4	Личность больного и болезнь	
Б1.Б.05.5	Психологические защиты личности	
Б1.Б.05.6	«Психосоматическая медицина»	
Б1.Б.05.7	Психическая и психологическая зрелость личности	
Б1.Б.05.2	**Мотивационная сфера личности**	**УК-1, УК-2**
Б1.Б.05.2.1	Мотивация как система факторов	
Б1.Б.05.2.2	Мотивация как процесс	
Б1.Б.05.2.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	
Б1.Б.05.2.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	
Б1.Б.05.2.5	Мотивация пациента к лечению	
Б1.Б.05.2.6	Мотивация пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья	
Б1.Б.05.3	**Психология общения в системе «врач-пациент»**	**УК-1, УК-3**
Б1.Б.05.3.1	Основы психологии общения	
Б1.Б.05.3.2	Этика общения в медицине	
Б1.Б.05.3.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	
Б1.Б.05.3.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	
Б1.Б.05.3.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	
Б1.Б.05.3.6	Механизмы взаимопонимания	
Б1.Б.05.4	**Теоретические основы педагогической деятельности**	**УК-1, УК-3**
Б1.Б.05.4.1	Основные категории и понятия педагогики	
Б1.Б.05.4.2	Современные теории обучения	
Б1.Б.05.4.3	Практические задачи педагогики	
Б1.Б.05.4.4	Педагогические проблемы обучения взрослых	
Б1.Б.05.5	**Педагогическая компетентность врача**	**УК-2, УК-3**
Б1.Б.05.05	Педагогические способности и их структура	
Б1.Б.05.5.2	Обучение и развитие в деятельности врача	
Б1.Б.05.5.3	Педагогические ситуации в работе врача	
Б1.Б.05.5.4	Цели педагогической деятельности врача	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре
4.2. Промежуточная аттестация: зачет.

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетный единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) **в том числе:**	**24**
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора **в том числе:**	**12**
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	**36 акад.час./** **1 зач.ед.**

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	**Название раздела дисциплины**	**Кол-во часов**				**Индексы формируемых компетенций**
		Л	**СЗ**	**ПЗ**	**СР**	
Б1.Б.5.1	Психология личности		**2**	**2**	**2**	УК-1, УК- 2
Б1.Б.5.2	Мотивационная сфера личности		**2**	**2**	**3**	УК-1, УК-2
Б1.Б.5.3	Психология общения в системе «врач-пациент»		**2**	**4**	**3**	УК-1, УК-3
Б1.Б.5.4	Теоретические основы педагогической деятельности	**2**	**2**	**2**	**2**	УК-1, УК-3
Б1.Б.5.5	Педагогическая компетентность врача		**2**	**2**	**2**	УК-2, УК-3
	Итого: 36	**2**	**10**	**12**	**12**	

4.4. Лекционные занятия
Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Структура педагогических способностей (2 акад. час.).

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (10 акад.час.)

1. Акцентуации характера личности (2 акад.час.).
2. Структура мотивов профессиональной деятельности врача (2 акад.час.).
3. Психическая и психологическая зрелость личности (2 акад.час.)
4. Формирование целей педагогической деятельности врача (2акад.час.).
5. Педагогические ситуации в работе врача (2акад.час.).

4.6. Практические занятия

Тематика практических занятий (12 акад. час.):

1. Диагностика характера (2 акад.час.).
2. Техники и приемы общения в системе врач-пациент (4 акад.час.).
3. Формирование у пациентов и членов из семей мотивации к здоровому образу жизни (2 акад.час.).
4. Практические задачи педагогики (2 акад.час.)
5. Обучение и развитие в деятельности врача (2 акад.час.)

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Профессиональная идентификация врача в обществе (3 акад.час.).
2. Профилактическая деятельность в работе врача (2акад.час.).
3. Мотивация к здоровому образу жизни (3 акад.час.).
4. Стили педагогической деятельности(2 акад.час.).
5. Эффективность лечения как педагогическая задача (2акад.час.).

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.05.1	Психология личности	реферат	2	УК-1, УК- 2
Б1.Б.05.2	Мотивационная сфера личности. Мотивация к здоровому образу жизни	реферат, эссе	2	УК-1, УК-2
Б1.Б.05.3	Психология общения всистема «врач-пациент»	эссе	2	УК-1, УК-3
Б1.Б.05.4	Теоретические основы педагогической деятельности	реферат	1	УК-1, УК-3
Б1.Б.05.5	Педагогическая компетентность врача	эссе	2	УК-2, УК-3
		Итого	**9**	

5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ПРИМЕРНЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1.Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	**Каково понимание личности в отечественной психологии?**	УК-1, УК-2
	Ответ: личность – это прижизненное системное образование, отражающее социальную сущность реального человека как сознательного субъекта познания и активного преобразователя мира.	
2.	**Что такое психологическая зрелость личности?**	УК-1, УК-2
	Ответ: психологическая зрелость отражает социальную сущность личности, степень ее самосознания, ее развития как	

	члена общества, как профессионала.	
3.	**Сформулируйте основные направления педагогической деятельности врача**	УК-3
	Ответ: педагогическая деятельность по различным программам медицинского образования; обучение пациентов, их родственников, обучение младшего медицинского персонала; решение актуальных проблем воспитания и подготовки общества к здоровому образу жизни.	

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Основные подходы к пониманию проблемы личности.
2. Характер личности и их особенности.
3. Психодиагностика характера в профессиональной деятельности врача.
4. Мотивационная сфера личности. Мотивация как система факторов.
5. Основные процессуальные теории мотивации и их практическая значимость.
6. Мотивирование к здоровому образу жизни в работе врача.
7. Коммуникативные ресурсы врача.
8. Приемы и техники эффективного общения.
9. Основы бесконфликтного поведения.
10. Категории и понятия педагогики как науки.
11. Современные теории обучения.
12. Педагогические способности врача.
13. Педагогические ситуации в работе врача.
14. Цели педагогической деятельности врача.

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	**На основе анализа педагогики социального конструкционизма сформулируйте тезисы, в соответствии с которыми следует организовать обучение пациента**	**УК-3, УК-2**
	Ответ: полученное знание должно быть «полезным», применимым, значимым для обучающегося; обучающийся должен получать регулярную поддержку, направленную на формирование и развитие самосознания.	
2.	**Для подготовки занятия выберите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения**	**УК-1,УК-3**
	Ответ: рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить. Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание. Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть	

	недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию.	

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Разработка структуры мотивационной беседы как эффективного средства воздействия на пациентов и членов их семей.
2. Выбор и определение методов педагогического воздействия в работе врача.
3. Разработка алгоритма достижения целей в педагогической деятельности врача.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	**Психологическая зрелость личности отражает ее** А) социальную сущность Б) природную сущность В) степень сформированности психических познавательных процессов Г) отношение к миру Д) отношение к людям	**УК-1, УК-2**
	Ответ: А, Г, Д	
2.	**Формулировки учебных целей должны соответствовать определенным требованиям:** А) научности, системности, доступности; Б) адекватности социальному заказу, научности, достижимости; В) адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности; Г) научности, системности, адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности; Д) научности и достижимости	**УК-1,УК-3**
	Ответ: В	

6.2.2 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	Пациентка 39 лет. Тревожная, мнительная. Была единственным ребенком в семье, которую очень любили и опекали родители. Попала с мужем в аварию, несколько раз перевернувшись в автомобиле. Сама машину не водит. Физических травм не получила, но с тех пор панически боится ездить на автомобиле. Со временем состояние ухудшилось, появилась тревога, слезливость, нарушился сон. Лечилась медикоментозно, но без эффекта. Периодически появляется паника, во время которой возникает ощущение жара или холода, приливы, покалывание или онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области	УК1-3

	живота. В разговоре с врачом ведет себя настороженно, говорит, что с ней происходит что-то ужасное, наверное, это сердечный приступ, и она не может с этим справиться.	
	Вопрос 1. Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации. **Ответ:** По характеру пациентка тревожная, впечатлительная, боязливая, неуверенная в себе. Исходя из того, что ее слишком много опекали в детстве, возможно сформировались инфантильные черты, которые могут проявляться в желании манипулировать другими и перекладывать на них ответственность. Перечисленные симптомы (онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота и т.д.), свидетельствуют о признаках панических атак, которые плохо лечатся медикаментозно. Следовательно, пациентке следует рекомендовать консультацию клинического психолога.	
	Вопрос 2. Определите особенности мотивирования данной пациентки. **Ответ:** Врачу необходимо воздействовать на волевую сферы данной пациентки с целью убеждения и внушения ей уверенности в себе, в том, что данное состояние временное и оно поддается лечению, но только от самой пациентки зависит как она сможет с этим справляться, преодолевать трудности и следовать рекомендациям врача и психолога.	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
2) Учебные пособия по разделам рабочей программы

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видео-курсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Васильева, Е. Ю. Педагогика для ординаторов : учебное пособие / Е. Ю. Васильева. — Москва : КноРус, 2024. — 200 с. — ISBN 978-5-406-11941-9]

2. Педагогика (для ординаторов) : практикум : учебное пособие / составители Л. Н. Рулиене, В. Н. Яжинова. — Улан-Удэ : БГУ, 2023. — 52 с. — ISBN 978-5-9793-1858-5. — Текст : электронный // ЭБС «Лань» : [сайт]. — URL: https://e.lanbook.com/book/353864

3. Педагогика для медицинских вузов : учебное пособие / Н. В. Кудрявая, Е. М. Уколова, Н. Б. Смирнова [и др.] ; под редакцией Н. В. Кудрявой. — Москва : КноРус, 2021. — 351 с. — ISBN 978-5-406-07933-1.

Дополнительная:

1. Амиров, А. Ф. Основы педагогики и методики преподавания : учебное пособие / А. Ф. Амиров, О. В. Кудашкина, Е. Е. Липатова. — Уфа : БГМУ, 2017. — 130 с.

2. Дьяченко, Е. В. Общение с пациентом: навыки и алгоритмы : учебное пособие / Е. В. Дьяченко, Н. В. Самойленко. — Екатеринбург : УГМУ, 2018. — 116 с. — ISBN 978-5-89895-881-7.

3. Крившенко, Л. П. Психология и педагогика в высшей школе : учебник для вузов / Л. П. Крившенко, Л. В. Юркина, Е. Н. Буслаева. — Москва : Проспект, 2020. — 240 с. — ISBN 978-5-392-30861-3.

4. Подласый, И. П. Педагогика : учебник для вузов / И. П. Подласый. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2023. — 576 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07355-3.

5. Профессиональная педагогика : учебник для вузов / В. И. Блинов [и др.] ; под общей редакцией В. И. Блинова. — Москва : Юрайт, 2026. — 691 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры гигиены, эпидемиологии и здорового образа жизни НГИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

8 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	Психология личности	
1.	**Каково понимание личности в отечественной психологии?**	УК-1,2
	Ответ: Личность – это прижизненное системное образование, отражающее социальную сущность реального человека как сознательного субъекта познания и активного преобразователя мира.	
2.	**Что такое акцентуации характера?**	УК-1,2
	Ответ: Акцентуации характера предполагают усиление степени выраженности определенной черты, имеющей тенденцию к переходу в патологическое состояние.	
3.	**Что такое психосоматическая медицина?**	УК-1,2
	Ответ: Психосоматическая медицина — научно-практическое направление медицины, исследующее роль психосоциальных факторов в этиологии, патогенезе и динамике соматических заболеваний и использующее полученные знания в их профилактике и терапии.	
4.	**Что такое психологическая зрелость личности?**	УК-1,2
	Ответ: Психологическая зрелость отражает социальную сущность личности, степень ее самосознания, ее развития как члена общества, как профессионала.	
5.	**Назовите основные личностные качества врача?**	УК-1,2
	Ответ: Врач – это в первую очередь человек, личность, социальная идентичность которого связывается в обществе с такими качествами как: толерантность, аутентичность, гуманность, ответственность.	
6.	**Что такое «внутренняя картина болезни»?**	УК-1,2
	Ответ: Субъективное отношение к заболеванию, которое характеризуется формированием у больного определенного рода чувствований, представлений и знаний о своем заболевании называется «внутренней картиной болезни».	
7.	**Что относят к механизмам психологической защиты личности?**	УК-1,2
	Ответ: К механизмам психологической защиты относят: отрицание, вытеснение, проекцию, идентификацию, рационализацию, замещение, отчуждение и некоторые другие.	

	Мотивационная сфера личности	
8.	**Что такое внутренний мотив?**	УК-1,2
	Ответ: Мотив следует считать внутренним, если человек получает удовлетворение непосредственно от самого поведения, от самой деятельности.	
9.	**Что такое мотивирование?**	УК-1,2
	Ответ: Мотивирование - это процесс влияния на человека с целью побуждения его к определенным действиям посредством активизации определенных мотивов.	
10.	**Что понимается под профессиональным интересом врача?**	УК-1,2
	Ответ: Избирательная направленность личности на профессию как социально-психологическую роль.	
11.	**Что такое социальный мотив в деятельности врача?**	УК-1,2
	Ответ: Долг и ответственность перед обществом, значимость профессии для общества.	
12.	**Что такое мотивация пациента к лечению?**	УК-1,2
	Ответ: Мотивация к лечению – это сознательное стремление пациента к выздоровлению, готовность следовать врачебным рекомендациям, выполнять необходимые лечебно-профилактические действия, соблюдать режим терапии для улучшения самочувствия.	
	Психология общения в система «врач-пациент»	
13.	**Что такое обратная связь в общении?**	УК-1,3
	Ответ: Под обратной связью в общении понимается техники и приемы получения информации о партнере по общению, используемые собеседниками для коррекции собственного поведения в процессе общения.	
14.	**Что такое психологический барьер отношения в общении?**	УК-1,3
	Ответ: Психологический барьер – это, когда возникает чувство неприязни, недоверия к врачу, которое распространяется и на передаваемую им информацию.	
15.	**В чем состоит коммуникативная сторона общения?**	УК-1,3
	Ответ: Коммуникативная сторона общения, или коммуникация, состоит в обмене информацией между общающимися индивидами, в группе «врач - пациент» это, в первую очередь, получение информации о болезни для постановки диагноза, проведении лечения, его эффективности.	
16.	**В чем состоит перцептивная сторона общения?**	УК-1,3
	Ответ: перцептивная сторона общения означает процесс восприятия друг друга партнерами по общению и установления на этой основе взаимопонимания.	
17.	**Что такое эмпатия?**	УК-1,3
	Ответ: Эмпатией называется понимание другого человека без помощи слов, не опираясь на мышление, а с помощью ощущений, чувств, эмоций и последующего осознания их.	
18.	**Что такое рефлексия?**	УК-1,3
	Ответ: Рефлексия - это осознание действующим индивидом того, как он воспринимается партнером по общению, т. е. как будет партнер по общению понимать меня!	
	Теоретические основы педагогической деятельности	
19.	**Каковы цели высшего медицинского образования на современном этапе?**	УК-1,3
	Ответ: основная цель высшего медицинского образования – формирование профессионально готового к самостоятельной врачебной практике специалиста в условиях высокотехнологичной материально-технической оснащенности здравоохранения и ориентированного на профессиональную и социальную ответственность, то есть формирование компетентного специалиста	
	Педагогическая компетентность врача	
20.	**Сформулируйте основные направления педагогической деятельности врача**	УК-2,3
	Ответ: педагогическая деятельность по различным программам медицинского образования; обучение пациентов, их родственников, обучение младшего медицинского персонала; решение актуальных проблем воспитания и подготовки общества к здоровому образу жизни	
21.	**Сформулируйте основные принципы обучения взрослых, на которые следует опираться в процессе обучения пациентов**	УК-2,3
	Ответ: 1. Принцип использования имеющегося положительного жизненного опыта обучающегося;	

	2. Принцип реализации результатов обучения для поддержания и сохранения здоровья, организации здорового образа жизни и т.д.; *3.* Принцип корректировки стереотипов, негативного или устаревшего опыта и личностных установок, препятствующих применению новых знаний и умений *4.* Принцип индивидуального подхода к обучению на основе личностных потребностей,	

Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Психология личности	
1.	**Инструкция: выберите все правильные ответы** **Личность это:** А) Наследуемое свойство Б) Приобретенное свойство В) Неизменяемое свойство Г) Изменяемое свойство Д) Характер	УК-1,2
	Ответ: Б, Г	
2.	**Характер является:** А) Приобретенным свойством личности Б) Наследуемым свойством личности В) Не изменяемым свойством личности Г) Интеллектуальной характеристикой Д) Эмоционально обусловленным	УК-1,2
	Ответ: Б, В.	
3.	**Личность в зарубежной психологии** А) Отождествляют с темпераментом Б) Отождествляют с характером В) Это наблюдаемое свойство Г) Измеряемое свойство Д) Отождествляют с волей	УК-1,2
	Ответ: А, Б, В	
4.	**Личность в отечественной психологии:** А) Связана с социализацией Б) Формируемое свойство В) Наследуемое свойство Г) Безоценочное понятие Д) Установка	УК-1,2
	Ответ: А, Б	
5.	**Акцентуации характера это:** А) Крайний вариант нормальности Б) Не норма В) Пограничное состояние Г) Болезнь Д) Мотив	УК-1,2
	Ответ: А	
6.	**Психосоматическая медицина рассматривает** А) Связи между личностными качествами и психологическими состояниями Б) Реализует комплексный биопсихосоциальный подход к больному В) Научно-практическое направление медицины Г) Изотерическое направление Д) Статус личности Это задание выходит за рамки содержания программы	УК-1,2
	Ответ: А, Б, В	
7.	**Психологическая зрелость личности отражает ее** А) Социальную сущность Б) Природную сущность В)Степень сформированности психических познавательных процессов	УК-1,2

	Г) Отношение к миру Д) Отношение к людям	
	Ответ: А, Г, Д	
8.	**Внутренняя картина болезни это:** А) Субъективное отношение к заболеванию Б) Сформированные у больного определенного рода чувствования, представления и знания о своем заболевании В) Объективное понимание сущности болезни Г) Социальная идентичность личности Д) Это то, что видит врач	УК-1,2
	Ответ: А, Б	
9.	**Психологические защиты личности** А) Работают в той или иной мере у любого человека Б) Могут нести разрушающее воздействие на личность В) Препятствуют личностному росту Г) Приобретаются в процессе социализации Д) Бывает только у невротиков	УК-1,2
	Ответ: А, Б, В, Г	
10	**Социальная сущность профессии врача предполагает:** А) Толерантность Б) Гуманность В) Аутентичность Г) Ответственность Д) Индифферентность	УК-1,2
	Ответ: А, Б, В, Г	
	Мотивационная сфера личности	
11.	**Интерес это:** А) когнитивно-мотивационное состояние познавательного характера Б) цель деятельности В) объект деятельности Г) внутренний мотив Д) Устойчивое свойство личности	УК-1,2
	Ответ: А, Г.	
12.	**Мотивация это:** А) устойчивое свойство личности Б) динамическое образование В) психическое состояние Г) психологическое свойство личности Д) потребность во власти	УК-1,2
	Ответ: Б	
13.	**Мотивация как система факторов включает в себя:** А) Потребности Б) Интересы В) Мотивы Г) Желания Д) Намерения	УК-1,2
	Ответ: А, Б, В, Г, Д	
14.	**Мотивировка это:** А) интерес к делу Б) подмена истинного мотива ложным В) мотив деятельности Г) цель деятельности Д) исключительно юридическое понятие	УК-1,2
	Ответ: Б	
15.	**Отрицательный мотив это:** А) желание проявить себя Б) избежать наказания В) получить одобрение Г) подготовиться к работе Д) потребность в проявлении активности	УК-1,2
	Ответ: Б	

Психология общения в системе «врач-пациент»		
16.	**К функциям общения относятся** А) формирующая Б) подтверждающая В) связующая Г) прогностическая Д) диагностическая	УК-1,3
	Ответ: А, Б, В.	
17.	**Коммуникативный барьер возникает по причинам** А) психологическим Б) возрастным В) социо-культурным Г) семантико-фонетическим Д) выбора форм поведения	УК-1,3
	Ответ: А, В, Г.	
18.	**Обратная связь в общении способствует** А) лучшему пониманию партнеров Б) избеганию конфликтов В) воздействию на собеседника Г) самораскрытию Д) полиморфной деятельности	УК-1,3
	Ответ: А.	
19.	**К ошибкам слушания относятся** А) выспрашивание Б) помалкивание В) спор с собеседником Г) перебивание собеседника Д) эмпатия	УК-1,3
	Ответ: В, Г.	
20.	**Косвенная обратная связь в общении это** А) завуалированная форма передачи партнеру психологической информации Б) создает конфликтную ситуацию В) воздействует на эмоциональную сферу собеседника Г) интеракция Д) стереотип в познании человека человеком	УК-1,3
	Ответ: А	
21.	**В структуре общения выделяют** А) коммуникативную Б) интерактивную В) перцептивную стороны Г) установки Д) принятие на себя социальной роли	УК-1,3
	Ответ: А, Б, В.	
Теоретические основы педагогической деятельности		
22.	**Учебный процесс - это** А) дидактически обоснованные способы усвоения содержания конкретных учебных предметов; Б) процесс управления формированием активной личности, развития ее психических свойств, социальных и профессиональных качеств В) требования к общим нормам построения целостных систем обучения Г) деятельность обучающихся Д) взаимосвязанная деятельность преподавателя и обучающихся, направленная на достижение целей обучения.	УК-1,3
	Ответ: Д	
23.	**Формулировки учебных целей должны соответствовать определенным требованиям:** А) научности, системности, доступности; Б) адекватности социальному заказу, научности, достижимости; В) адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности; Г) научности, системности, адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;	УК-1,3

	Д) научности и достижимости	
	Ответ: В)	
24.	**В основе проблемно-ориентированного обучения лежит** А) когнитивизм; Б) прагматизм; В) инструментализм; Г) бихевиоризм; Д) конструктивизм	УК-1,3
	Ответ: А	
	Педагогическая компетентность врача	
25.	**Целесообразность привлечения к восприятию учебного материала различных органов чувств называют «золотым правилом» дидактики или принципом:** А) прочности Б) научности В) систематичности и последовательности Г) доступности Д) наглядности.	УК-2,3
	Ответ: Д	
26.	Какой принцип заключается в необходимости соответствия содержания, методов и форм обучения возрастным особенностям обучающихся, уровню их развития? А) доступности Б) научности В) систематичности и последовательности Г) связь теории с практикой Д) наглядности.	УК-2,3
	Ответ:А	
29.	**Управление учебным процессом** предполагает прежде всего А) оценку достижения целей обучения; Б) контроль и коррекцию усвоения учебного материала; В) тщательный отбор учебного материала; Г) организацию познавательной деятельности обучающихся, направленной на достижение целей обучения; Д) поддержание дисциплины.	УК-2,3
	Ответ Г)	

Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	Психология личности	
1.	**Происхождение понятия личность в зарубежной психологии?**	УК-1,2
	Ответ: Личность ("personaliti") в английском языке происходит от латинского "persona"- это слово обозначало маски, которые надевали актеры во время театрального представления в древнегреческой драме. В понятие "личность" был включен внешний, поверхностный социальный образ, который человек принимает, когда играет определенные роли – некая "личина", общественное лицо.	
2.	**Что лежит в основе понимания личности?**	УК-1,2
	Ответ: В основе понимания личности лежит изучение индивидуальных различий, полученных в результате наблюдения за ее поведением; генетической и биологической предрасположенности, социального опыта в меняющихся обстоятельствах окружающей среды.	
3.	**Какой подход используется в понимании характера и его места в структуре личности в отечественной психологии?**	УК-1,2
	Ответ: Системно - деятельностный подход, который рассматривает психические явления в их иерархической взаимосвязи.	
4.	**Что такое профессиональная этика?**	УК-1,2
	Ответ: Профессиональная этика — это раздел науки о роли нравственных начал в деятельности соответствующего специалиста, включающих в себя вопросы гуманизма, проблемы долга, чести и совести.	
5.	**Что такое мотивация?**	УК-1,2
	Ответ: Мотивация – это система факторов, вызывающих активность организма и	

	определяющих направленность поведения человека.	
6.	**Что такое общение?**	УК-1,3
	Ответ: Общение – это взаимодействие двух или более людей с целью обмена информацией познавательного или аффективно-оценочного характера.	
	Теоретические основы педагогической деятельности	
7.	**Что понимается под непрерывным медицинским образованием?**	УК-1,3
	Ответ: Непрерывное медицинское образование (НМО) - это система образования, обеспечивающая непрерывное совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в течение всей профессиональной деятельности специалистов, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций.	
	Педагогическая компетентность врача	
8.	**Перечислите основные категории и понятия педагогики**	УК-2,3
	Ответ: педагогическая деятельность, педагогический процесс, принципы организации педагогического процесса, цель обучения, методы и средства обучения.	
9.	**Перечислите основные педагогические способности врача**	УК-2,3
	Ответ: академическая, дидактическая, коммуникативная, перцептивная, авторитарная, речевая, организаторская, диагностическая, суггестивная способности.	

Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Теоретические основы педагогической деятельности	
1.	Инструкция: выберите все правильные ответы **Обучение – это:** А) упорядочение дидактического процесса по определенным критериям, придание ему необходимой формы с целью наилучшей реализации поставленной цели Б) наука о получении образования В) упорядоченное взаимодействие педагога с учащимися, направленное на достижение поставленной цели Г) категория философии, психологии и педагогики Д) организация учебного процесса	УК-1
	Ответ: В)	
2.	**Задачи обучения подразделяются на:** А) воспитательные, образовательные и развивающие Б) коррекционные, организационные и общедидактические В) организационно-методические и гносеолого-смысловые Г) внутренние и внешние Д) общедидактические и частные	УК-1
	Ответ: А)	
3.	**Компетентность – это** А) перечень знаний и умений, которыми должен владеть работник; Б) готовность и способность к осуществлению профессиональной деятельности; В) перечень умений, необходимых для решения профессиональных задач; Г) перечень умений, необходимых для осуществления профессиональной деятельности; Д) способность применить знания для решения типовой задачи.	УК-1
	Ответ: Б)	
4.	**Умение-это** А) действие, ставшее потребностью человека; Б) способность решать практические задачи; В) способность быстро выполнить задание; Г) способность действовать на основе приобретенных знаний Д) способность выполнять какие-либо действия	УК-1
	Ответ: Г)	
5.	**Сознательность и активность, наглядность, систематичность и**	УК-1

	последовательность, прочность, научность, доступность, связь теории с практикой – это А) Принципы обучения. Б) Методы обучения. В) Принципы воспитания. Г) Методы воспитания. Д) требования к организации учебного процесса	
	Ответ: А)	
6.	**Преподавание - это** А) упорядоченная деятельность педагога по реализации цели обучения, обеспечение информирования, воспитания, осознания, и практического применения знаний. Б) процесс, в ходе которого возникают новые формы поведения и деятельности, изменяются ранее приобретенные. В) упорядоченное взаимодействие педагога с учащимися, направленное на достижение поставленной цели. Г) дидактический процесс по определенным критериям, в ходе которого реализуются поставленные цели. Д) процесс обучения	УК-1,3
	Ответ: А)	
	Педагогическая компетентность врача	
7.	**Какие методы относятся к методам формирования сознания личности?** А) Рассказ, лекция, беседа, внушение, диспут, пример. Б) Упражнение, приучение, педагогическое требование, общественное мнение, поручение. В) Объяснение, разъяснение, воспитывающие ситуации, общественное мнение. Г) Словесные, наглядные, практические, лекция, рассказ, беседа, практические методы, поощрение, наказание. Д) Поощрение и наказание	УК-2,3
	Ответ: А)	
8.	**Методы обучения в дидактике позволяют ответить на вопрос:** А) зачем учить Б) чему учить В) как учить Г) когда учить Д) зачем м чему учить	УК-3
	Ответ: В)	
9.	**Понятие в обучении – это важнейший элемент** А) восприятия; Б) памяти; В) мышления; Г) речи; Д) внимания	УК-3
	Ответ: В)	
10	**Метод конкретных ситуаций строится на основе разбора** А) реальных случаев из практики обучающихся; Б) реальных случаев из практики преподавателя; В) практических ситуаций, специально отобранных в соответствии с учебными целями; Г) ситуационных задач, составленных в соответствии с учебными целями. Д) историй болезни	УК-3
	Ответ: В)	

Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	Теоретические основы педагогической деятельности	
1.	**Выберите те положения инструментализма, которые целесообразно использовать в своей педагогической деятельности?**	УК-1,3

	Ответ: 1) Обучение должно происходить на основе опыта. 2) Цель образования – формирование способности решать проблемы и принимать решения. 3) Цену имеет только то, что приносит практический результат. 4) Мышление - инструмент для решения умственных задач. Его проявление способствует умственной активности, обращенной на поиск результативного решения проблем. 5) Непрерывность образования: общество должно находиться в процессе непрерывного обучения и переобучения для того, чтобы мгновенно реагировать на изменения, происходящие в мире. 6) Преподаватель прежде всего должен быть академически подготовленным, хорошо знать свой предмет.	
Педагогическая компетентность врача		
2.	**Для подготовки занятия выберите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения**	УК-1,3
	Ответ: • Рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить. • Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание. • Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию.	

Ситуационные задачи (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	Психология личности. Мотивационная сфера личности. Психология общения в система «врач-пациент»	
1.	Пациентка 39 лет. Тревожная, мнительная. Была единственным ребенком в семье, которую очень любили и опекали родители. Попала с мужем в аварию, несколько раз перевернувшись в автомобиле. Сама машину не водит. Физических травм не получила, но с тех пор панически боится ездить на автомобиле. Со временем состояние ухудшилось, появилась тревога, слезливость, нарушился сон. Лечилась медикоментозно, но без эффекта. Появилась паника, во время которой появляется ощущение жара или холода, приливы, покалывание или онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота. В разговоре с врачом ведет себя настороженно, говорит, что с ней происходит что-то ужасное, наверное у нее сердечный приступ и она не может с этим справиться.	УК-1-3
	Вопрос 1. Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации. **Ответ:** По характеру пациентка тревожная, впечатлительная, боязливая, неуверенная в себе. Исходя из того, что ее слишком много опекали в детстве, возможно сформировались инфантильные черты, которые могут проявляться в желании манипулировать другими и перекладывать на них ответственность. Перечисленные симптомы (онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота и т.д.), свидетельствуют о признаках панических атак, которые плохо лечатся медикаментозно. Следовательно, пациентке следует рекомендовать консультацию клинического психолога.	
	Вопрос 2. Определите особенности мотивирования данной пациентки. **Ответ:** Врачу необходимо воздействовать на волевую сферы данной пациентки с целью убеждения и внушения ей уверенности в себе, в том, что данное состояние временное и оно поддается лечению, но только от самой пациентки зависит как она сможет с этим справляться, преодолевать трудности и следовать рекомендациям врача и психолога.	
	Вопрос 3. Что может вызвать у пациентки отсутствие взаимопонимания с врачом? **Ответ:** Опыт медикоментозного лечения, который не дал эффекта, негативно влияет на восприятие пациенткой врача, т.е. на перцептивную составляющую общения, что может вызывать недоверие и, как следствие, отсутствие взаимопонимания.	
	Вопрос 4. Какова будет Ваша тактика поведения в отношении с этой пациенткой.	

	Ответ: Следует сначала проявить эмпатию по отношению к пациентке, с тем, чтобы вызвать доверие и снизить эмоциональное напряжение, которая пациентка испытывает. Затем использовать специальные техники для получения обратной связи с пациенткой, такие как расспрашивание, перефразирование, эхо-техника. И на этой основе строить диалог с целью взаимопонимания и сотрудничества.	
2.	Пациентка 56 лет. Пенсионерка. Не работает. Перелом правого предплечья в 2 местах. Артериальная гипертензия 3 степини. В процессе стационарного лечения постоянно проявляет излишний интерес к деталям плана ее лечения. Постоянно переспрашивает одно и то же у разных докторов, по-разному задавая вопросы. Обращается к зав. отделением, хотя могла бы тоже самое спросить у лечащего врача. Ставит под сомнение правильность лечения и целесообразность проводимых обследований. Ищет противоречия в предписаниях и рекомендациях, и высказывает это врачам и медицинскому персоналу.	УК-1-3
	Вопрос 1. Каков тип личности пациентки? **Ответ:** Застревающий тип акцентуации характера, который проявляется в подозрительности, занудстве, навязчивом желании найти виновного в возникших проблемах и наказать его. Этот вывод следует из агрессивного поведения и пристрастного расспроса всего медицинского персонала.	
	Вопрос 2. Какую тактику поведения с пациенткой следует избрать для установления доверия? **Ответ:** Избегания конфликта. Тактика эмпатического слушания, сочувствия, уклонения от дискуссий. С больными такого типа нельзя открыто спорить и делать им внушения. Им следует мягко разъяснять, объяснять, а также убеждать и успокаивать, снимая напряжение и тревогу.	
	Вопрос 3. Какой основной мотив необходимо использовать для мотивирования пациентки к здоровому образу? **Ответ:** Главная мотивация, учитывая вышеприведенный диагноз, это мотивация сохранения здоровья. Пациентке нужно разъяснить, что для ее блага важно не волноваться, а успокоиться и довериться профессионалам, которые обязательно ей помогут. Но для этого нужно снять напряжение, которое может вести к повышению давления и сердечному приступу, погулять по свежему воздуху и подумать о чем-нибудь приятном и хорошем.	
	Вопрос 4. Какие приемы общения наиболее эффективны с данной пациенткой? **Ответ:** Активное и эффективное слушание, в котором следует демонстрировать уважение к чувствам пациента. Это помогает снизить эмоциональное возбуждение и трезво мыслить.	
3.	Пациент 37 лет. Женат. Детей нет. Квартиры своей тоже нет, снимают. Работает мастером по ремонту кофе машин. Работа нравится. Регулярно получает положительные отзывы от клиентов. Попал в больницу с высоким давлением. Жалуется на депрессивные мысли, отсутствие интереса к жизни, на то, что уже и не хочет детей, хотя поначалу хотел. Боится, что не сможет заработать денег на квартиру. Голос тихий, неуверенный, фиксируется на мрачных мыслях и мрачных сторонах жизни. Тайно выпивает, пряча бутылки от жены. У жены и у пациента отцы были алкоголиками. Не знает, как жить дальше, мучает совесть, что скрывает от жены спиртное и то, что тайно выпивает. Хочет быть честным, но не хочет огорчать жену. Общается охотно. Внимательно слушает. Ищет поддержки у врача.	УК-1-3
	Вопрос 1. Какой тип личности у пациента? **Ответ:** Дистимный тип акцентуации характера. Также присутствуют педантические и тревожно-мнительные черты. Данный вывод можно сделать на основании того, что пациент очень серьезно относится к жизни, не уверен в себе (не сможет заработать достаточно денег). Это также следует из того, что его работа требует от него педантичности, исполнительности и тщательности, и он хорошо справляется с ней, имеет от клиентов положительные отзывы. Кроме того, ему доставляет удовольствие такая работа. Тревожится о своей жене, не хочет ее огорчать и страдает от лжи, что также свойственно людям с тревожными чертами.	
	Вопрос 2. В чем состоит психосоматическая составляющая болезни пациента? **Ответ:** Повышенное чувство ответственности, чрезмерно серьезное отношение к жизни, напряженное состояние, страх, неуверенность в завтрашнем дне. Также внутренний конфликт, который заключается в том, что пациент страдает от того, что лжет жене, боится своей наследственности, но продолжает тайно выпивать.	
	Вопрос 3. Какая составляющая в общении с пациентом наиболее важная? **Ответ:** Коммуникативная составляющая наиболее важна в данном случае.	

	Она предполагает обмен информацией и психологическое воздействие врача на пациента с целью изменения поведения, установок, знаний о своих особенностях.	
	Вопрос 4. Как мотивировать пациента к здоровому образу жизни? **Ответ:** Пациенту следует разъяснить, в первую очередь, степень влияния наследственной составляющей (отец был алкоголиком) на его поведение и опасность с этим связанную. Важным приемом также в данном случае, учитывая неуверенность пациента в себе, использовать внушение о необходимости следования здоровому образу жизни, как для сохранения своего здоровья, так и для сохранения хороших отношений с женой.	
4.	Пациентка 56 лет. В разводе, имеет взрослую дочь. Владеет магазином-салоном штор. Имеет высшее образование, в докризисное время занимала высокую должность, руководила большим коллективом. Частые головные боли, скачки давления. В поведении неуравновешенна, но заметно, что старается контролировать себя. Своей жизнью не довольна, но не работать не может, так как несет ответственность за свою семью. После конфликта с дочерью, которая уволилась с престижной работы, резко повысилось давление. Дочь говорит, что работа ей никогда не нравилась и она впервые поступила так, как считала нужным сама, а не как хотела мама.	УК-1-3
	Вопрос 1. Какой тип характера у пациентки? **Ответ.** Тип акцентуации характера у пациентки застревающий и возбудимый. Застревающий, потому что, она имеет ярко выраженные доминантные черты, любит настаивать на своем, навязывать свою точку зрения, не терпит возражений, любит спорить. Данный вывод, также следует из того, что пациентка была начальником, работа нравилась. Трудно сдерживает себя, следовательно, импульсивна и неуравновешенна, что свойственно возбудимому типу.	
	Вопрос 2. В чем состоит психосоматическая составляющая болезни пациентки? **Ответ:** Застревающий тип акцентуации характера не терпит возражений и в случае несогласия или невозможности настоять на своем уходит в болезнь, которая чаще всего проявляется в сердечно-сосудистых заболеваниях. Высокое давление пациентки – это реакция на ситуацию, которая сложилась в семье и в карьере.	
	Вопрос 3. Какую наиболее целесообразную тактику общения следует применять с данной пациенткой? **Ответ:** Врачу целесообразно в первую очередь избегать конфликта с такой пациенткой, внимательно выслушивать, не споря. Использовать все техники обратной связи, перефразирование, резюмирование, уточнение для налаживания взаимопонимания и построения отношений доверия и согласия.	
	Вопрос 4. Как мотивировать данную пациентку к сохранению своего здоровья и здоровья своих близких? **Ответ:** Воздействовать следует на интеллектуальную сферу, разъясняя и объясняя причины ее высокого давления, а также последствия, которые могут быть в случае нарушения поведения. Учитывая высокий интеллект пациентки, следует уверенно и спокойно приводить все необходимые доводы. У пациентов застревающего типа очень сильная волевая сфера и внушать им что-либо бессмысленно. Мотивирующим фактором в работе с данной пациенткой также является ее материнская любовь и желание защитить свою дочь от ошибок. Однако, следует очень деликатно обратить внимание пациентки на то, что ее дочь взрослая женщина и способна сама принимать решения. Кроме того, дочь хотела бы видеть свою маму здоровой, поэтому нужно заботиться о себе и спокойнее реагировать на различные жизненные ситуации.	
Теоретические основы педагогической деятельности		
5.	Вам поручено обучение группы пациентов здоровому образу жизни.	**УК-1,3**
	Вопрос 1. С чем связано это направление педагогической деятельности врача? **Ответ 1.** *С* увеличением неблагоприятных факторов, влияющих на состояние здоровья населения: • неудовлетворительное состояние экологии; • требования постиндустриального общества; • гиподинамия; • распространение вредных привычек и зависимостей, таких как употребление табака, алкоголя, наркотических средств; • девиантные формы поведения; • вредное влияние СМИ и рекламы	

	Вопрос 2. Какие требования постиндустриального общества способствуют развитию стрессов у населения? Ответ 2. Требования постиндустриального общества к переменам, адаптации к новому характеру профессиональной деятельности.	
	Вопрос 3. На что прежде всего должен обратить внимание врач в процессе обучения этой группы? Ответ 3. На формирование самосохранительного поведения пациентов.	
	Вопрос 4. Что является основой самосохранительного поведения человека? Ответ 4. Основой самосохранительного поведения является формирование потребности личности в самосохранении	
6.	Педагогика впервые была введена в базовое образование будущих врачей сравнительно недавно. Преподавание курса «Педагогика и психология» (90 ч). студентам медицинских вузов началась с середины 90-х гг. XX в. Позже психолого-педагогическая деятельность была выделена как самостоятельный вид профессиональной деятельности врача.	**УК-1,3**
	Вопрос 1. Зачем в образовательную программу подготовки врачей ввели курс педагогики? **Ответ 1.** Профессиональная деятельность врача имеет неотъемлемую педагогическую составляющую, которая направлена на формирование у пациентов личностных потребностей и умений, ориентированных на сохранение и восстановление здоровья, формирование способности и готовности к самосохранительной деятельности.	
	Вопрос 2. Какова сущность психолого-педагогической деятельности врача? Ответ 2. Врач должен осуществлять воспитательную и педагогическую деятельность по ооношению к пациентам, родственикам пациентов, обучать население всех возрастов правилам медицинского поведения и т.д., младшему медицинскому персоналу, а также при необходимости осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего, высшего и дополнительного медицинского образования.	
	Вопрос 3. Что является предметом медицинской педагогики как науки?	
	Ответ 3. Предметом медицинской педагогики является 1) учебный процесс в медицинских образовательных организациях, 2) подготовка врачей к педагогической деятельности, направленной на обучение пациентов.	
	Вопрос 4. Сформулируйте цель изучения медицинской педагогики Ответ 4. Цель изучения медицинской педагогики состоит в формировании педагогической компетентности врача. основой самосохранительного поведения человека	
7.	Врач решил прочитать лекцию для населения, используя метод запланированных ошибок. О том, что он умышленно допустил ошибки, он объявил в конце лекции.	
	Вопрос 1. Какой метод обучения был использован в процессе чтения лекции? Ответ 1. Был использован интерактивный метод обучения.	
	Вопрос 2. Какая методическая ошибка была допущена в процессе чтения лекции? Ответ 2. О запланированных ошибках надо было сообщить в начале лекции.	
	Вопрос 3. Какие задачи решаются в процессе лекции с запланированными ошибками? Ответ 3. Задачи активизации внимания, мышления, запоминания.	
	Вопрос 4. Какое основное умение формируется в процессе лекции с запланированными ошибками? Ответ 4. Умение оперативно анализировать информацию, критически оценивать информацию, вычленять неверную или неточную информацию.	
8.	Вы назначаете лечение, а пациент заявляет: «Я не хочу и не буду это делать!»	**УК-1,3**
	Вопрос 1. Можно ли данную ситуацию отнести к педагогическим? Почему? Ответ 1: К педагогическим ситуациям можно отнести: • недовольство, выраженное в раздраженности или негативном отношении к медицинскому персоналу, лекарственным препаратам, назначенному лечению и др.; • разногласия из-за отсутствия согласованности и сходства во мнениях или взглядах.	
	Вопрос 2. Имеет ли врач право в данном случае быть авторитарным? Ответ 2: Да! Пациент не должен обсуждать то, чему его учит врач. Здесь врач должен быть авторитарным, то есть убедительным и настойчивым.	

	Вопрос 3. Какой педагогический метод следует применить в данном случае? Ответ 3: Метод объяснения.	
	Вопрос 4. К какой группе относится метод объяснения? Ответ 4. Метод объяснения относится к группе словесных методов.	
9.	Вам поручили выступить перед сотрудниками организации на тему «Здоровый образ жизни».	**УК-1,3**
	Вопрос 1. Какую форму педагогической деятельности Вам предстоит осуществить? Ответ:1: Групповая деятельность	
	Вопрос 2. Какая цель достигается в данном случае? Ответ 2. Профилактическая работа с населением (обучение разных социальных групп населения принципам и правилам здорового образа жизни);	
	Вопрос 3. Какие речевые приемы Вы используете в данном выступлении? Ответ 3: - Иллюстрация – использование разнообразных примеров для пояснения сказанного. - Сообщение – предъявление информации о событиях и фактах без детального комментирования. - Обоснование – разъяснение, подкрепление доводами и доказательствами. - Эмоциональный рассказ –подробный рассказ, в который нередко включаются несущественные, но интересные детали. - Рассуждение – логически упорядоченное изложение мыслей, суждений, умозаключений. - Инструктирование – четкое указание «что и как надо делать». - Риторический вопрос – прием, используемый для усиления внимания аудитории.	
	Вопрос 4. Какие голосовые средства выразительности рекомендуется использовать в процессе выступления? Ответ 4. Тембр голоса, темп речи, артикуляция, интонации, паузы, логические ударения.	

Ситуационные задачи (кейс-задачи) – этап контроля сформированных компетенций:

Индекс компетенции	**Ситуационные задачи (кейс-задачи)**	**Ответ**
УК- 1-3	**Ситуационная задача 1.** Пациентка 28 лет, замужем, ребенку 4 года. Нормостеник. Профессия – юрист. После двойных похорон (бабушка и дедушка) головокружения при напряжении и стрессе. Аллергия на все препараты. Требует к себе повышенного внимания. Отношения в семье хорошие. С матерью отношения напряженные. Воспитывалась бабушкой. **1.Определить психосоматическую составляющую болезни пациента.** **А.** Сильный стресс, долгое хроническое напряжение. Б. Нервозная обстановка в семье, ссоры и скандалы. В. Недолюбленная в детстве. Г. Недостаток внимания. Д. Маленький ребенок **2.Выявить тип отношения к болезни.** **А.** Эгоцентрический Б. Меланхолический В**.** Дисфорический Г. Аппатический Д. Дисфорический **3.Особенности мотивирования данной пациентки.** А. Формировать мотивацию к саморазвитию и самосовершенствованию как основу самомотивирования пациента к здоровому образу жизни. Б. Эмпатическое слушание является первым шагом в стратегии повышения мотивации.	Задача 1. 1А,Г; 2А; 3Б,В.

	В. Выражение сочувствия принятие всего сказанного пациентом без вынесения суждения, критики или порицания. Г. Дискуссия и спор. Д. Выявление противоречий.	
УК- 1-3	**Ситуационная задача 2.** Пациент 52 года. Стойкая бессоница, плохо купируемая препаратами. Женат, взрослый сын, внук. На пенсии, но продолжает работать. График работы: сутки через трое. Застарелый конфликт на работе. Крайне чувствителен к критике. Физически тренирован. Не сдержан, если подрезают на дороге, выскакивает из машины и вступает в драку. Перед выходом на работу может не спать совсем. Тревожится о предстоящем рабочем дне. Хочет увольняться. **1.Определить тип характера пациента.** А. Демонстративный тип характера. Б. Возбудимый тип характера. В. Тревожный тип характера. Г. Гипертимный. Д. Циклотимный. **2.Определить тип отношения к болезни.** А. Пароноальный Б. Анозогностический В. Неврастенический Г. Сенситивный Д. Дисфорический **3.Выбрать стратегию мотивирования пациента** А. Сочувствие, безусловное принятие всего сказанного пациентом без вынесения суждения, критики или порицания. Б. Уклонение от дискуссий особенно таких, в ходе которых врач выступает в защиту конкретного действия. В. Преодоление сопротивления. Г. Выявление противоречий. Д. Эмпатическое слушание	Задача 2. 1Б,В; 2 А,В; 3А,Б,Д
	Ситуационная задача 3. Пациент 38 лет, женат, 2-е детей. Синдром раздраженного кишечника. Занимается спортом, атлетически сложен. Страх потерять работу, подвести семью. Испытывает страх в метро после того как однажды застрял в перегоне метро и срочно был нужен туалет. Теперь каждый раз прислушивается к работе кишечника. Если чувствует перестальтику, то начинается паника. **1.Определить характер личности пациента.** А. Демонстративный Б. Возбудимый В. Тревожный Г. Эмотивный. Д. Дистимный. **2.Определить тип реагирования на болезнь.** А. Ипохондрический Б. Гармонический В. Аппатический Г. Анозогностический Д. Меланхолический **3.Выбрать стратегию мотивирования пациента.** А. Выслушивание истории болезни пациента как важная часть терапевтического процесса. Б. Самоэффективность как вера в свои способности и оптимизм в отношении успешности усилий, которые будут предприняты для изменения поведения. В. Уклонение от дискуссий. Г. Мотивацию следует подбирать индивидуально в зависимости от стадии готовности пациента.	Задача 3 1В;2А;3А,Б,Г

	Д. Повышение социальной активности.	
	Ситуационная задача 4 Пациент 59 лет. В разводе. Есть дочь. Социально успешен. Занимает высокий пост. Диагноз: радикулопатия. Курит. Длительный больничный на фоне намечающегося улучшения, случается рецидив (после звонка с работы). Эмоционально лабилен, художественно и творчески ориентирован. В молодости рисовал и писал стихи. Сейчас на руководящей работе. Характеризует себя как сверхответственного и требовательного руководителя. **1.Определить психосоматическую составляющую картины болезни** А. Рецидив радикулопатии на фоне намечающегося улучшения. Б. Повышенная требовательность к себе. В. Не соответствие типа личности выбранной профессии. Г. Руководящая деятельность стрессогенна. Д. Актуальная ситуация на работе. **2.Определить наиболее выраженную сторону картины болезни**. А. Волевая. Б. Эмоциональная. В. Интеллектуальная. Г. Физиологическая. Д. Поведенческая. **3.Выбрать стратегию повышающую мотивацию к ведению здорового образа жизни.** А. Стратегия, укрепляющая готовность к изменению поведения. Б. Врач делает акцент именно на тех причинах изменения поведения, которые пациент считает наиболее важными, и в особенности тех, что составляют его основополагающие ценности. В. Активное отбрасывание мысли о болезни, «обойдется». Г. Гармонизация личности. Д. Творческое самовыражение.	Задача 4 1Б,Г,Д; 2А,Б; 3А,Б
	Ситуационная задачи 5 Пациент 30 лет. Неспецифический язвенный колит. «Женат» на работе. Развелся из-за того, что жена требовала внимания. Крайне амбициозен, обидчив, честолюбив. Черты нарцисизма и демонстративности, склонен к манипулированию другими людьми в достижении цели. Воспитывался матерью и отчимом. Рано ушел из дома. Ради карьеры готов на все. **1.Определить степень психологической зрелости больного.** А. Черты не зрелой личности присутствуют. Б. Зрелое и ответственное поведение. В. Психологически не зрелая личность. Г. Психически зрелая личность. Д. Психопат. **2.Определить психологические защиты личности больного.** А. Уход в болезнь от ситуации социальной трудности. Б. Регрессия. В. Проекция. Г. Вытеснение. Д. Реактивное образование. **3.Выбрать стратегию мотивирования пациента к сотрудничеству с врачом**. А. Повышение самоэффективности. Б. Стратегии саморазвития как члена общества и человека. В. Мотивирование через формирование новых смыслов и целей. Г. Возложение большей части ответственности за процесс лечения на пациента. Д. Выражение сочувствия.	Задача 5 1А,В; 2А; 3Б,Г,Д
	Ситуационная задача 6 Пациент 56 лет. Диагноз: язвенная болезнь желудка. Обострение заболевания началось после конфликта на работе и болезни сына. Женат. Сыну 8 лет. Ребенок поздний и долгожданный. В общении дипломатичен. Стремиться быть одобренным, подавляет агрессию и злость. Конфликт на работе из-за непривычного способа реагирования: сорвался и не сумел вовремя остановиться. Испытывает вину. **1.Определить психосоматическую составляющую болезни.** А. Повышенная требовательность к себе. Б. Чувство вины. В. Подавленная агрессия.	Задача 6 1А,Б,В; 2А,В; 3А,Б,В,Д

	Г. Дипломатичность. Д. Конфликтность. **2.Определить особенности характера личности.** А. Педантичный. Б. Демонстративный. В. Возбудимый. Г. Демонстративный. Д. Экзальтированный. **3. Процесс мотивирования пациента к лечению основывается на:** А. Любви своей семьи и своего сына. Б. Одобрении и принятии обществом. В. Снятии напряжения и снижении требовательности к себе. Г. Избегании неудач. Д. Мотивации самосохранения.	