

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный
университет им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО:
решением президиумом
Ученого совета ННГУ
«16» января 2024 г
Протокол №1

**Рабочая программа дисциплины (модуля)
Коммуникативные навыки**

Уровень высшего образования
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Направление подготовки / специальность
31.08.30 Генетика
Квалификация (степень)
Врач-генетик
Форма обучения
Очная

Нижний Новгород
2024

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

№ варианта	Место дисциплины в учебном плане образовательной программы	Стандартный текст для автоматического заполнения в конструкторе РПД
3	ФТД. Факультативы	Дисциплина ФТД.03, Коммуникативные навыки является факультативом в ОПОП подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.30 Генетика

Целями освоения дисциплины «Коммуникативные навыки» являются

Подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний по формированию культуры общения, психологических и нравственных качеств, обеспечивающих эффективную профессиональную деятельность, формирование и коррекция коммуникативных навыков при работе с пациентами и их родственниками.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Формируемые компетенции (код компетенции, уровень освоения – при наличии в карте компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p><i>(УК-2) Знать</i> принципы управления коллективом, различия социальные, этнические, конфессиональные и культурные</p> <p><i>(УК-2) Уметь</i> управлять коллективом, общаться с пациентами, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p><i>(УК-2) Владеть</i> принципами и методами управления коллективом, общения с пациентами, навыками толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий</p>

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Коммуникативные навыки»

Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	38
- занятия лекционного типа	
- занятия семинарского типа	36
(практические занятия /лабораторные работы)	

самостоятельная работа	34
КСР	2
Промежуточная аттестация – экзамен/зачет	зачет

Структура дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе				
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы				Самостоятельная работа обучающегося, часы
		из них				
	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Занятия практического типа	Всего		
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
Модуль 1 Понятие о коммуникативных навыках, коммуникативном процессе.	4			2	2	2
Модуль 2: Коммуникативная компетентность врача и её психологические характеристики.	4			2	2	2
Модуль 3: Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия врача с пациентом.	4			2	2	2
Модуль 4: Барьеры, препятствующие эффективному общению врача и пациента.	4			2	2	2
Модуль 5: Введение в медицинское интервью. Определение, задачи, основные принципы, структура. Опрос пациента.	4			2	2	2
Модуль 6: Общение с пациентами с различными психологическими и поведенческими особенностями.	4			2	2	2
Модуль 7: Особенности общения с пациентами, имеющими культурные, языковые различия и нарушения слуха, зрения, речи.	4			2	2	2
Модуль 8: Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание.	2			1	1	1
Модуль 9: Подходы к построению взаимоотношений между врачом и пациентом в трудных и чрезвычайных ситуациях.	5			1	1	4
Промежуточная аттестация	1ч					
Итого:	36			16	16	19

Промежуточная аттестация – зачет						
Модуль 10: Конфликты и пути их разрешения.	8			5	5	3
Модуль 11: Психологические особенности, снижающие коммуникативную компетентность врача.	8			5	5	3
Модуль 12 Постановка и решение задачи профессионального и личностного развития.	8			5	5	3
Модуль 13: Особенности межличностного общения с коллегами.	11			5	5	6
Промежуточная аттестация	1ч					
Итого:	36			20	20	15
Промежуточная аттестация – зачет						
Итого	72			38	38	32

Текущий контроль успеваемости проходит в рамках занятий семинарского типа. Промежуточная аттестация осуществляется на зачете.

4. Образовательные технологии

Занятия проводятся по сценариям, не предусматривающим лекционный формат. На занятиях практического типа – беседы, дискуссии, отработка навыков интервью с пациентом.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры, в отделениях медицинской организации и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к практическим занятиям и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ.

5.1. Методические указания для обучающихся

Самостоятельная работа направлена на изучение всех тем, рассмотренных на лекциях и занятиях практического типа (согласно таблице «Содержание дисциплины») и включает работу учебных аудиториях, в читальном зале библиотеки и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет,

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе ординаторов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение

профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут учебники, монографии, архив лучевых изображений, справочники и интернет ресурсы, указанные в списке литературы.

Особое место отводится самостоятельной проработке врачами-ординаторами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. В ходе самостоятельной работы врачи-ординаторы пишут конспекты по каждой из тем дисциплины, что способствует увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

Темы для самостоятельного изучения:

1. Общие принципы эффективного общения с пациентами, родственниками и различными специалистами здравоохранения.
2. Роль и ответственность врача в обществе.
3. Профессиональная деформация врача.
4. Лидерские качества врача и их значение в профессиональной деятельности.
5. Особенности межличностного общения с коллегами.
6. Конфликты и пути их разрешения.

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к научным монографиям и материалам периодических изданий. Ординатор должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников, что может использоваться не только в рамках данного курса, но и для последующей подготовке к итоговой аттестации и в дальнейшей работе специалистом.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить перечень вопросов к зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к практическим занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса.

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

6.1.Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Индикаторы	Критерии оценивания
------------	---------------------

компетенции	Не зачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать принципы управления коллективом, различия социальные, этнические, конфессиональные и культурные	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
Уметь управлять коллективом, общаться с пациентами, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов.
Владеть принципами и методами управления коллективом, общения с пациентами, навыками толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа.	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»

Промежуточный контроль качества усвоения врачами-ординаторами содержания дисциплины проводится в виде устного зачета, на которых определяется:

- уровень усвоения врачами-ординаторами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания врачами-ординаторами изученного материала;
- способности врачами-ординаторами использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Зачет проводится в устной форме. Первый вопрос содержит теоретическую часть, перед ответом на вопрос дается 45 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Далее врач-ординатор дает развернутый ответ на вопрос. Второй вопрос содержит практическую часть – решение ситуационной задачи.

Критерии оценки результатов обучения на зачете:

Зачет	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Написал и защитил реферат. Ответил на вопрос зачета. Решил ситуационную задачу.
Незачет	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не написал реферат. Не ответил на вопросы зачета. Не решил ситуационную задачу.

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- собеседование
- реферат.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и навыков используются следующие процедуры и технологии:

- ситуационные задачи.

Критерии оценки реферата:

- оценка «отлично» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;

- оценка «хорошо» - структура реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы;

- оценка «удовлетворительно» - нарушение структуры построения реферата, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы;

- оценка «неудовлетворительно» - нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература, отсутствуют анализ, синтез материала, выводы.

Критерии оценки ситуационной задачи:

«Зачтено» – ординатор правильно решил задачу, дал полный и развернутый ответ по ней.

«Не зачтено» – обучающийся не справился с предложенной ситуационной задачей, не смог правильно интерпретировать ее решение и не справляется с дополнительным заданием.

Критерии оценки собеседования:

Проводится для оценки знаний ординаторами теоретического материала; способности логически верно и аргументировано излагать материал; умения анализировать факты и проблемные аспекты по теме.

Оценка	Уровень подготовки
Отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными недочетами. Ординатор дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы.
Хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Ординатор дает полный ответ на теоретические вопросы, но имеются ошибки в определениях понятий, процессов и т.п.
Удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Ординатор показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие

	вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ.
Неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Ординатор дает ошибочные ответы на теоретические вопросы

6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций и (или) для промежуточного контроля сформированности компетенции

6.4.1 Перечень вопросов для зачета в 1 семестре:

№пп	Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1.	Понятие о коммуникативных навыках, коммуникативном процессе	УК-2
2.	Принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами;	УК-2
3.	Основные виды общения, которые используются врачом в профессиональной деятельности	УК-2
4.	Медицинское интервью: понятие, основные принципы.	УК-2
5.	Структура построения медицинского интервью. Вопросы открытого и закрытого типа.	УК-2
6.	Введение в медицинское интервью. Опрос пациента.	УК-2
7.	Объяснение и планирование в медицинском интервью. Завершение медицинского интервью.	УК-2
8.	Основные модели построения взаимоотношений «врач и пациент». Метод «психологической вентиляции».	УК-2
9.	Барьеры, препятствующие эффективному взаимодействию врача и пациента. Методы преодоления	УК-2
10.	Методы эффективного общения между врачом, пациентом и родственниками пациента в трудных ситуациях	УК-2
11.	Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание: аггравация, симуляция, диссимуляция, «реакция ухода в болезнь», «социальная престижность болезни».	УК-2
12.	Внутренняя картина болезни. Ятрогенное и аутогенное представление о болезни.	УК-2
13.	Особенности общения с пациентами разного возраста: особенности общения с детьми, подростками, пожилыми пациентами.	УК-2
14.	Психология пациента, особенности его психики.	УК-2
15.	Типы отношения к болезни: гармоничный, тревожный, ипохондрический и др.	УК-2
16.	Общение с пациентами с различными психологическими и поведенческими особенностями.	УК-2

17.	Особенности общения с пациентами, имеющими культурные, языковые различия и нарушения слуха, зрения, речи.	УК-2
18.	Особенности общения с асоциальными пациентами, с пациентами, имеющими сексуальные расстройства. Общение с ВИЧ-инфицированными пациентами.	УК-2
19.	Подходы к построению взаимоотношений между врачом и пациентом в трудных и чрезвычайных ситуациях.	УК-2
20.	Конфликты и пути их разрешения.	УК-2

6.4.2 Перечень вопросов для зачета во 2 семестре:

№пп	Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1	Основные требования к личности врача	УК-2
2	Психологические характеристики, формирующие коммуникативную компетентность врача: аффилиация, эмоциональная стабильность, эмпатия, сенситивность, рефлексия.	УК-2
3	Психологические особенности, снижающие коммуникативную компетентность врача: тревожность, депрессивность, интровертированность.	УК-2
4	Важность непрерывного совершенствования коммуникативных навыков в профессиональной деятельности врача	УК-2
5	Роль и ответственность врача в обществе.	УК-2
6	Влияние личностных качеств врача на эффективность коммуникативного процесса.	УК-2
7	Психологические портреты врачей разных специальностей. Профессиональная деформация врача.	УК-2
8	Внешние и внутренние факторы, способствующие профессиональной деформации врача.	УК-2
9	Лидерские качества врача в профессиональной деятельности.	УК-2
10	Врачебная тайна, врачебные ошибки.	УК-2
11	Синдром хронической усталости. Факторы возникновения конфликтов, способы их разрешения.	УК-2
12	Формирование коммуникативной компетентности врача.	УК-2
13	Особенности коммуникативной компетенции	УК-2
14	Психотехника речи. Составляющие речевой культуры в практике врача	УК-2
15	Роль невербальных средств в процессе общения с пациентом, их классификация и функции	УК-2

6.4.3 Оценочное средство: ситуационная задача

Для оценки сформированности УК-2

1. К Вам обратился пациент с резкой зубной болью. Вы оценили его соматическое состояние, но Вам необходимо получить дополнительные анамнестические сведения от больного.

А. Ваша тактика при общении с больным с выраженным болевым синдромом?

Б. Какие из известных приёмов коммуникативных навыков можно применить в данной ситуации?

2. Пациент не доверяет врачебному персоналу, задает множество вопросов доктору, желая уточнить, для чего назначен тот или иной препарат и т.д.

А. Ваша тактика поведения с пациентом, который испытывает недоверие к медперсоналу?

Какие из средств коммуникативных навыков следует использовать для того, чтобы расположить к себе пациента?

Б. Какими психологическими характеристиками должен обладать врач, чтобы считаться компетентным в вопросах применения коммуникативных навыков?

3. Больной нуждается в неотложной медицинской помощи (произвольно смоделируйте ситуацию, либо приведите пример из личной практики)

А. Какими психологическими качествами должен обладать врач «скорой помощи», чем он по своим личностным характеристикам может отличаться от врача стационара?

Б. С какими трудностями может встретиться врач общей практики экстренной ситуации?

Уместны ли нормы и понятия коммуникативных навыков в экстренной ситуации?

4. Больной, пришедший к Вам на приём, по всей вероятности, обладает сенситивным складом личности, склонен к субдепрессивным состояниям и ипохондрическим реакциям.

А. Что необходимо учитывать, собирая анамнез у такого больного, как беседовать с ним?

Б. Чего не следовало бы сообщать такому больному, а на какие моменты в лечении, диагнозе и пр. можно сделать акцент?

5. У больного, 20 л., резкая зубная боль. Об этом сообщили его родственники, доставившие больного в кабинет стоматолога. Сам больной сильно заикается, в силу своих особенностей личности необщителен.

А. Как построить беседу с таким больным, расположить его к себе?

Б. Трудности в общении и лечении такого больного.

6. Бригадой «скорой медицинской психиатрической помощи» доставлен больной с жалобами на резкую зубную боль. Кроме того, он находится в остром психотическом состоянии, т.е. аффективно лабилен, а также высказывает бредовые идеи преследования.

А. Какова Ваша тактика поведения и беседы с таким больным?

Б. Какие особенности коммуникативных навыков можно применить по отношению к больным с психическими расстройствами?

7. Больной 9 л., жалуется на сильную боль в зубе. При этом испытывает сильный страх, видя врача, кабинет и инструменты. Отказывается открыть рот для осмотра ротовой полости.

А. Какова Ваша тактика общения с пациентом такого возраста?

8. Постройте модель медицинского интервью на примере отдельно взятого Вами больного.

6.5 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для текущего контроля сформированности компетенции

6.5.1 Оценочное средство: реферат

Для оценки сформированности УК-2

1. Письменные деловые коммуникации в медицинском учреждении. Внутренняя переписка: докладные, служебные, объяснительные записки; характеристика, особенности текста
2. Сущность и специфика этики деловых отношений в медицинской организации.
3. Условия эффективного речевого воздействия
4. Виды слушания (пассивное, активное). Приемы активного слушания.
5. Публичное выступление: психологическая основа и языковые средства. Методика и техника организации публичного выступления. Проведение медицинской презентации.
6. Этико-деонтологические принципы общения среди коллег: актуальность в современных условиях.
7. Способы манипуляции в межличностной коммуникации «врач-пациент»
8. Особенности развития коммуникативных навыков в практике врача амбулаторного звена

6.5.2 1 Оценочное средство: собеседование

Для оценки сформированности УК-2

1. Коммуникативный процесс. Позы, мимика, жесты. Тактические средства общения.
2. Коммуникация по каналам общения (формальные коммуникации, неформальные коммуникации).
3. Виды и типы неформальных коммуникаций.
4. Понятие «лидерство» и «руководство». Стили и виды лидерства, их характеристика.
5. Роль и классификация лидеров по положению в организации.
6. Влияние лидеров на рабочий процесс. Критерии лидерства.
7. Деструктивное лидерство и его устранение.
8. Организация коммуникативного процесса в медицинском учреждении.
9. Формирование навыков межличностного общения (активное слушание, ведение беседы, типы вопросов, обратная связь).
10. Методы, способствующие убеждению пациентов в соблюдении режима лечения и приверженности к нему.
11. Основные принципы просветительной работы с пациентами.
12. Базовые коммуникационные навыки взаимоотношений «врач-пациент»: адекватное вещественное окружение, приветствие пациентов, активное слушание, эмпатия, уважение, заинтересованность, теплота и поддержка, язык, взаимоотношение сотрудничества, закрытое интервью, навыки сбора информации, молчание, управление потоком информации, суммирование.

13. Алгоритмы коммуникаций, набор речевых модулей, необходимых для результативного и бесконфликтного взаимодействия врача с пациентами, родственниками пациентов и коллегами в различных ситуациях.
14. Моделирование коммуникативных сценариев: сценарий убеждения, «язык выгод для пациента и врача», отзеркаливание и т.д.
15. Коммуникативные приемы и набор ключевых фраз для работы с «возражением».

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) Основная литература:

1. Клиническая психология лечебного процесса : учебное пособие / под ред. Н. А. Сирота. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7658-1, DOI: 10.33029/9704-7658-1-СРТР-2023-1-400. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476581.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. Корнилов, Е. А. Массовые коммуникации на рубеже тысячелетий / Корнилов Е. А. - Москва : ФЛИНТА, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9765-1360-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976513600.html> - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Дронова, Г. Е. Коммуникативная категория "ясность речи" в жанре лекции : монография / Дронова Г. Е. - 3-е изд., стер. - Москва : ФЛИНТА, 2020. - 188 с. - ISBN 978-5-9765-2408-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859765240881.html>
2. Шарков, Ф. И. Коммуникология : основы теории коммуникации / Шарков Ф. И. - Москва : Дашков и К, 2010. - 592 с. - ISBN 978-5-394-00299-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394002991.html>

в) Электронные издания, цифровые образовательные ресурсы:

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>
ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.
ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: www.znaniy.com.
Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном, переносным мультимедийным оборудованием (проектор, ноутбук, экран)

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, демонстрационным оборудованием (экран, проектор), персональным компьютером с

выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.30 Генетика.

Автор: Лобанова Надежда Анатольевна, к.м.н.

Директор ИББМ: Ведунова Мария Валерьевна, д.б.н., профессор

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 05.12.2024, протокол № 2.