

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**1. Общие сведения**

1.	Кафедра	Филологии и медиакоммуникаций
2.	Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Коммуникативные навыки врача
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2023

**2. Перечень компетенций**

**УК-4** Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия

**УК-6** Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

**УК-9** Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

**ПК-5** Способен к участию в решении научно-исследовательских и профессиональных задач, представлению их результатов в виде публикаций и на научно-практических мероприятиях

**ПК-6** Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

### 3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
		Знать :	Уметь:	Владеть:	
Понятие о коммуникативных навыках	УК-4 УК-6 УК-9 ПК-5 ПК-6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами;</li> <li>• основные виды общения, которые используются врачом в профессиональной деятельности;</li> <li>• структуру построения медицинского интервью;</li> <li>• барьеры, препятствующие эффективному взаимодействию врача и пациента;</li> <li>• методы эффективного общения между врачом, пациентом и родственниками пациента в трудных ситуациях;</li> <li>• основные требования к личности врача;</li> <li>• важность непрерывного совершенствования коммуникативных навыков в профессиональной деятельности врача.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• применять принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами;</li> <li>• выбрать и использовать соответствующую модель медицинского интервью, ориентированную на пациента;</li> <li>• устанавливать первоначальный контакт с «пациентом» на отношениях взаимопонимания и доверия;</li> <li>• определять проблемы обращения пациента к врачу;</li> <li>• внимательно выслушать пациента и ясно отвечать на вопросы пациента;</li> <li>• использовать методы вербального и невербального общения с пациентом;</li> <li>• использовать вопросы открытого и закрытого типа при проведении медицинского интервью;</li> <li>• формировать эффективные взаимоотношения с пациентом, родственниками пациента;</li> <li>• правильно информировать пациента в доступной форме;</li> <li>• проявлять чуткость, заботу и сострадание при общении с пациентом, членами его семьи;</li> <li>• проявлять внимание и уважение к личной жизни, комфорту и безопасности пациента;</li> <li>• соблюдать принципы конфиденциальности медицинского интервью;</li> <li>• понимать важность непрерывного совершенствования навыков общения в профессиональной деятельности врача</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• навыками построения и проведения эффективного медицинского интервью с «пациентом»;</li> <li>• навыками применения эффективных подходов к построению взаимоотношений между «врачом» и «пациентом», «родственниками пациентов» и коллегами;</li> <li>• навыками документирования данных о «пациенте» по завершению медицинского интервью.</li> </ul>	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения (бланочное тестирование), промежуточная аттестация (зачет)
Медицинское интервью					
Психология пациента					
Личность врача.					

### **Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы**

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;  
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов  
«отлично» – 91-100 баллов

#### 4. Критерии и шкалы оценивания

##### 4.1. Критерии оценки выступления студентов на семинарах

Баллы	Характеристики ответа студента
5	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li><li>- не допускает существенных неточностей;</li><li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li><li>- аргументирует научные положения;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- владеет системой основных понятий</li></ul>
4	<p>студент в целом усвоил тему, в основном излагает ее</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- имеет ряд несущественных неточностей;</li><li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li><li>- при наводящих вопросах может сделать выводы и обобщения;</li><li>- владеет системой основных понятий</li></ul>
3	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент не усвоил значительной части проблемы;</li><li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li><li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li><li>- не может аргументировать научные положения;</li><li>- не формулирует выводов и обобщений;</li><li>- частично владеет системой понятий</li></ul>
0	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент не усвоил проблему;</li><li>- представил лишь отдельные факты, не связанные между собой;</li><li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li><li>- затрудняется представить научные положения;</li><li>- не формулирует выводов и обобщений;</li><li>- не владеет понятийным аппаратом.</li></ul>

##### 4.2. За подготовку и выступление с рефератом и презентацией выставляются баллы

Баллы	Характеристики ответа обучающегося
6	<ul style="list-style-type: none"><li>- обучающийся глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li><li>- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li><li>- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li><li>- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- свободно владеет понятиями</li></ul> <p>Презентация: оформлена в едином стиле, текст легко читается, все параметры хорошо подобраны, иллюстрирована, информация изложена четко и полно, выступающий свободно владеет содержанием.</p>
4	<ul style="list-style-type: none"><li>- обучающийся твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li><li>- не допускает существенных неточностей;</li><li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li><li>- аргументирует научные положения;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- владеет системой основных понятий</li></ul> <p>Презентация: оформлена в едином стиле, текст легко читается, иллюстрирована, информация изложена четко и полно.</p>

<b>2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тема раскрыта, но реферат носит исключительно теоретический характер;</li> <li>- нет связи теории и практики;</li> <li>- делает неполные выводы и обобщения;</li> <li>- владеет системой основных понятий в рамках основной литературы.</li> </ul> <p>Презентация: не соблюден единый стиль, не соблюдены параметры презентации, информация изложена не достаточно полно.</p>
<b>1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть обучающийся освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li> <li>- допускает несущественные ошибки и неточности;</li> <li>- испытывает затруднения в практическом применении знаний;</li> <li>- слабо аргументирует научные положения;</li> <li>- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li> <li>- частично владеет системой понятий</li> </ul> <p>Презентация: не соблюден единый стиль, не соблюдены параметры презентации, информация изложена не достаточно полно, выступающий плохо ориентируется в содержании</p>
<b>0</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающийся не усвоил значительной части проблемы;</li> <li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li> <li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li> <li>- не может аргументировать научные положения;</li> <li>- не формулирует выводов и обобщений;</li> <li>- не владеет понятийным аппаратом.</li> </ul> <p>Презентация: отсутствует</p>

#### 4.3. Критерии оценивания ответа студента на зачете

критерий	баллы
Уровень усвоения материала, предусмотренного программой	10
Умение выполнять задания, предусмотренные программой	10
Уровень знакомства с основной литературой, предусмотренной программой	4
Уровень знакомства с дополнительной литературой	2
Уровень раскрытия причинно-следственных связей	4
Уровень раскрытия междисциплинарных связей	2
Педагогическая ориентация (культура речи, манера общения, умение использовать наглядные пособия)	2
Качество ответа (его общая композиция, логичность, убежденность, общая эрудиция)	2
Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убежденность, умение использовать ответы на вопросы для более полного раскрытия содержания вопроса	2
Деловые и волевые качества докладчика: ответственное отношение к работе, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, контактность.	2
<b>Итого</b>	<b>40</b>

## **5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

### **5.1 Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля**

#### **Примеры тем рефератов**

1. Эмоционально-личностные изменения у больных ИБС.
2. Изменения характера больных гипертонией по тревожно-ипохондрическому типу личности.
3. Неврозоподобные синдромы в ситуации болезни человека: синдром вегетативных расстройств (или психовегетативный), астенический (или неврастенический), обсессивный (синдром навязчивости), фобический (синдром страха), ипохондрический, депрессивный.
4. Психологические особенности больных сердечно-сосудистого профиля.
5. Психологические особенности больных гипертонией.
6. Особенности психологического ухода за больными в хирургической клинике.
7. Общение с детьми.
8. Основные стрессы у престарелых пациентов.
9. Психология пред- и постоперационной тревоги.
10. «Синдром Мюнхаузена».
11. Особенности психологического общения с больными детьми и престарелыми пациентами.

### **5.2 Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации**

#### **Вопросы к зачету**

1. Специфика общения с больным человеком.
2. Виды, уровни и функции общения.
3. Понятие манипуляций в общении, способы преодоления.
4. Техники и приемы эффективного общения.
5. Коммуникация и ее схема.
6. Понятия «конструктивное общение», «психологический контакт».
7. Коммуникативные барьеры. Упражнения по эффективности общения. Роль
8. эмоций и чувств в общении.
9. Ошибки при сборании анамнеза
10. Развитие техники установления контакта, говорения и активного слушания.
11. Стратегии поведения в ситуации конфликта.
12. Тактики и стратегии успешного переговорного процесса.
13. Техники коммуникативной компетенции
14. Медицинское интервью
15. Техника разъяснительной и просветительской работы врача с пациентом.
16. Техника аналитической работы врача (несколько правил).
17. Техника убеждающего воздействия врача.
18. Критерии эффективности вербальной коммуникации.
19. Составление фрагмента первой встречи пациента с врачом
20. Использование техник присоединения, отзеркаливания, сонастройки; техник говорения; техник слушания.