

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. директора ПМФИ - филиала  
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава  
России

\_\_\_\_\_ М.В. Черников  
«31» августа 2021 г.

**Рабочая программа дисциплины**  
**МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело*  
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*

Кафедра: *терапевтических дисциплин 2*

Курс –3

Семестр –5

Форма обучения – очная

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ, из них 48 часов контактной работы,  
обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: *зачёт*– 5 семестр

Пятигорск, 2021

**Разработчики программы:**

заведующая кафедрой терапевтических дисциплин 2, к.м.н. Болатчиева Л.Х.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры терапевтических дисциплин 2

протокол № 1 от «    » августа 2021 г.

Заведующий кафедрой, к.м.н.

Болатчиева Л.Х.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой \_\_\_\_\_

Глуценко Л.Ф.

Рабочая программа рассмотрена учебно-методической комиссией по блоку профессиональных дисциплин по медицинским специальностям

протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Председатель УМК \_\_\_\_\_

Игнатиади О.Н.

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании Ученого Совета ПМФИ

протокол № 1 от «31» августа 2021 г.

## 1. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО – специалитет по специальности: 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации N 988 от 12 августа 2020 г.

1.1. Цель дисциплины: формирование у будущих врачей навыков анализа психологического состояния всех участников лечебного процесса (пациентов, их родственников, врачей, других медицинских работников), а также навыков прямой и косвенной психотерапии, формирования взаимопонимания, разрешения конфликтов для достижения наибольшего эффекта при оказании медицинской помощи всех видов и проведении профилактики.

1.2. Задачи дисциплины:

- обучить студентов методам анализа личности, ее темперамента, характерологических особенностей, иерархии мотивов, преобладающих механизмов психологической защиты и стратегий преодоления препятствий; способам оценки стрессовых и конфликтных ситуаций, в том числе оценки болезни как ситуации фрустрации;
- обучить студентов методам диагностики психосоматических, соматопсихических и соматоформных расстройств;
- обучить студентов закономерностям вербальной и невербальной коммуникации и приемам прямой и косвенной психотерапии, психологической реабилитации;
- обучить студентов рациональным формам помощи больным в сложных психологических ситуациях (тяжелое неизлечимое заболевание, чувство безысходности, принятие решения об операции, конфликт в семье или между участниками лечебного процесса).

1.3. Место дисциплины в структуре ОП

Блок 1, Обязательная часть

**1.4.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине,  
соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы  
и индикаторами их достижения**

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине			Уровень усвоения				
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительный	Репродуктивный	Продуктивный		
УК3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1. Знает: УК-3.1.1. Знает принципы подбора эффективной команды; УК-3.1.2. Знает основные условия эффективной командной работы; УК-3.1.5. Знает стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия членов команды в организации.	Знает принципы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия членов команды в организации.					+		
	УК-3.2. Умеет: УК-3.2.3. Умеет; предвидеть результаты (последствия) как личных, так и коллективных действий		предвидеть результаты (последствия) как личных, так и коллективных действий					+	
	УК-3.3. Владеет: УК-3.3.3. Владеет навыками преодоления возникающих в команде разногласий, споров и			преодоления возникающих в команде разногласий, споров и конфликтов на основе учета				+	

	конфликтов на основе учета интересов всех сторон.			интересов всех сторон.			
УК4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4.1. Знает: УК-4.1.1. Знает значение коммуникации в профессиональном взаимодействии; УК-4.1.2. Знает принципы коммуникации в профессиональной этике; УК-4.1.3. Знает факторы улучшения коммуникации в рабочем коллективе; УК-4.1.4. Знает методы исследования коммуникативного потенциала личности;	значение коммуникации в профессиональном взаимодействии; принципы коммуникации в профессиональной этике; факторы улучшения коммуникации в рабочем коллективе; методы исследования коммуникативного потенциала личности;				+	
УК5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1. Знает: УК-5.1.1. Знает психологические основы социального взаимодействия, направленного на решение профессиональных задач;	психологические основы социального взаимодействия, направленного на решение профессиональных задач;					
	УК-5.2. Умеет: УК-5.2.1. Умеет адекватно объяснять особенности поведения и мотивации людей различного социального и культурного происхождения в процессе взаимодействия с ними, опираясь на знания причин	адекватно объяснять особенности поведения и мотивации людей различного социального и культурного происхождения в процессе					

	появления социальных обычаев и различий в поведении людей.		взаимодействия с ними, опираясь на знания причин появления социальных обычаев и различий в поведении людей.				
УК9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1. Знает: УК-9.1.1. Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; УК-9.1.2. Знает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах				+	
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.2. Умеет: ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения.		учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения.			+	
	ОПК-1.3. Владеет: ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными)			методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными)		+	

	представителями) при лечении и профилактике заболеваний;			представителями) при лечении и профилактике заболеваний;			
ПК-2. Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2.1. Знает: ПК-2.1.5. Знает закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах	закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах				+	
	ПК-2.2.5. Умеет обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам		обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам			+	

## 1.5. Сопоставление профессиональных компетенций ФГОС и трудовых функций согласно профстандарта

Компетенция	Трудовая функция согласно профстандарта 02.009 врач-лечебник		Обобщенная трудовая функция согласно профстандарта 02.009 Врач-лечебник	
	Наименование	Код	Наименование	Код
ПК-2. Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	А/02.7	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А

## 2. Учебная программа дисциплины

### 2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часа

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр
		5
<b>Контактные аудиторные занятия (всего)</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
<i>В том числе:</i>		
Лекции (Л)	14	14
Практические занятия (ПЗ)	34	34
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
Вид промежуточной аттестации (зачёт)		<b>зачёт</b>
<b>Общая трудоемкость часов</b>		<b>72</b>
<b>зачетные единицы</b>		<b>2</b>



## 2.2. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование модуля	Содержание модуля
1.	Введение в медицинскую психологию.	<p>Тема: Введение в медицинскую психологию, предмет, задачи, методы исследования. Диагностические и терапевтические методы, используемые в психологии. Клиническое интервьюирование</p> <p>Предмет медицинской психологии, ее отношение к общей психологии и психиатрии. Использование психологических знаний в медицине. Понятие здоровья как единство физиологического и психологического комфорта. Основные этапы становления медицинской психологии, роль психологии в здравоохранении. Основные направления в психологии: психодинамическое, поведенческое (бихевиоральное), когнитивное, гуманистическое. Наиболее значительные представители ведущих психологических школ: З.Фрейд, К.Г.Юнг, А.Адлер, И.П.Павлов, К.Лоренц, Э.Фромм, Г.Ю.Айзенк, К.Роджерс, В.Н.Мясищев, А.Р.Лурия, А.Н.Леонтьев, — их вклад в развитие психологии. Противоречия в существующих подходах к решению основных вопросов психологии.</p> <p>Психологическая характеристика познавательных и эмоционально-волевых психических процессов. Психологическая характеристика познавательных и эмоционально-волевых психических процессов. Диагностические и терапевтические методы, используемые в психологии. Клиническое интервьюирование.</p> <p>Экспериментально-психологические методы обследования. Клинические проявления психической нормы и патологии. Психологическая характеристика познавательных процессов: ощущение, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, интеллект. Эмоционально – волевые процессы.</p>
2.	Основы медицинской психологии	<p>Тема: Психология личности. Процесс формирования личности с точки зрения различных подходов. Роль биологических и социальных факторов. Структура личности.</p> <p>Личность как социальное качество, оценка индивидуальных качеств человека исходя из их роли в общественных отношениях. Развитие личности с точки зрения различных психологических школ. Социобиологическое направление: работы К.Лоренца об импринтинге, взгляд В.П.Эфроимсона на значение генетических факторов. Этапы ранней сексуальности по З.Фрейду, их соотношение со взглядами Э.Эриксона. Роль воспитания, положительного и отрицательного подкрепления (бихевиоральное направление). Мыслительные установки, роль сознания, концепция А.Адлера о “комплексе неполноценности” и “фиктивных целях”. Представление К.Роджерса о развитии личности, как о движении к самореализации. Основные структурные компоненты личности: задатки, способности, темперамент, характер, направленность, образ</p> <p>Тема: Взаимосвязь соматического и психологического в человеке. Темперамент и психо-физиологическая конституция. Концепции</p>

Кречмера и Шелдона.  
Мозг как основной орган управления телесными и душевными функциями. Темперамент как биологическое качество, возможности изменения темперамента. Типы темперамента по Гиппократу, К.Г.Юнгу, И.П.Павлову. Работы Ч.Ломброзо и Ф.Й.Галля как первые попытки связать телесные и душевные качества. Концепция Э.Кречмера о связи строения тела и характера, ее развитие в трудах У.Шелдона. Характеристика основных типов конституции: лептосом — церебротоник — шизоид, пикник — висцеротоник — циклоид, атлет — соматотоник — epileптоид, грацильное телосложение — инфантильный тип — истероид. Соматические и психические заболевания, характерные для каждого из типов, условия наилучшей адаптации и причины декомпенсации, поведение в ситуации болезни.

Тема: Характер. Разнообразие черт характера. Понятие акцентуации. Основные типы акцентуаций.

Диагностика характера, прошлый опыт и анализ совершенных поступков как объективное подтверждение достоверности при оценке черт характера. Положительные качества и недостатки тестовых методик. Попытки классификации черт характера: Г.Ю.Айзенк, Р.Кеттел. Концепция теста ММРІ. Понятие П.Б.Ганнушкина о психопатиях. Концепция К.Леонгарда об акцентуированных личностях. Акцентуация как возможный талант или источник психологического срыва. Основные типы личностной акцентуации: интровертированный, застревающий, возбудимый (взрывчатый), педантичный, демонстративный, гипертимический, дистимический. Возможности профессиональной и семейной адаптации каждого из типов. Поведение акцентированных личностей в условиях болезни и лечения, использование анализа личности для выбора наилучшей терапевтической тактики.

Тема: Потребности человека. Роль эмоций в формировании поведения. Иерархия мотивов. Понятие направленности.

Взгляды различных психологических школ на основные мотивы поведения человека. Пансексуализм З.Фрейда, “фиктивные цели” А.Адлера, понятие “самости” К.Юнга, классификация потребностей по Г.Мюррею, самоактуализация как цель жизни в работах К.Роджерса, теория функциональных систем П.К.Анохина. Эмоции как “сигналы к действию”, информационно-потребностная теория эмоций П.В.Симонова. Роль патологических эмоций в формировании болезненного поведения (наркомания, нервная анорексия, ожирение, промискуитет). Иерархическая пирамида А.Маслоу. Иерархия мотивов как характеристика личности. Преобладающие потребности каждого типа акцентированных личностей. Разнообразие потребностей участников лечебного процесса.

Тема: Понятие стресса, фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека. Межличностный,

внутригрупповой и внутриличностный конфликты. Понятие стресса, его положительное и отрицательное влияние на адаптацию человека. Факторы, являющиеся стрессорами для человека, шкала жизненных событий Холмса-Рейха. Препятствия на пути удовлетворения потребностей человека (внутренние и внешние, активные и пассивные). Состояние фрустрации, как фактор призывающий к действию и как патогенный фактор. Межличностный, внутригрупповой и внутриличностный конфликты. Варианты внутриличностного конфликта (“желаемое — желаемое”, “нежелаемое — нежелаемое”, “нежелаемое — желаемое”). Болезнь как источник фрустрации и внутриличностного конфликта.

Тема: Пути преодоления фрустрации. Механизмы психологической защиты, их адаптивное значение и роль в формировании психической и соматической патологии. Поведение человека в условиях фрустрации. Стратегии преодоления (коупинг-стратегии): активные и пассивные, направленные на преодоление препятствия или на улучшение своего эмоционального состояния. Преимущества и недостатки различных стратегий, понятие локуса контроля. Механизмы психологической защиты как пассивные стратегии преодоления. Адаптивное и дезадаптивное действие психологических защит. Примитивные защиты (отрицание, регрессия, диссоциация и др.) и высокоразвитые (рационализация, проекция, концептуализация, вытеснение, сублимация и др.), постоянные защиты (альтруизм, аутизм, педантизм). Тактика врача в клинической практике по отношению к различным типам защит и коупинг-поведения.

Тема: Самосознание человека. Я-концепция. Представление человека о своем заболевании ("внутренняя картина болезни"). Образ Я, идеал Я, фиктивное Я. Самооценка как черта личности и как характеристика настоящего состояния человека, возможности влияния на самооценку. Концепция Лурия — Гольдшейдера о внутренней картине болезни (ВКБ). Гармоничная, дисгармоничная и фиктивная ВКБ. Симуляция, диссимуляция и аггравация, их отличие от гипернозогнозии, гипонозогнозии и анозогнозии. Факторы, влияющие на ВКБ (тип личности, характер болезни и этап ее течения, отношение окружающих к болезни). Внутренняя картина здоровья и внутренняя картина лечения. Тактика врача в ситуации дисгармоничной ВКБ. Врач и VIP-персона как пациенты.

Тема: Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Понятие стресс-синдрома Г.Селье. Психосоматические заболевания. Личность как основа психосоматической патологии. Влияние стресса на физиологические функции и соматическое здоровье. Понятие стресс-синдрома Г.Селье. Психоаналитический взгляд на психосоматические заболевания, взгляды Ф.Александера и Ф.Данбар, понятие алекситимии. Личность как источник психосоматической патологии. Психосоматические заболевания: гипертоническая болезнь, язвенная болезнь, атопическая

		<p>бронхиальная астма, мигрень, ревматоидный артрит, неспецифический язвенный колит. Психологические аспекты ожирения, анорексии, травматизации, злоупотребления лекарствами. Соматоформные расстройства: маскированная депрессия и истерическая конверсия.</p> <p>Тема: Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным. Невербальные знаки общения. Понятие игр Э.Берна, их значение в медицине.</p> <p>Деонтология как основа взаимопонимания в лечебном процессе, история ее развития. Формирование партнерских взаимоотношений между врачом и больным. Принцип взаимной ответственности. Врачебная тайна. Предоставление медицинской информации, информированное согласие на лечение. Роль семьи в организации лечебного и реабилитационного процесса. Влияние на мнение собеседника: манипуляция и борьба с ней, идеи Д.Карнеги, NLP (нейролингвистическое программирование). Невербальные знаки общения, понятие неконгруэнтности. Причины отсутствия взаимопонимания между людьми. Трансакционный анализ Э.Берна и его теория игр. Деструктивная роль игр во врачебной деятельности. Пути разрешения и предупреждения межличностных конфликтов.</p>
	<p>Психологические основы психотерапии, суицидальное поведение, психология умирания.</p>	<p>Тема: Психотерапия. Основные методики и их использование в соматической практике. Психологические аспекты профилактической и реабилитационной работы.</p> <p>Возможности и основные факторы психотерапии: перенос, контрперенос, инсайт, катарсис. Основные типы психотерапевтических техник: прямые и косвенные, директивные и недирективные, обращенные к разуму или эмоциям. Основные виды психотерапии: рациональная (включая когнитивную), суггестивная (внушение, включая гипноз), поведенческая (бихевиоральная, условно-рефлекторная, biofeedback). Использование притчи и парадокса в психотерапии. Научение как способ преодоления тревоги. Возможности групповых методик, деловые игры. Соответствие метода психотерапии особенностям личности пациента и врача. Психология убеждения, психологические аспекты профилактики и медицинской пропаганды. Проблемы, возникающие в процессе реабилитации.</p> <p>Тема: Возрастные аспекты медицинской психологии. Особенности работы с детьми и людьми пожилого возраста.</p> <p>Основные этапы психического развития человека (Ш.Бюлер, Д.Б.Бромлей, Э.Эриксон, Д.Б.Эльконин). Психологические проблемы, решаемые на каждом из этапов. Критические возрастные периоды (ранний детский, поступление в школу, пубертатный, кризис среднего возраста, климакс, уход от дел). Акселерация и инфантилизм. Особенности работы с детьми-пациентами: трудности в локализации ощущений, скованность, зависимость от родителей, склонность к фантазии и манипуляции. Непослушание у детей. Причины и коррекция школьной неуспеваемости. Особенности работы с</p>

		<p>подростками-пациентами: недоверие к пожилым врачам, высокая ценность внешней красоты и сексуальной привлекательности, максимализм оценок, склонность к демонстративным суицидам. Особенности работы с пожилыми пациентами: утрата самостоятельности, снижение способностей, страх смерти и беспомощности. Отличие возрастного поведения от хронических заболеваний, проявляющихся в соответствующие возрастные периоды (детская эпилепсия, юношеская шизофрения, сенильная деменция и пр.)</p> <p>Тема: Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинских работников. Врач, как объект стресса, деформация характера врача в процессе работы. Динамика малых групп на примере медицинских коллективов.</p> <p>Медицинская деятельность как источник стресса, ошибки врача в оценке ситуации, основанные на его психологических качествах (защитные механизмы, игры, контрперенос, понятие “тени” К.Юнга). Феномен “психологического выгорания”. Синдром хронической усталости. Создание благоприятного микроклимата в коллективе. Методика баллинтовских групп. Социометрические методики. Динамика малых групп на примере медицинских коллективов.</p> <p>Тема: Сложные психологические ситуации в медицине.</p> <p>Сложные психологические ситуации в медицине: отказ от лечения, конфликт с пациентом, его родственниками или медработником, зависимость пациента от врача, подготовка к опасной операции, неизлечимые и опасные для жизни заболевания, симуляция и диссимуляция, злоупотребление лекарственными средствами, психическая зависимость больного от врача. Проблема эвтаназии. Боль и нарушения физиологических функций как источник психических переживаний. Поведение в условиях угрозы и социальной изоляции (катастрофы, террористические акты, карантин и пр.).</p>
--	--	---

### 2.3. Тематический план занятий лекционного типа

Код занятия	Наименование тем занятий лекционного типа	Часов
	<b>Модуль 1.</b> Введение в медицинскую психологию.	
1.	Введение в медицинскую психологию, предмет, задачи, методы исследования. Психологическая характеристика познавательных и эмоционально-волевых психических процессов	2
	<b>Модуль 2.</b> Основы медицинской психологии	
2.	Психология личности. Процесс формирования личности с точки зрения различных подходов. Роль биологических и социальных факторов.	2

3.	Взаимосвязь соматического и психологического в человеке. Характер. Разнообразие черт характера. Понятие акцентуации. Основные типы акцентуаций. Потребности человека. Роль эмоций в формировании поведения. Иерархия мотивов.	2
4.	Понятие стресса, фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека. Межличностный, внутригрупповой и внутриличностный конфликты.	2
5.	Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Психосоматические заболевания. Личность как основа психосоматической патологии.	2
	<b>Модуль 3.</b> Психологические основы психотерапии, суицидальное поведение, психология умирания	
6.	Психотерапия. Основные методики и их использование в соматической практике. Психологические аспекты профилактической и реабилитационной работы. Сложные психологические ситуации в медицине.	2
7.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинских работников. Врач, как объект стресса, деформация характера врача в процессе работы.	2
	<b>ИТОГО:</b>	<b>14</b>

#### 2.4. Тематический план контактной работы обучающегося на клинических практических занятиях

<b>Код занятия</b>	<b>Тематические блоки</b>	<b>Часов</b>
	Модуль 1. Введение в медицинскую психологию.	
1.	Введение в медицинскую психологию, предмет, задачи, методы исследования.	2
2.	Психологическая характеристика познавательных и эмоционально-волевых психических процессов. Диагностические и терапевтические методы, используемые в психологии. Клиническое интервьюирование	2
	Модуль 2. Основы медицинской психологии	
3.	Психология личности. Процесс формирования личности с точки зрения различных подходов. Роль биологических и социальных факторов. Структура личности.	2

4.	Взаимосвязь соматического и психологического в человеке. Темперамент и психо-физиологическая конституция. Концепции Кречмера и Шелдона.	2
5.	Характер. Разнообразие черт характера. Понятие акцентуации. Основные типы акцентуаций.	2
6.	Потребности человека. Роль эмоций в формировании поведения. Иерархия мотивов. Понятие направленности	2
7.	Понятие стресса, фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека. Межличностный, внутригрупповой и внутриличностный конфликты.	2
8.	Пути преодоления фрустрации. Механизмы психологической защиты, их адаптивное значение и роль в формировании психической и соматической патологии.	2
9.	Самосознание человека. Я-концепция. Представление человека о своем заболевании ("внутренняя картина болезни").	2
10.	Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Понятие стресс-синдрома Г.Селье. Психосоматические заболевания. Личность как основа психосоматической патологии	2
11.	Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным. Невербальные знаки общения. Понятие игр Э.Берна, их значение в медицине	2
	Модуль 3. Психологические основы психотерапии, суицидальное поведение, психология умирания.	
12.	Психотерапия. Основные методики и их использование в соматической практике. Психологические аспекты профилактической и реабилитационной работы	2
13.	Психотерапия. Основные методики и их использование в соматической практике. Психологические аспекты профилактической и реабилитационной работы	2
14.	Психотерапия. Основные методики и их использование в соматической практике. Психологические аспекты профилактической и реабилитационной работы	2
15.	Возрастные аспекты медицинской психологии. Особенности работы с детьми и людьми пожилого возраста.	2
16.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинских работников. Врач, как объект стресса, деформация характера врача в процессе работы. Динамика малых групп на примере медицинских коллективов.	2
17.	Сложные психологические ситуации в медицине.	2
	ИТОГО:	34

## 2.5. Тематический план контактной работы самостоятельной работы студента

Код занятия	Тема самостоятельной работы	Часов
	<b>Модуль 1. Введение в медицинскую психологию.</b>	
1.	Психологическая характеристика познавательных и эмоционально-волевых психических процессов. Диагностические и терапевтические методы, используемые в психологии.	2
	<b>Модуль 2. Основы медицинской психологии</b>	
2.	Понятие индивидуальности личности. Развитие личности с точки зрения различных психологических школ.	2
3.	Соматические и психические заболевания, характерные для каждого из типов, условия наилучшей адаптации и причины декомпенсации, поведение в ситуации болезни.	2
4.	Поведение акцентированных личностей в условиях болезни и лечения, использование анализа личности для выбора наилучшей терапевтической тактики	2
5.	Взгляды различных психологических школ на основные мотивы поведения человека. Пансексуализм З.Фрейда, “фиктивные цели” А.Адлера, понятие “самости” К.Юнга, классификация потребностей по Г.Мюррею, самоактуализация как цель жизни в работах К.Роджерса, теория функциональных систем П.К.Анохина.	2
6.	Варианты внутриличностного конфликта (“желаемое — желаемое”, “нежелаемое — нежелаемое”, “нежелаемое — желаемое”). Болезнь как источник фрустрации и внутриличностного конфликта.	2
7.	Адаптивное и дезадаптивное действие психологических защит.	2
8.	Врач и VIP-персона как пациенты.	2
9.	Психологические аспекты ожирения, анорексии, травматизации, злоупотребления лекарствами.	2
10.	Влияние на мнение собеседника: манипуляция и борьба с ней, идеи Д.Карнеги, NLP (нейролингвистическое программирование).	2
	<b>Модуль 3. Психологические основы психотерапии, суицидальное поведение, психология умирания.</b>	
11.	Использование притчи и парадокса в психотерапии.	2
12.	Отличие возрастного поведения от хронических заболеваний, проявляющихся в соответствующие возрастные периоды (детская эпилепсия, юношеская шизофрения, сенильная деменция и пр.)	2
		24



### 3.Рабочая учебная программа дисциплины

Наименование модулей дисциплины	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Часы контактной работы обучающегося с преподавателем	Компетенции			образовательные технологии, способы и методы обучения, формы организации образовательной	Формы текущей и промежуточной аттестации*
	лекции	семинары	лабораторные занятия (лабораторные работы, практические занятия)	практические занятия	курсовая работа						УК	ОПК	ПК		
Введение в медицинскую психологию.	2	4					2		8	6	3,4,5,9	1	2	Л, ЛВ, АТД, МГ, Р, ПП	Т, ЗС, Пр, КР,Р,С,Д
Основы медицинской психологии	8	18					18		44	26	3,4,5,9	1	2	Л, ЛВ, АТД, МГ, Р	Т, ЗС, КР,Р,С,Д
Психологические основы психотерапии, суицидальное поведение, психология умирания.	4	12					4		20	16	3,4,5,9	1	2	Л, ЛВ, АТД, МГ, Р, ПП	Т, ЗС, Пр, КР,Р,С,Д
Итого:	14	34					24		72	48					

\* Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), Занятие- конференция (ЗК), Тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), круглый стол, активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференция (ВК), участие в научно- практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (СИМ) учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсия (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (Дот), ПП – практическая подготовка. Формы текущей и промежуточной аттестации: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, Кл- написание и защита кураторского листа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

## 4. Оценочные средства (фонд оценочных средств) для контроля уровня сформированности компетенций

### 4.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам.

#### 4.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4., УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5

1. УКАЖИТЕ, КОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ ТЕРМИН «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»:

- а) Кречмеру;
- б) Жанэ;
- в) Уитмеру;
- г) Фрейду.

2. УКАЖИТЕ, КТО ПЕРВЫМ ОТКРЫЛ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ В РОССИИ:

- а) Чиж;
- б) Бехтерев;
- в) Корсаков;
- г) Россолимо.

3. УКАЖИТЕ ОСНОВАТЕЛЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ В РОССИИ:

- а) Лурия;
- б) Павлов;
- в) Мясищев;
- г) Бехтерев.

4. УКАЖИТЕ ПСИХОЛОГА, ВНЕСШЕГО НАИБОЛЬШИЙ ВКЛАД В РАЗВИТИЕ ПАТОПСИХОЛОГИИ В РОССИИ:

- а) Мясищев;
- б) Лебединский;
- в) Зейгарник;
- г) Рубинштейн.

5. УКАЖИТЕ, ЧЕМ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА:

- а) пластичностью и приспособленностью к ситуации;
- б) стремлением к возможно более быстрому уменьшению возникшего эмоционального напряжения;
- в) возможностью снижения напряжения по принципу действия «здесь и сейчас»;
- г) искажением восприятия действительности и самого себя.

6. УКАЖИТЕ, КТО ЯВЛЯЕТСЯ ЛИДЕРОМ БИХЕВИОРИЗМА:

- а) Торндайк;
- б) Бехтерев;
- в) Уотсон;
- г) Перлс.

7. УКАЖИТЕ, КТО РАЗРАБОТАЛ ПСИХОЛОГИЮ ОТНОШЕНИЙ:

- а) Леонтьев;
- б) Узнадзе;
- в) Мясищев;
- г) Бодалев.

8. УКАЖИТЕ, ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ ПРОЕКТИВНЫМ МЕТОДИКАМ:

- а) тематический тест апперцепции;
- б) тест Роршаха;

- в) цветовой тест отношений Эткинда;
- г) тест Векслера;
- д) тест Розенцвейга.

9. УКАЖИТЕ ПРЕДМЕТ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ:

- а) физиологические основы психической деятельности;
- б) психологические аспекты медицины;
- в) психические расстройства;
- г) расстройства личности.

10. УКАЖИТЕ, ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К РАЗДЕЛАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ:

- а) патопсихология;
- б) нейропсихология;
- в) социальная психология;
- г) психосоматика.

4.1.2. Пример ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4., УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5

1. Лечащий врач в больнице узнает, что пациент К. не принимает назначенные ему лекарства, выбрасывает их. Как будут выглядеть две возможные для врача стратегии в поиске выхода из этой конфликтной ситуации: конфронтация и сотрудничество? Оцените их возможные последствия.

2. Преподаватель не засчитал студенту посещение занятия, на котором тот присутствовал 30 мин (третью часть учебного времени), и потребовал отработать пропущенную тему в дополнительное время с дежурным преподавателем. Студент не согласился с решением преподавателя, объясняя опоздание уважительной причиной (сдавал зачет на другой кафедре) и утверждая, что в основной части занятия он участвовал - выполнял контрольную работу. Преподаватель не счел аргументы достаточными и отметил студенту пропуск темы.

1. Какой вид конфликта?
2. Назовите объект и субъектов данного конфликта?
3. Какую стратегию поведения в конфликтной ситуации выбрал преподаватель?
4. Каковы возможные причины и последствия данной стратегии?
5. Какую стратегию поведения в конфликтной ситуации выбрал студент? Каковы возможные причины и последствия данной стратегии?
6. Какие еще стратегии поведения в конфликтной ситуации возможны? Какую Вы выбрали бы на месте преподавателя, студента?

4.1.3. Примеры контрольных вопросов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3., УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4., УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5

1. Основные этапы развития и ведущие направления в медицинской психологии.
2. Понятие психического здоровья. Критерии психической нормы.

3. Организационные и правовые основы медицинской психологии.
4. Психологическая и патопсихологическая диагностика. Анкеты, опросники, тесты, проективные методики.
5. Перцептивная сфера психики. Сознание, самосознание
6. Ощущение в норме и патологии. Свойства ощущений.
7. Восприятие в норме и патологии. Свойства восприятия. Иллюзии, галлюцинации: определение, причины, классификация, клинические проявления.
8. Внимание: определение и характеристики. Нарушения внимания: виды, причины и клинические проявления.

## 4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование.

### 4.2.1 . Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3.,УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4.,УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5

1. ФУНКЦИЯ ОБЩЕНИЯ, СОСТОЯЩАЯ В ОБМЕНЕ ИНФОРМАЦИЕЙ (ПЕРЕДАЧА, ПОЛУЧЕНИЕ) МЕЖДУ ОБЩАЮЩИМИСЯ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) информационной;
- б) перцептивной;
- в) интерактивной;
- г) когнитивной.

2. ФУНКЦИЯ ОБЩЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ ОБЩАЮЩИМИСЯ, ИХ ВОЗДЕЙСТВИЕ ДРУГ НА ДРУГА, ОРГАНИЗАЦИЮ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕЖДУ НИМИ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) информационной;
- б) перцептивной;
- в) интерактивной;
- г) когнитивной.

3. НЕВЕРБАЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ОБЩЕНИЯ - ЭТО:

- а) интонация, мимика и пантомимика, дистанция, визуальный контакт;
- б) дыхание, потоотделение, пульс;
- в) устная и письменная речь;
- г) вегетативные и соматические реакции;
- д) цвет кожных покровов, ширина зрачков.

4. К ПРИЕМАМ ПОНИМАЮЩЕГО СЛУШАНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- а) отражение чувств;
- б) оценка собеседника;
- в) перефразирование смысла высказывания;
- г) прояснение.

5. КОММУНИКАТОРУ ЛЕГЧЕ ВЛИЯТЬ НА НАШИ УСТАНОВКИ, ЕСЛИ ОН:

- а) внушает доверие;
- б) любезен;
- в) похож на нас самих;

г) все ответы верны.

6. ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ СООБЩЕНИЕ ЗВУЧАЛО УБЕДИТЕЛЬНО, ОНО ДОЛЖНО:

- а) не слишком отличаться от мнения слушателей;
- б) содержать специальную научную терминологию;
- в) вызывать сильные эмоции, например страх;
- г) ни один из ответов не верен.

7. СКЛОННОСТЬ ОБЪЯСНЯТЬ ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА НА ОСНОВЕ ТЕХ КАЧЕСТВ, КОТОРЫЕ, НА НАШ ВЗГЛЯД, ЯВЛЯЮТСЯ У НЕГО ГЛАВНЫМИ, НАЗЫВАЮТСЯ ЭФФЕКТОМ:

- а) первичности;
- б) ореола;
- в) плацебо;
- г) интерференции.

8. СТЕРЕОТИПЫ ВОСПРИЯТИЯ:

- а) представляют собой результат нашего личного опыта;
- б) укрепляются при тесном общении с представителями разных социальных групп;
- в) всегда являются правильными;
- г) ни один из ответов не верен.

9. ВНИМАНИЕ К ЧЕЛОВЕКУ И ИНТЕРЕС К РАЗГОВОРУ НЕВЕРБАЛЬНО МОГУТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНЫ:

- а) помещенными на бедрах руками;
- б) громким, уверенным тоном;
- в) пристальным взглядом, устремленным на собеседника;
- г) открытой позой, адекватным зрительным контактом.

10. К НЕВЕРБАЛЬНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ РЕЧИ ОТНОСИТСЯ:

- а) цель высказывания;
- б) содержание речи;
- в) темп речи;
- г) обратная связь.

#### 4.2.2. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Предмет и задачи медицинской психологии, ее отношение к другим разделам медицины и психологии.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
2.	Основные этапы развития и ведущие направления в медицинской психологии.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
3.	Понятие психического здоровья. Критерии психической нормы.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5

4.	Организационные и правовые основы медицинской психологии	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
5.	Психодинамическое направление в теории личности. Психоанализ З.Фрейда.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
6.	Аналитическая психология К. Юнга. Индивидуальная психология А. Адлера.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
7.	Бихевиоризм. Когнитивно-бихевиоральная психология.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
8.	Гуманистическая психология. Эго-психология. Экзистенциальная психология.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
9.	Отечественная психологическая школа.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
10.	Психологическая и патопсихологическая диагностика. Анкеты, опросники, тесты, проективные методики	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
11.	Психология личности. Процесс формирования личности с точки зрения различных подходов.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
12.	Личность и болезнь. Учение о психической травме. Внутренняя картина болезни	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
13.	Основные структурные компоненты личности: задатки, способности, темперамент, характер, направленность, образ	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
14.	Учение о психической травме. Нозогении. Ятрогении.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
15.	Роль биологических и социальных факторов. Структура личности.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
16.	Взаимосвязь соматического и психологического в человеке.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4.

	Темперамент и психо-физиологическая конституция.	УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
17.	Темперамент. Свойства темперамента. Концепции Кречмера и Шелдона.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
18.	Характер. Разнообразие черт характера.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
19.	Характеристика основных типов конституции: лептосом — церебротоник — шизоид, пикник — висцеротоник — циклоид, атлет — соматотоник — эпилептоид, грацильное телосложение — инфантильный тип — истероид.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
20.	Соматические и психические заболевания, характерные для каждого из типов, условия наилучшей адаптации и причины декомпенсации, поведение в ситуации болезни	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
21.	Понятие акцентуации. Основные типы акцентуаций.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
22.	Потребности человека. Роль эмоций в формировании поведения.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
23.	Иерархия мотивов. Понятие направленности	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
24.	Разнообразие потребностей участников лечебного процесса	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
25.	Понятие стресса, фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
26.	Болезнь как источник фрустрации и внутриличностного конфликта	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
27.	Межличностный, внутригрупповой и внутриличностный конфликты.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
28.	Пути преодоления фрустрации. Механизмы психологической защиты, их адаптивное значение и роль в формировании	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1.

	психической и соматической патологии.	УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
29.	Самосознание человека. Я-концепция.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
30.	Представление человека о своем заболевании ("внутренняя картина болезни").	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
31.	Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Понятие стресс-синдрома Г.Селье.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
32.	Психосоматические заболевания. Личность как основа психосоматической патологии.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
33.	Способы формирования продуктивного контакта между врачом и больным.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
34.	Невербальные знаки общения. Понятие игр Э.Берна, их значение в медицине	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
35.	Психологические аспекты ожирения, анорексии, травматизации, злоупотребления лекарствами.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
36.	Соматоформные расстройства: маскированная депрессия и истерическая конверсия.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
37.	Психосоматические заболевания: гипертоническая болезнь, язвенная болезнь, атопическая бронхиальная астма, мигрень, ревматоидный артрит, неспецифический язвенный колит	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
38.	Роль семьи в организации лечебного и реабилитационного процесса.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
39.	Влияние на мнение собеседника: манипуляция и борьба с ней, идеи Д.Карнеги, NLP (нейролингвистическое программирование).	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
40.	Деструктивная роль игр во врачебной деятельности.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5



41.	Пути разрешения и предупреждения межличностных конфликтов.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
42.	Современные представления о психогигиене и психопрофилактике	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
43.	Психогигиена, психопрофилактика. Основы психической саморегуляции.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
44.	Сущность, основные направления и методики психологического воздействия на пациентов.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
45.	Деонтологические вопросы в работе медицинской работница Врачебная тайна.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
46.		УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
47.	Психотерапия. Основные методики и их использование в соматической практике.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
48.	Психологические аспекты профилактической и реабилитационной работы	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
49.	Возрастные аспекты медицинской психологии.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
50.	Особенности работы с детьми.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
51.	Особенности работы с людьми пожилого возраста.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
52.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинских работников.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
53.	Врач, как объект стресса, деформация характера врача в	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4.

	процессе работы.	УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
54.	Динамика малых групп на примере медицинских коллективов.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5
55.	Сложные психологические ситуации в медицине.	УК-3.1.1. УК-3.1.2. УК-3.1.5. УК-3.2.3. УК-3.3.3. УК-4.1.1. УК-4.1.2. УК-4.1.3. УК-4.1.4. УК-5.1.1. УК-5.2.1. УК-9.1.1. УК-9.1.2. ОПК-1.2.3. ОПК-1.3.1. ПК-2.1.5. ПК-2.2.5

### 4.3. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

Рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_d$ ) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{дсп} + R_{на}) / 2$$

где  $R_d$  – рейтинг по дисциплине

$R_{на}$  – рейтинг промежуточной аттестации (экзамен)

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре – 100.

Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

#### 1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости

Рейтинговый балл по дисциплине ( $R_{тек}$ ) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем, предусмотренных рабочей программой. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица 2).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0-2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63- 64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

## 2. Методика подсчета баллов за тестирование в семестре

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

Таблица 3. Перевод результата тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

## 3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (экзамен) ( $R_{na}$ )

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена. Экзамен проходит в виде собеседования с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов ( $R_{na}$ ), которое можно получить при собеседовании – 61, максимальное – 100 баллов (таблица 4).

Таблица 4. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности и по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)

определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.  Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.  Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

#### 4. Система бонусов и штрафов

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (таблица 5).

Таблица 5. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета	до + 5,0
НИРС	Сертификат участника СНО кафедры 1 степени	+ 5,0
	Сертификат участника СНО кафедры 2 степени	+ 4,0
	Сертификат участника СНО кафедры 3 степени	+ 3,0
	Сертификат участника СНО кафедры 4 степени	+ 2,0
	Сертификат участника СНО кафедры 5 степени	+ 1,0
Штрафы	Наименование	Баллы
Дисциплинарные	Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия	- 2,0
	Систематические опоздания на лекции или практические занятия	- 1,0
	Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1,0
	Нарушение ТБ	- 2,0
Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_o$ ), переведенный в 5-балльную систему

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	5	отлично	A
91-95			B
81-90	4	хорошо	C
76-80			D
61-75	3	удовлетворительно	E
41-60	2	неудовлетворительно	Fx
0-40			F

## 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### Список рекомендуемой литературы.

1. Петрова, Н. Н. Медицинская психология : учебное пособие / Петрова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6118-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461181.html>
2. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР"Медиа, 2020. - 896 с. : ил. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5747-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457474.html>
3. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-6739-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467398.html>
4. Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3894-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html>
5. Островская, И. В. Психология общения : учебник / Островская И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4736-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447369.html>
6. Сидоров, П. И. Клиническая психология / Сидоров П. И. , Парняков А. В - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-1407-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414071.html>
7. Лукацкий, М. А. Психология / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. (Серия "Психологический компендиум врача") - ISBN 978-5-9704-4084-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440841.html>
8. Ларенцова, Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. (Серия "Психология для стоматологов") - ISBN 978-5-9704-2935-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/IS>
9. Соколян, Н. А. ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В ПСИХИАТРИИ / Н. А. Соколян, Л. В. Щедрина, Е. Е. Дубинина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0012.html>

10. Альтшулер, В. Б. ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ / В. Б. Альтшулер, С. Л. Кравченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970408872V0012.html>

<b>5.2. Электронные образовательные ресурсы</b>		
1		электронно-библиотечная система «Консультант студента» Адрес ресурса: <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> Электронно-библиотечная система (ЭБС) «КнигаФонд»
2		Электронная база данных «Консультант плюс». - Режим доступа: <a href="http://consultant.ru">consultant.ru</a>
<b>5.3. Программное обеспечение</b>		

№ п/п	Название	Реквизиты подтверждающего документа
1.	Windows 7 Professional	46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388  Бессрочная
2.	Windows 10 Professional	66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877  Бессрочная
3.	Windows XP Professional	45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398  Бессрочная
4.	MS Office 2007 Suite	63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273  Бессрочная
5.	MS Office 2010 Professional Plus	47139370, 61449245  Бессрочная



6.	MS Office 2010 Standard	60497966, 64919346 Бессрочная
7.	MS Office 2016 Standard	66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная
8.	Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)	FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237, FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная
9.	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия)	26FE-000451-575A04B3 с 25.05.2020 по 26.05.2021
10.	Google Chrome	Свободное и/или безвозмездное ПО
11.	Mozilla Firefox	Свободное и/или безвозмездное ПО
12.	Браузер «Yandex» (Россия)	Свободное и/или безвозмездное ПО
13.	7-zip (Россия)	Свободное и/или безвозмездное ПО
14.	Adobe Acrobat DC / Adobe Reader	Свободное и/или безвозмездное ПО
15.	Zoom	Свободное и/или безвозмездное ПО
16.	Skype	Свободное и/или безвозмездное ПО

#### 5.4. Перечень профессиональных баз данных, информационных справочных систем, электронных образовательных ресурсов

1. [https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus\\_titles\\_free.asp](https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp) - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)
2. [www.lanbook.ru](http://www.lanbook.ru) - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого

доступа (профессиональная база данных)

6. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»

Вспомогательный материал - профессиональные базы данных

1. <http://ecportal.su/> – Всероссийский экологический портал
2. <http://www.ecolife.ru/> – научно-популярный и образовательный журнал «Экология и жизнь»
3. <http://hum-ecol.ru/> - официальный сайт журнала «Экология человека»
4. <http://biodat.ru/> – информационно-аналитический сайт о природе России и экологии
5. <https://www.springernature.com/gp/open-research/journals-books/journals> - SpringerNature - более 3500 журналов, включая Nature, более 200 000 книг, а также специализированные базы данных (профессиональная база данных)

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	<b>Медицинская психология</b>	2 учебных кабинета ГКУЗ «Ставропольский краевой госпиталь для ветеранов войн», города Пятигорска, Лекционный зал	Столы ученические, Стулья, Стенд информационный, набор презентаций Power Point для мультимедийного проектора к лекционному курсу и занятиям	Операционные системы семейства MS Windows, Windows XP, WindowsVista, Windows 7.  Пакетпрограммсемейства MS Office, Office Professional Plus 2003,2007, 2010 (VS Word, MS Excel, MS Power Point, MS Access  Файловый менеджер Far 1.7  Текстовый редактор NotePad  Пакет офисных программ OpenOffice 3.3  Программа просмотра файлов Djview  Программа просмотра файлов формата pdfAcrobatReader  Интернет-браузеры MozillaFirefox, Googlechrome, Opera

				<p>Информационно-правовая система ГАРАНТ Платформа F1 ЭКСПЕРТ</p> <p>Информационно-правовая система Consultant Plus</p> <p>Система компьютерной верстки MikTex 2.9</p> <p>Антивирусный пакет KasperskyEndpointSecurity</p> <p>Архиватор 7Zip</p> <p>Программа распознавания текста ABBYFine Reader 9.0 Corporate Edition (VolumeLicenseConcurrent)</p>
--	--	--	--	--

## **7. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**7.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**7.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедры обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

**7.3. Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**7.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом;

	- в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

**2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными

возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

#### **Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования

#### **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

## **8. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

8.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуются разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования. Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

8.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

8.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедре:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводятся с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования

## **9. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ**

9.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

**9.2. Целью** воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

9.3. Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются **следующие задачи:**

- развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- формирование культуры и этики профессионального общения;
- воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
- повышение уровня культуры безопасного поведения;
- развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческих способностей.

9.4. Направления воспитательной работы:

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,

- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

#### 9.5. Структура организации воспитательной работы:

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

#### 9.6. Организация воспитательной работы на уровне кафедры

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся должно составлять 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

- формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общеузовского уровня.

#### 9.7. Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.