

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Ивановская государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

дисциплины «Психологические основы пациент-ориентированного подхода»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.75 Стоматология ортопедическая

Присваиваемая квалификация: Врач – стоматолог – ортопед

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ОД.3

1. Цель освоения дисциплины: освоение психологических закономерностей пациент-центрированного подхода как фактор развития профессиональной компетенции специалиста в области практической стоматологии, владеющего основами профессионального общения, построения коммуникативного взаимодействия врач-пациент, умением управлять рисками в стоматологии, проведением мероприятий по созданию терапевтического альянса с родными и близкими выздоравливающих больных.

Задачи освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов пациент-центрированного подхода в сфере практической стоматологии;
- формирование системных знаний о закономерностях онтогенеза психики личности на каждом этапе возрастного развития и особенностях коммуникативного взаимодействия в диаде «врач - пациент»;
- формирование практических умений для организации общения, комплексного психологического сопровождения пациентов и их семей, включающего психологическую диагностику обследования, коррекцию психических процессов, позволяющей перейти к клиническим аспектам развития человека;
- обучение использованию знаний о технологии коммуникативного взаимодействия, психологической поддержки в диаде «пациент - врач»;
- формирование и усовершенствование практических умений использования моделей взаимоотношения медицинского персонала и пациентов, технологии взаимодействия сопровождающих и сопровождаемого в диаде «врач- пациент»;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Психологические основы пациент-центрированного подхода» программы ординатуры установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (*уровень подготовки кадров высшей квалификации*), и является одной из важных дисциплин в рамках подготовки кадров высшей квалификации.

Курс представляет собой логику усвоения гуманитарных знаний в области медицинской психологии. В рамках учебной дисциплины ординаторы должны освоить концепцию психологических знаний в контексте коммуникативного взаимодействия в диаде «врач-пациент» на разных возрастных личностного развития.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. *УК-1* - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
2. *УК-2* – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, профессиональные и культурные различия;
3. *УК-3*- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
1. *ПК-10*- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим

мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
УК-1	Знать предмет, цели, задачи, категориальный аппарат дисциплины; Научные подходы к изучению закономерностей психического развития.	10
	Уметь интегрировать полученные знания с системой академических знаний в реализации целей, задач и функций профессиональной деятельности; Владеть навыками работы по использованию полученных знаний	10
УК-2	Знать особенности формирования, развития познавательных процессов личности в разные периоды возрастного развития	10
	Уметь реализовать полученные знания по коммуникативному взаимодействию «врач- пациент», «в треугольнике детской стоматологии»; Владеть навыками анализа особенностей когнитивного. эмоционального развития личности;	8
УК-3	Знать потребности и ведущие мотивы оптимизации взаимодействия врач-пациент как фактора эффективности лечения Уметь дифференцировать полученные знания и использовать пациент-центрированный подход в терапевтическом альянсе в зависимости от конкретной ситуации, возрастных особенностей, целей и задач обучения. использовать знания о современных психологических технологиях коммуникативных отношений, методах взаимодействия с родными и близкими выздоравливающих больных Владеть приемами активизации стратегией решения конфликтной	8

	ситуации в стоматологической практике; - способами решения и предотвращения конфликтов, психологическими технологиями коммуникативного взаимодействия с пациентами и его родственниками.	10
ПК-10	Знать предмет, цели, задачи пациент-центрированного подхода в стоматологической практике, прикладные методы оптимизации взаимодействия врач- пациент, категориальный аппарат дисциплины; Уметь использовать полученную информацию при сборе анамнеза для лечения, обучения первичной профилактики пациентов с целью обеспечения качества жизни, с учетом выбора психологической техники; Владеть навыками проектирования эффективных профессиональных стратегий и т.д. - навыками по управлению болевыми ощущениями и тревожными состояниями пациентов (определение происхождения, продолжительность состояния боязни, страха, стресса); - использованию методики межличностного общения.	8 10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Практические занятия		
		Всего	Лекции	Семинары			
2	72	48	4	20	24	24	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Методологические основы пациент-центрированного подхода в практической стоматологии.

1.1. Психологические и личностные аспекты взаимоотношений врач - пациент.

Степень научной разработанности проблемы. Предмет и задачи пациент-центрированного подхода в свете коммуникативной психологии как отрасли психологической науки. Концепция пациент-центрированного подхода в практической стоматологии. Общение как ведущая деятельность практического стоматолога. Речь как важнейшее средство общения. Виды речи. Психофизиологические основы речи. Логический подход к проблеме общения и понимания. Слово как элементарная осмысленная единица языка. Логические операции с именами. Причины недоразумений,

связанные с употреблением имен в общении. Высказывания и выводы. Общая характеристика диалога. Вопросы и ответы. Аргументация как логико-коммуникативная процедура. Логические требования к ведению диалога.

1.2. Психология общения как восприятие людьми друг друга.

Общение – взаимодействие индивидов или социальных групп, состоящее в непосредственном обмене опытом, навыками, умениями и информацией. Проблема социальной перцепции и взаимопонимания. Психологическая структура восприятия человека человеком: восприятие его внешних признаков, соотнесение их с личностными характеристиками индивида и интерпретация на этой основе их поступков. Идентификация и эмпатия. Социально-психологические эффекты: ореола, первичности, новизны; стереотипы и этностереотипы, способы их нейтрализации.

1.3. Психологическая коррекция конфликтного общения.

Организационные конфликты: сущность, содержание, типология.

Причины современных конфликтов в организациях. Общероссийские факторы.

Экономический кризис и его конфликтологические следствия.

Внутриорганизационные факторы конфликтности. Нарушения конфликтологических законов нормального функционирования и прогрессивного развития организации.

Традиционные причины конфликтов субъективного характера: низкая культура общения, психологическая несовместимость работников, несоответствие стилей руководства и стилей подчинения, ошибки руководителей в конфликтах друг с другом, подчиненными и неофициальными лидерами данной организации.

Обязательные операции руководителя по диагностике и разрешению внутриорганизационных конфликтов. Оптимальная технология разрешения организационных конфликтов. Понятие «модель решения конфликта». Зависимость выбора модели решения конфликта от его диагноза. «Силовая» модель, условия ее применения, возможности и ограничения.

Компромисс как модель решения конфликта и условия его применения.

Интегративная модель, ее универсальность, эффективность и сложность.

Консенсус – оптимальная форма разрешения конфликта. Условия консенсуального решения проблем делового общения.

Исходы конфликта: примирение, выигрыш одной из сторон, обоюдный выигрыш, перерастание одного конфликта в другой, затухание.

Значимость понятия «стратегия» и «тактика» в конфликтологии. Необходимость различения стратегии и тактики участников конфликта. Взаимосвязь моделей решения конфликтов со стратегией и тактикой поведения конфликтеров и посредников конфликта. Зависимость конфликтной стратегии от целей, ресурсов и личностных особенностей оппонентов.

Классификация стратегий конфликтеров. Разновидности конфликтологических тактик.

Проблема реализации стратегии и тактики решения конфликта.

Социально-психологическая характеристика конфликтов. Типология конфликтов. Управление конфликтной ситуацией. Стратегии и алгоритм разрешения конфликтов. Психологическая коррекция конфликтного общения. Способы предъявления претензий сотрудникам и критики подчиненных. Психологические трудности в процессе общения.

Стиль самоутверждения личности в общении. Влияние самооценки на содержание и способы общения. Проблема застенчивости в психологии общения. Феноменология застенчивости. Повышенная склонность к самоанализу у застенчивых людей.

Распознавание застенчивости. Причины застенчивости. Основные способы психопрофилактики застенчивости. Развитие уверенности в себе как фактор оптимизации общения.

Раздел 2. Особенности взаимоотношений врача и пациентов с учетом возрастных особенностей развития личности.

2.1. Возрастные особенности развития человека.

Возрастные особенности как комплекс физических, интеллектуальных, мотивационных, эмоциональных и познавательных свойств, характерных для большинства людей одного возраста.

Понятие возраста. Особенности и специфика понимания возраста в психологии.

Хронологический возраст. Возраст, как развитие психики и поведения, и его соотношение с количеством прожитых лет. Развитие психики, как непрерывный или дискретный процесс. Проблема периодизации психического развития. Критерии периодизации возрастного развития. Л.С. Выготский о стадильности развития. Возрастные новообразования как основание периодизации психического развития.

Деятельностный подход к анализу психики личности. Роль деятельности в психическом развитии человека (С. Рубинштейн, А. Леонтьев). Понятие ведущей деятельности как главной движущей силы психического развития (Д. Эльконин, А. Запорожец).

Психическая деятельность как продукт интериоризации внешней предметной деятельности субъекта (А. Леонтьев, П. Гальперин).

Периодизация психического развития по Д.Б. Эльконину. Стадии развития взрослого человека. Роль и место знания концепций психического развития в профессиональной подготовке и практической деятельности психолога. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским. Значение кризисов в психическом развитии.

Возраст физический и возраст психологический. Две точки зрения на процесс развития ребенка в целом: 1) процесс развития непрерывен, поэтому четких границ, отделяющих один возраст от другого, не существует; 2) процесс развития дискретен: развитие идет неравномерно, то ускоряясь, то замедляясь, что дает возможность выделения стадий или этапов развития, качественно отличающиеся друг от друга. Три группы периодизации по Л.С.Выготскому: по внешнему критерию, по одному и по нескольким признакам детского развития. Основные принципы построения периодизации по Л.С. Выготскому: принцип историзма («изучать в развитии»), принцип ведущей деятельности. Кризисы – краткие, бурные стадии, в течение которых происходят значительные сдвиги в развитии. Периодизация Л.С. Выготского.

2.2. Особенности взаимоотношений врача и пациента на детском стоматологическом приеме.

Основы деонтологии на детском терапевтическом приеме. Особенности детского стоматологического приема, возрастные особенности поведения детей. Психологическое, психотерапевтическое и фармакологическое обеспечение контакта врача с пациентом – ребенком и с детьми с особыми нуждами. Организация детского стоматологического приема. Основы знаний возрастной и семейной психологии, различные технологии управления поведением детей в ходе проведения каждой стоматологической манипуляций. Формирование адекватного поведения использования методов малой психотерапии, готовность к применению средств когнитивной седации. Обеспечение успешного стоматологического лечения детей с различной степенью готовности к сотрудничеству с врачом. Методы построения и поддержания психологического контакта с ребенком и его родителями для обеспечения успеха приема. Технологии управления поведением детей, способных к сотрудничеству. Особенности организации приема и общения с детьми, страдающими соматической патологией.

2.3. Особенности психических процессов у детей различных возрастных групп: в младенчестве, в раннем возрасте, в дошкольном, в младшем школьном и подростковом возрасте.

Основные концепции психического развития ребенка. Основные типы нервной деятельности и темпераменты.

Различные точки зрения на генотипическую и средовую обусловленность психического развития. Соотношение врожденных и в ходе жизнедеятельности приобретенных качеств индивида. Наследственность и социальная среда, их сущность и особенности влияния на психическое развитие.

Биогенетический принцип в психологии. Нормативный подход к исследованию детского развития. Отождествление научения и развития. Теория трех ступеней детского развития. Концепция конвергенции двух факторов детского развития. Подходы к анализу внутренних причин психического развития. Основные правила построения доверительных отношений между врачом и пациентом. Особенности обучения детей различных возрастных групп и подростков. Схема формирования поведенческой реакции детей в условиях стоматологического приема: понятие о раздражителях, пороге чувствительности, потребностях ребенка, эмоциональных реакциях тревоги, копинг-стратегиях детей и родителей.

2.4. Психологические методы управления поведением на стоматологическом приеме у детей и подростков.

Особенности использования бихевиоральных технологий при работе с детьми с особыми нуждами: с соматической патологией, с нарушениями психического развития и детей-инвалидов. Психотерапевтические методы управления поведением детей и подростков, способных, но не готовых к сотрудничеству. Когнитивная седация как метод менеджмента поведения детей на стоматологическом приеме. Методы организации работы с детьми, не способными к сотрудничеству: физическая иммобилизация, глубокая седация и общее обезболивание. Меры для минимизации боли у детей во время стоматологического вмешательства.

Раздел 3. Практика психологического сопровождения взрослого населения.

3.1. Теоретико-методологические основы построения взаимоотношений «врач-больной» в лечебном учреждении.

Модель психологического сопровождения взрослого населения в лечебном учреждении.. Модель и ее составляющие модули: целевой (включает в себя актуализацию исследуемой проблемы в соответствии с социальным заказом общества); концептуальный (ориентирует на теоретические и практические исследования в области обозначенной проблемы); взаимодействия (предполагает многометодные действия помощника фельдшера, врача, где взаимодействующими сторонами выступают: родственники, родители, семья, и т.д.); содержательного (состоит из деятельности студий: «Я-Пациент». «Я-врач» и диагностической программы); деятельностный (представлен психологической составляющей); результативный (критерии, уровни и результат медико- психологической поддержки взрослого населения.);

Комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие мед. персонала - пациентов лечебного учреждения.

3.2. Особенности стоматологического лечения лиц пожилого возраста.

Профессиональная готовность врача к работе с пациентами. Стоматологический статус у лиц пожилого возраста. Принципы медико-психологического сопровождения пациентов: эргопатический (избыточная пунктуальность, стремление к достижению успеха), гармоничный (уход в работу),сенситивный (эмоциональная чувствительность, низкая

пластичность, тенденция фиксации на своих проблемах) типы отношения к болезни (ТОБ), диагностика. Большая зависимость от социального окружения, высокая степень тревожности; Сущность и возрастные особенности происходящих процессов старения. Роль стресса и снятие напряженности. Психическое состояние больного. Психоэмоциональная составляющая болезни. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения; работа с больными, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3.3. Технологии психологической поддержки в диаде «пациент-врач».

Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям пациентов.. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение взрослого населения, подростков в лечебном учреждении, и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечению (выбор программы психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности); в разработке методического обеспечения медико-психологического сопровождения пациентов в лечебном учреждении.

Раздел 4. Субъект-субъектное взаимодействие в диаде «пациент-врач» в специально обогащенной предметно-развивающей среде.

4.1. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс.

Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Человек как индивид как носитель определенных природных, биологических особенностей. Познание человека как индивида. Рассмотрение природных основ его жизнедеятельности и психикой активности. Человек как индивид — существо материальное, природное, телесное в его целостности и неделимости. Природное существо, удовлетворение органических потребностей: в пище, в тепле, отдыхе и т.д. Форма, строение, особенности функционирования человеческого тела как результат эволюционного развития.

Принципиальное отличие человека от животных. Личность как индивид в системе социальных отношений. Понятие личности в психологии как особый способ существования человека — существование его как члена общества, как представителя определенной социальной группы.

Значение слова «личность», два основных смысла. Один — несовпадение собственных характеристик человека с содержанием роли, которую он исполняет. Другой смысл — социальная типичность исполняемой роли, ее открытость другим людям.

Личность как совокупность качеств человека, приобретаемых индивидом в процессе взаимодействия с человеческим сообществом, результат усвоения общественных, по своей природе, правил поведения и деятельности.

А.Н. Леонтьев, его понимание личности как «сверхчувственным образованием», так как связи и отношения с другими людьми составляют особую реальность, недоступную непосредственному восприятию. Способности человека как личности. Качества личности. Индивидуальность (от лат. *individuum* — неделимое) как высший уровень интеграции человека по отношению к индивиду и личностному уровням. Своеобразие и неповторимость человека как индивида и личности. Развитие индивидуальности, жизненный путь человека.

Воля человека ее возможности для достижения лично значимых целей. Возрастно-половые и индивидуально-типические (конституциональные и нейродинамические) свойства индивида. Связь между строением тела и соматическими и психическими заболеваниями.

Темперамент и его природа. Типы и свойства темперамента. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности.

Потребности личности. Основные определения потребностей. Классификация и виды потребностей. Потребности и научение.

Мотивы личности. Структура, характеристики и функции мотивов. Осознанные и неосознанные мотивы. Мотивационные образования и мотивационные черты (свойства) личности: уровень притязаний, мотивы достижения, аффилиции и власти. Иерархия потребностей мотивов личности. Направленность личности.

Мотивация и здоровье. Мотивация и болезнь. Психологический смысл болезни (позитивный, условно-желательный, конфликтный, негативный).

Психологические категории – темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача-стоматолога. Природа характера. Социальный и индивидуальный характер.

Характер как система отношений личности. Структура характера: коммуникативные, предметно-действенные и рефлексивные черты характера. Эмоционально-волевые процессы. Эмоции и чувства. Высшие чувства и их краткая характеристика. Формы эмоционального состояния. Сущность эмоций и их

краткая характеристика. Значение аффекта и фрустрации в профессиональной деятельности. Воля. Определение понятия «воля». Основные признаки волевого поведения личности. Структура волевого действия.

Самосознание и его место в психической организации человека. Структура и функции самосознания. Механизмы самосознания: «способность к осознанию психических явлений» и «феномены субъективного уподобления и дифференциации». Этапы становления самосознания. Уровень притязаний и самооценка. Защита Я-концепции. Защитные механизмы и их развитие у детей.

Психология индивидуальности. Индивидуальность как единство всех уровней организации человека. Понятие цельности как психологического эквивалента индивидуальности человека.

Субъективные личностные отношения их характеристика.

Сотрудничество между участниками лечебного процесса. Ведущие составляющие психологического профиля больного. Личностные особенности. Морально- нравственная составляющая личности, уровень системного, критического мышления.

4.2. Структурный анализ субъектности в контексте нормы и патологии.

Субъектность как категория «отношение» человека к себе как к деятелю. Субъектность как личностное свойство человека и преобразование мира. Готовность действовать, участвовать в деятельности. Структура субъектности и ее компоненты: активность, способность к рефлексии, осознанная активность, саморазвитие. Субъектная природа человека - способность изменять окружающий мир и себя вместе с ним, измерять и оценивать последствия этих изменений. Норма- динамическое состояние целого организма. Патология – относительно стойкое отклонение функционирования организма или его части от нормы. Приводящее к ограничению выполнения им своих функций и уменьшающее его жизнеспособность как следствие реакции организма на раздражители разной природы сверхпорогового уровня.

IV. Рабочая учебная программа дисциплины
(учебно-тематический план)

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы			Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости
	Л/к	Сем зан	Пр зан				УК-1	УК-2	УК-3	ПК-10			
1. Методологические основы пациент-центрированного подхода в практической стоматологии.	2	6	6	14	10	24							
1.1. Психологические и личностные аспекты взаимоотношений врач- пациент. Степень научной разработанности проблемы. Предмет и задачи психологии общения как отрасли психологической науки. Коммуникации и психология общения. Общение как ведущая деятельность социолога. Речь как важнейшее средство общения. Виды речи. Психофизиологические основы речи. Логический подход к проблеме общения и понимания. Слово как элементарная осмысленная единица языка. Имена и понятия. Логические операции с именами. Причины недоразумений, связанные с употреблением имен в общении. Высказывания и выводы. Общая характеристика диалога. Вопросы и ответы. Аргументация как логико-коммуникативная процедура. Логические требования к ведению диалога	2	2	2	6	2	8	+	+	+	+	ЗС, Д,Р,	ЛВ, МГ	Т, Пр, , ЗС

<p>1.2. Психология общение как восприятие людьми друг друга. Общение – взаимодействие индивидов или социальных групп, состоящее в непосредственном обмене опытом, навыками, умениями и информацией. Проблема социальной перцепции и взаимопонимания. Психологическая структура восприятия человека человеком: восприятие его внешних признаков, соотнесение их с личностными характеристиками индивида и интерпретация на этой основе их поступков. Идентификация и эмпатия. Социально-психологические эффекты: ореола, первичности, новизны; стереотипы и этностереотипы, способы их нейтрализации.</p>		2	2	4	4	8	+	+	+	+	ЗС, Д,Р,	РИ	Т, Пр, , ЗС
<p>1.3. . Психологическая коррекция конфликтного общения. Организационные конфликты: сущность, содержание, типология. Причины современных конфликтов в организациях. Общероссийские факторы. Экономический кризис и его конфликтологические следствия. Внутриорганизационные факторы конфликтности. Нарушения конфликтологических законов нормального функционирования и прогрессивного развития организации. Традиционные причины конфликтов субъективного характера: низкая культура общения, психологическая несовместимость работников, несоответствие стилей руководства и стилей подчинения, ошибки руководителей в конфликтах друг с другом, подчиненными и неофициальными лидерами данной организации. Обязательные операции руководителя по диагностике и разрешению внутриорганизационных конфликтов.</p>		2	2	4	4	8	+		+	+	ЗС, Д,Р,	РИ, ДИ	Т, Пр, , ЗС

<p>Оптимальная технология разрешения организационных конфликтов. Понятие «модель решения конфликта». Зависимость выбора модели решения конфликта от его диагноза. «Силовая» модель, условия ее применения, возможности и ограничения. Компромисс как модель решения конфликта и условия его применения. Интегративная модель, ее универсальность, эффективность и сложность. Консенсус – оптимальная форма разрешения конфликта. Условия консенсуального решения проблем делового общения. Исходы конфликта: примирение, выигрыш одной из сторон, обоюдный выигрыш, перерастание одного конфликта в другой, затухание. Значимость понятия «стратегия» и «тактика» в конфликтологии. Необходимость различения стратегии и тактики участников конфликта. Взаимосвязь моделей решения конфликтов со стратегией и тактикой поведения конфликтеров и посредников конфликта. Зависимость конфликтной стратегии от целей, ресурсов и личностных особенностей оппонентов. Классификация стратегий конфликтеров. Разновидности конфликтологических тактик. Проблема реализации стратегии и тактики решения конфликта. Социально-психологическая характеристика конфликтов. Типология конфликтов. Управление конфликтной ситуацией. Стратегии и алгоритм разрешения конфликтов. Психологическая коррекция конфликтного общения. Способы предъявления претензий сотрудникам и критики подчиненных. Психологические трудности в процессе общения. Стиль самоутверждения личности в общении.</p>																								
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Влияние самооценки на содержание и способы общения. Проблема застенчивости в психологии общения. Феноменология застенчивости. Повышенная склонность к самоанализу у застенчивых людей. Распознавание застенчивости. Причины застенчивости. Основные способы психопрофилактики застенчивости. Развитие уверенности в себе как фактор оптимизации общения.													
Раздел 2. Особенности взаимоотношений врача и пациентов с учетом возрастных особенностей развития личности.	8	8	16	6	22								
2.1. Возрастные особенности развития человека. Возрастные особенности как комплекс физических, интеллектуальных, мотивационных, эмоциональных и познавательных свойств, характерных для большинства людей одного возраста. Понятие возраста. Особенности и специфика понимания возраста в психологии. Хронологический возраст. Возраст, как развитие психики и поведения, и его соотношение с количеством прожитых лет. Развитие психики, как непрерывный или дискретный процесс. Проблема периодизации психического развития. Критерии периодизации возрастного развития. Л.С. Выготский о стадийности развития. Возрастные новообразования как основание периодизации психического развития. Деятельностный подход к анализу психики личности. Роль деятельности в психическом развитии человека (С. Рубинштейн, А. Леонтьев). Понятие ведущей деятельности как главной движущей силы психического развития (Д. Эльконин, А. Запорожец). Психическая деятельность как продукт	2	2	4	4	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС		

<p>интериоризации внешней предметной деятельности субъекта (А. Леонтьев, П. Гальперин).</p> <p>Периодизация психического развития по Д.Б. Эльконину. Стадии развития взрослого человека. Роль и место знания концепций психического развития в профессиональной подготовке и практической деятельности психолога. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским. Значение кризисов в психическом развитии.</p> <p>Возраст физический и возраст психологический. Две точки зрения на процесс развития ребенка в целом: 1) процесс развития непрерывен, поэтому четких границ, отделяющих один возраст от другого, не существует; 2) процесс развития дискретен: развитие идет неравномерно, то ускоряясь, то замедляясь, что дает возможность выделения стадий или этапов развития, качественно отличающиеся друг от друга. Три группы периодизации по Л.С.Выготскому: по внешнему критерию, по одному и по нескольким признакам детского развития. Основные принципы построения периодизации по Л.С. Выготскому: принцип историзма («изучать в развитии»), принцип ведущей деятельности. Кризисы – краткие, бурные стадии, в течение которых происходят значительные сдвиги в развитии. Периодизация Л.С. Выготского.</p>													
<p>2.2. Особенности взаимоотношений врача и пациента на детском стоматологическом приеме. Основы деонтологии на детском терапевтическом приеме. Особенности</p>	2	2	4	2	6	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД, МГ	Т, Пр, , ЗС	

<p>детского стоматологического приема, возрастные особенности поведения детей. Психологическое, психотерапевтическое и фармакологическое обеспечение контакта врача с пациентом – ребенком и с детьми с особыми нуждами. Организация детского стоматологического приема. Основы знаний возрастной и семейной психологии, различные технологии управления поведением детей в ходе проведения каждой стоматологической манипуляций. Формирование адекватного поведения использования методов малой психотерапии, готовность к применению средств когнитивной седации. Обеспечение успешного стоматологического лечения детей с различной степенью готовности к сотрудничеству с врачом. Методы построения и поддержания психологического контакта с ребенком и его родителями для обеспечения успеха приема. 4. Технологии управления поведением детей, способных к сотрудничеству. 5. Особенности организации приема и общения с детьми, страдающими соматической патологией.</p>													
<p>2.3. Особенности психических процессов у детей различных возрастных групп: в младенчестве, в раннем возрасте, в дошкольном, в младшем школьном и подростковом возрасте. Основные концепции психического развития ребенка. Основные типы нервной деятельности и темпераменты. Различные точки зрения на генотипическую и средовую обусловленность психического развития. Соотношение врожденных и в ходе жизнедеятельности приобретенных качеств индивида. Наследственность и социальная среда, их сущность и особенности влияния на психическое развитие.</p>	2	2	4	4	8	+	+	+	+	ЗС,Р,	АТД,	Т, Пр, , ЗС	

Биогенетический принцип в психологии. Нормативный подход к исследованию детского развития. Отождествление научения и развития. Теория трех ступеней детского развития. Концепция конвергенции двух факторов детского развития. Подходы к анализу внутренних причин психического развития. Основные правила построения доверительных отношений между врачом и пациентом. Особенности обучения детей различных возрастных групп и подростков. Схема формирования поведенческой реакции детей в условиях стоматологического приема: понятие о раздражителях, пороге чувствительности, потребностях ребенка, эмоциональных реакциях тревоги, копинг-стратегиях детей и родителей.													
2.4. Психологические методы управления поведением на стоматологическом приеме у детей и подростков. Особенности использования бихевиоральных технологий при работе с детьми с особыми нуждами: с соматической патологией, с нарушениями психического развития и детей-инвалидов. Психотерапевтические методы управления поведением детей и подростков, способных, но не готовых к сотрудничеству. Когнитивная седация как метод менеджмента поведения детей на стоматологическом приеме. Методы организации работы с детьми, не способными к сотрудничеству: физическая иммобилизация, глубокая седация и общее обезболивание. Меры для минимизации боли у детей во время стоматологического вмешательства.		2	2	4		4	+	+	+	+	С,ЗС,Р	МК,	Т, Пр, , ЗС
Раздел 3. Практика психологического сопровождения взрослого населения.		4	6	10	4	14							
3.1. Теоретико-методологические основы построения взаимоотношений «врач-больной» в лечебном учреждении.			2	2	2	4	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС

<p>Модель психологического сопровождения взрослого населения в лечебном учреждении.. Модель и ее составляющие модули: целевой (включает в себя актуализацию исследуемой проблемы в соответствии с социальным заказом общества); концептуальный (ориентирует на теоретические и практические исследования в области обозначенной проблемы); взаимодействия (предполагает многометодные действия помощника фельдшера, врача, где взаимодействующими сторонами выступают: родственники, родители, семья, и т.д.); содержательного (состоит из деятельности студий: «Я-Пациент». «Я- врач» и диагностической программы); деятельностный (представлен психологической составляющей); результативный (критерии, уровни и результат медико- психологической поддержки взрослого населения.); Комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие мед. персонала - пациентов лечебного учреждения.</p>													
<p>3.2. Особенности стоматологического лечения лиц пожилого возраста. Профессиональная готовность врача к работе с пациентами. Стоматологический статус у лиц пожилого возраста. Принципы медико-психологического сопровождения пациентов: эргопатический (избыточная пунктуальность , стремление к достижению успеха), гармоничный (уход в работу),сенситивный (эмоциональная чувствительность,низкая пластичность, тенденция фиксации на своих проблемах) типы отношения к болезни (ТОБ), диагностика. Большая зависимость от социального окружения, высокая степень тревожности; Сущность и возрастные особенности происходящих процессов старения. Роль стресса и снятие</p>			2	2	2	4	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС

напряженности. Психическое состояние больного. Психоэмоциональная составляющая болезни. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения; работа с больными, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».													
3.3. Технологии психологической поддержки в диаде «пациент-врач». Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям пациентов.. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение взрослого населения, подростков в лечебном учреждении , и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство , оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечению(выбор программы психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности ; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения пациентов в лечебном учреждении .		4	2	6		6	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС
4. Субъект-субъектное взаимодействие в диаде «пациент-врач» в специально обогащенной предметно-развивающей среде.	2	2	4	8	4	12							
4.1. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс. Основные психологические теории личности	2		2	4	2	6	+	+	+	+	ЗС,Р,С	АТД, МК	Т, Пр, , ЗС

<p>и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Человек как индивид как носитель определенных природных, биологических особенностей. Познание человека как индивида. Рассмотрение природных основ его жизнедеятельности и психикой активности. Человек как индивид — существо материальное, природное, телесное в его целостности и неделимости. Природное существо, удовлетворение органических потребностей: в пище, в тепле, отдыхе и т.д. Форма, строение, особенности функционирования человеческого тела как результат эволюционного развития. Принципиальное отличие человека от животных. Личность как индивид в системе социальных отношений. Понятие личности в психологии как особый способ существования человека — существование его как члена общества, как представителя определенной социальной группы.</p> <p>Значение слова «личность», два основных смысла. Один — несовпадение собственных характеристик человека с содержанием роли, которую он исполняет. Другой смысл — социальная типичность исполняемой роли, ее открытость другим людям.</p> <p>Личность как совокупность качеств человека, приобретаемых индивидом в процессе взаимодействия с человеческим сообществом, результат усвоения общественных, по своей природе, правил поведения и деятельности.</p> <p>А.Н. Леонтьев, его понимание личности как «сверхчувственным образованием», так как связи и отношения с другими людьми составляют особую реальность, недоступную непосредственному восприятию. Способности человека как личности. Качества личности.</p>																									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>Индивидуальность (от лат. individuum — неделимое) как высший уровень интеграции человека по отношению к индивиду и личностному уровням. Своеобразие и неповторимость человека как индивида и личности. Развитие индивидуальности, жизненный путь человека.</p> <p>Воля человека ее возможности для достижения лично значимых целей. Возрастно-половые и индивидуально-типические (конституциональные и нейродинамические) свойства индивида. Связь между строением тела и соматическими и психическими заболеваниями.</p> <p>Темперамент и его природа. Типы и свойства темперамента. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности.</p> <p>Потребности личности. Основные определения потребностей. Классификация и виды потребностей. Потребности и научение.</p> <p>Мотивы личности. Структура, характеристики и функции мотивов. Осознанные и неосознанные мотивы. Мотивационные образования и мотивационные черты (свойства) личности: уровень притязаний, мотивы достижения, аффилиации и власти. Иерархия потребностей мотивов личности. Направленность личности. Мотивация и здоровье. Мотивация и болезнь. Психологический смысл болезни (позитивный, условно-желательный, конфликтный, негативный).</p> <p>Психологические категории – темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача-стоматолога. Природа характера. Социальный и индивидуальный характер. Характер как система отношений личности. Структура характера: коммуникативные,</p>																									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>предметно-действенные и рефлексивные черты характера. Эмоционально-волевые процессы. Эмоции и чувства. Высшие чувства и их краткая характеристика. Формы эмоционального состояния. Сущность эмоций и их краткая характеристика. Значение аффекта и фрустрации в профессиональной деятельности. Воля. Определение понятия «воля». Основные признаки волевого поведения личности. Структура волевого действия.</p> <p>Самосознание и его место в психической организации человека. Структура и функции самосознания. Механизмы самосознания: «способность к осознанию психических явлений» и «феномены субъективного уподобления и дифференциации». Этапы становления самосознания. Уровень притязаний и самооценка. Защита Я-концепции. Защитные механизмы и их развитие у детей.</p> <p>Психология индивидуальности. Индивидуальность как единство всех уровней организации человека. Понятие цельности как психологического эквивалента индивидуальности человека.</p> <p>Субъективные личностные отношения их характеристика.</p> <p>Сотрудничество между участниками лечебного процесса. Ведущие составляющие психологического профиля больного.</p> <p>Личностные особенности . Морально-нравственная составляющая личности, уровень системного,. критического мышления.</p>													
<p>4.2 Структурный анализ субъектности в контексте нормы и патологии. Субъектность как категория «отношение» человека к себе как к деятелю. Субъектность</p>	2	2	4	2	6	+	+	+	+	С,Д	ДИ, КС,	Т, Пр, , ЗС	

как личностное свойство человека и преобразование мира. Готовность действовать. участвовать в деятельности. Структура субъектности и ее компоненты: активность, способность к рефлексии, осознанная активность, саморазвитие. Субъектная природа человека - способность изменять окружающий мир и себя вместе с ним, измерять и оценивать последствия этих изменений. Норма- динамическое состояние целого организма. Патология – относительно стойкое отклонение функционирования организма или его части от нормы. Приводящее к ограничению выполнения им своих функций и уменьшающее его жизнеспособность как следствие реакции организма на раздражители разной природы сверхпорогового уровня.													
ИТОГО	4	20	24	48	24	72							

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ),, подготовка и защита рефератов (Р).)

Традиционные: ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т -тестирование .

Инновационные: мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД, деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ),

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРО:

Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1.1. Психологические и личностные аспекты взаимоотношений врач- пациент.

1.2. Психология общения как восприятие людьми друг друга.

1.3. Психологическая коррекция конфликтного общения.

2.2. Особенности взаимоотношений врача и пациента на детском стоматологическом приеме.

2.3. Особенности психических процессов у детей различных возрастных групп: в младенчестве, в раннем возрасте, в дошкольном, в младшем школьном и подростковом возрасте.

3.1. Теоретико-методологические основы построения взаимоотношений «врач-больной» в лечебном учреждении

3.2. Особенности стоматологического лечения лиц пожилого возраста.

4.1. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс.

4.2 Структурный анализ субъектности в контексте нормы и патологии.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- работа с учебной и научной литературой

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений ординаторов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются тесты (приложение 1).

Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате слушатель получает оценку в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для тестового тестирования по дисциплине.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений слушателя, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам (примерные вопросы приведены в методических разработках для самостоятельной подготовки слушателей к практическим занятиям) и развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность слушателя решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса.

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, учит правильному общению с коллегами и участниками образовательного процесса. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде проверки выполнения индивидуальных письменных домашних заданий (схемы междисциплинарных связей педагогики, решение педагогических задач), решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса

Г) повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий, проводится через некоторый интервал времени после обучения на втором курсе.

2. Промежуточная аттестация – зачет.

Заключительный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета. Ординатор допускается к зачету при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний. Тестовые задания по курсу составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один или несколько правильных вариантов ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Данный этап зачета считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате

тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе зачета оценивается освоение ординатором практических умений. Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «не зачтено» проставляется только в зачетную ведомость.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Оценочными средствами для контроля уровня сформированности компетенций, текущего контроля и успеваемости являются: тестовые задания по каждому разделу дисциплины, ситуационные задачи.

Ситуационные задачи, контрольные вопросы, варианты тестов, перечень практических умений представлены в ФОС дисциплины и соответствующих методических пособиях. Электронные контролирующие-обучающие программы имеются в библиотеке академии.

Примеры оценочных средств:

1. Тестовый контроль

ЗАДАНИЯ С ВЫБОРОМ 1 ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

ИНСТРУКЦИЯ: подчеркните правильный ответ

1. ФУНКЦИЯ ПСИХИКИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ОБЩЕНИЕ:

- А) коммуникативная;**
- Б) комплексная;
- В) убеждающая;
- Г) рефлекторная;
- Д) сознательная.

2. КОМУНИКАЦИЮ ОБЕСПЕЧИВАЮТ:

- А) речь;**
- Б) эмоции;
- В) воля;
- Г) рефлексы;
- Д) знания и умения..

3. ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ-ЭТО:

- А) состояние благополучия, при котором человек реализует свой потенциал;**
- Б) желание развиваться;
- В) дисбаланс между нормой и патологией;
- Г) состояние фрустрации;
- Д) психологическая защита.

4. ЗДОРОВЬЕ – ЭТО:

- А) состояние полного физического, психического и социального благополучия**
- Б) физическое совершенство;
- В) статус личности;

- Г) социальный компонент развития;
- Д) активность личности.

5. МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА (ПО Р.ВИЧУ):

- А) сакральная;**
- Б) гуманистическая;
- В) авторитарная;
- Г) демократическая;
- Д) оптимистическая.

6. Контрактный тип отношений врача и пациента – это:

- А) выгодные отношения, направленные на ликвидацию болезни;
- Б) отношения на основе взаимных обязательств;**
- В) процесс взаимного удовлетворения;
- Г) хозяйственная деятельность;
- Д) межличностные отношения.

7. Коллегиальный тип отношений врача и пациента - это:

- А) отношения между коллегами;**
- Б) дружеские отношения
- В) конфронтационные отношения;
- Г) конфликтные отношения;
- Д) гуманные отношения.

Примерная тематика рефератов:

1. Раскройте основное содержание компетентности специалиста.
2. Охарактеризуйте основное содержание мотивации достижения в профессиональной деятельности, основные способы и средства ее развития.
3. Врач и пациент: прикладные методы оптимизации взаимодействия.
4. Врач и пациент: теоретические основы общения.
5. Создание терапевтического альянса: позитивные факторы определяющие характер взаимоотношений стоматолога и пациента.
6. Концепция пациент-центрированного подхода в практической стоматологии: сущность принципы.
7. Индивидуальный подход к пациентам: особенности восприятия.
8. Особенности взаимодействия врача и пациента на детском стоматологическом приеме.
9. Общение: понятие, средства и этапы.
10. Коммуникативная сторона общения: коммуникация, коммуникативные барьеры, коммуникативная компетентность врача.
11. Перцептивная сторона общения: социальная перцепция, факторы, искажающие восприятие, социальные стереотипы.
12. Интерактивная сторона общения. Психологическая совместимость: понятие, виды, факторы, влияющие на совместимость людей.
13. Отношения: понятие, виды, взаимосвязь с общением.
14. Конфликт и пути его разрешения.
15. Родители и их влияние на стоматологическое лечение.
16. Особенности стоматологического лечения лиц пожилого возраста.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

а) основная литература:

1. Ларенцова, Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента : учебное пособие : для учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального, послевузовского и дополнительного профессионального образования по специальности "Стоматология" : [гриф] / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова ; М-во образования и науки Рос. Федерации. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. : ил. - (Психология для стоматологов). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html>
2. Педагогика в медицине : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : Академия, 2006. - 319 с. : ил. - (Высшее профессиональное образование. Медицина). – Текст : непосредственный.
3. Психология и педагогика : учебник для студентов стоматологических факультетов : для студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки "Стоматология" по дисциплине "Психология и педагогика" : [гриф] / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой, А. С. Молчанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 395 с. – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433744.html>
4. Психотерапевтическая энциклопедия / В. А. Абабков [и др.] ; под ред. Б. Д. Карвасарского ; Рос. психотерапевт. ассоц. - СПб. [и др.] : Питер, 1998. - 743 с. - (Мастера психологии). – Текст : непосредственный.
5. Психология для стоматологов : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 395 с. : ил. – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405116.html>
6. Сидоров, П. И. Клиническая психология : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : [гриф] МЗ РФ / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 880 с. : ил. – Текст : непосредственный.
То же. – 2010. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>
То же. – 2010. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>

б) дополнительная литература:

1. Бордовская, Н. В. Психология и педагогика : учебник для студентов высших учебных заведений : [гриф] УМО МО РФ / Н. В. Бордовская, С. И. Розум. - СПб. [и

- др.] : Питер, 2014. - 620 с. : ил. - (Учебник для вузов) (Стандарт третьего поколения). – Текст : непосредственный.
2. Клиническая психология : учебник для студентов медицинских вузов и факультетов клинической психологии : [гриф] МЗ РФ / В. А. Абабков [и др.] ; под ред. Б. Д. Карвасарского. - 5-е изд., доп. - СПб. [и др.] : Питер, 2014. - 890 с. : ил. - (Учебник для вузов). – Текст : непосредственный.
 3. Овчинникова, И. В. Клиническая психология : учебное пособие для студентов медицинских вузов / И. В. Овчинникова, Е. В. Пчелинцева ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения России, Каф. психологии и педагогики. - Иваново : [б. и.], 2014. - 193 с. - Текст : электронный // Электронная библиотека ИвГМА. - URL : <https://libisma.ru>
 4. Педагогический энциклопедический словарь : словарь / Э. Б. Абдуллин [и др.]. - М. : Большая Российская энциклопедия, 2008. - 528 с. : ил. – Текст : непосредственный.
 5. Психологический фактор в клинике сложного челюстно-лицевого протезирования / Ю. И. Климашин [и др.] ; под ред. А. А. Кулакова ; Федер. гос. учреждение Центр. науч.-исслед. ин-т стоматологии Росздрав. - М. : [б. и.], 2005. - 116 с. – Текст : непосредственный.
 6. Пчелинцева, Е. В. Практикум по конфликтологии : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / Е. В. Пчелинцева, И. В. Овчинникова ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения России. - Иваново : [б. и.], 2016. - 154 с. – Текст : электронный // Электронная библиотека ИвГМА. - URL : <https://libisma.ru>
 7. Столяренко, Л. Д. Психология и педагогика : учебное пособие : по дисциплине "Психология и педагогика" для студентов высших учебных заведений : [гриф] МО РФ / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2011. - 671 с. : ил. - (Основы наук). – Текст : непосредственный.
 8. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1 : Болезни зубов : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплинам "Профилактика и коммунальная стоматология", "Кариесология и заболевание твердых тканей зубов", "Эндодонтия" : [гриф] / Е. А. Волков [и др.] ; под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича ; М-во образования и науки РФ. - 2015. - 167 с. : ил. - Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html>
 9. Тюльпин, Ю. Г. Медицинская психология : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. Г. Тюльпин . - М. : Медицина, 2004. - 319 с. : ил. – Текст : непосредственный.

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Обучение ординаторов осуществляется в аудиториях главного корпуса ИвГМА, оснащенные демонстрационной техникой. Занятия проводятся на кафедре «Психологии и педагогики» ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России. Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии. Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Для успешного освоения дисциплины в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, деловая, ролевая игры, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада, оценка освоения практических навыков (умений), тестирование, метод малых групп, решение ситуационных задач, мастер-класс, «круглый стол», активизация творческой деятельности.

Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как

слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 25% от общего числа используемых образовательных технологий. Метод малых групп хорошо зарекомендовал себя при решении ситуационных задач, мозговой штурм помогает актуализировать для слушателей материал изучаемой темы. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности слушателей, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег. Ординаторы выполняют учебно-исследовательскую работу, которая затрагивает наиболее интересные темы дисциплины.