



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Рабочая программа дисциплины	«Коммуникативные навыки»
Уровень высшего профессионального образования	Высшее образование – ординатура
Специальность/Направление подготовки	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Квалификация (специальность)	Врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общей и специальной психологии с курсом педагогики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
В.В. Яковлев	канд. психол. наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.Г. Гераськина	канд. психол. наук	ФГБОУ ВО РГУ им. С.А. Есенина	доцент
М.Н. Дмитриева	канд. пед. наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Нормативная справка.

Рабочая программа дисциплины «Коммуникативные навыки» разработана в соответствии с:

ФГОС ВО	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 09.01.2023 № 18 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия"
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<p>УК-1 (готовностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу)</p>	<p>Знать: индивидуальные особенности пациентов как партнеров по общению; содержание индивидуальных особенностей врача, входящих в структуру его профессиональной компетентности; факторы, влияющие на формирование доверительного общения с пациентом.</p> <p>Уметь: использовать знания о структуре и приемах общения при построении диалога; использовать приемы защиты от манипуляций со стороны пациентов; анализировать свои индивидуально-психологические особенности для построения эффективной профессиональной коммуникации и профилактики эмоционального выгорания.</p> <p>Владеть: навыками формирования психологической готовности к общению с различными категориями пациентов; опытом формирования компонентов системы профессиональной коммуникативной компетентности.</p>
<p>ПК-6 (готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи)</p>	<p>Знать: последовательность основных этапов проведения первичной медицинской консультации; особенности общения с пациентами разного возраста, социального и этно-культурного статуса, функционально-психического состояния; особенности общения с родственниками пациентов</p> <p>Уметь: на основании расспроса пациента и аудиовизуальной диагностики эмоционального состояния раскрыть сущность проблемы, с которой тот обратился; оценивать ситуацию общения с точки зрения понимания информации пациентом; убеждать в необходимости выполнять предлагаемые назначения; сообщать плохие новости</p> <p>Владеть: базовыми навыками подготовки к медицинской консультации, начала консультации, сбора информации о проблемах пациента, структурирования консультации и выстраивания отношений с пациентом, предоставления информации пациенту, объяснения, контроля понимания информации пациентом, совместного планирования и принятия решения о дальнейших действиях, завершения консультации.</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Коммуникативные навыки» относится к Вариативной части Блока ОПОП ординатуры согласно учебному плану.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Трудоемкость дисциплины: в з.е. 1 / час 36

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		1
Контактная работа	16	16
В том числе:		
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Семинары (С)	-	-

Самостоятельная работа (всего)		20	20
В том числе:			
Лекции		2	2
Проработка методических материалов, подготовка к занятиям		10	10
Разработка сценария симулированного пациента		8	8
Вид промежуточной аттестации (зачет)		зачет	зачет
Общая трудоемкость	час.	36	36

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции и лабораторные работы не предусмотрены
Семинары, практические работы

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 1				
1	1	Структура медицинской консультации согласно Калгари-Кембриджским руководствам.	4	С
1	2	Разработка сценария медицинской консультации с симулированным пациентом. Коммуникативные навыки в начале консультации и на этапе сбора информации о проблемах пациента.	4	КЗ
1	3	Навыки структурирования консультации и выстраивания отношений с пациентом, предоставления информации пациенту, совместного планирования, принятия решения о дальнейших действиях и завершения консультации.	4	Пр
1	4	Групповая экспертная оценка проведения консультации с симулированным пациентом (РК2).	4	Пр

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1	1	3	4	5	6
1.	1	Роль коммуникативных навыков в профессиональной деятельности врача. Структура медицинской	Проработка методических материалов,	4	С

		консультации согласно Калгари-Кембриджским руководствам.	подготовка к занятиям		
2.	1	Разработка сценария медицинской консультации с симулированным пациентом (постановка задачи).	Разработка сценария	8	КЗ
3.	1	Коммуникативные навыки в начале консультации. Навыки сбора информации о проблемах пациента.	Проработка методических материалов, подготовка к занятиям	2	Пр
4.	1	Навыки структурирования консультации и выстраивания отношений с пациентом, работа с чувствами и мыслями. Навыки предоставления информации пациенту, совместного планирования и принятия решения о дальнейших действиях, завершения консультации.		2	Пр
5.	1	Учет возрастных особенностей и психического состояния пациентов. Ситуативные особенности общения врача и пациента.		2	Пр
6.	1	Групповая экспертная оценка проведения консультации с симулированным пациентом.		2	Пр
ИТОГО часов в семестре				20	

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Учебная литература
2. Методические указания кафедры для самостоятельной работы ординаторов по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

6. Фонд оценочных средств текущего контроля, промежуточной аттестации

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части))	Наименование оценочного средства
1.	Коммуникативные навыки	УК-1, ПК-6	Оценка практических навыков

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

	Критерии оценивания
--	----------------------------

Показатели оценивания	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу			
Знать:	Индивидуальные особенности пациентов как партнеров по общению	Индивидуальные особенности пациентов как партнеров по общению; содержание индивидуальных особенностей врача, входящих в структуру его профессиональной компетентности;	Индивидуальные особенности пациентов как партнеров по общению; содержание индивидуальных особенностей врача, входящих в структуру его профессиональной компетентности; факторы, влияющие на формирование доверительного общения с пациентом
Уметь:	Использовать знания о структуре и приемах общения при построении диалога с пациентом	Использовать знания о структуре и приемах общения при построении диалога; использовать приемы защиты от манипуляций со стороны пациентов	Использовать знания о структуре и приемах общения при построении диалога; использовать приемы защиты от манипуляций со стороны пациентов; анализировать свои индивидуально-психологические особенности для построения эффективной профессиональной коммуникации и профилактики эмоционального выгорания
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Навыками формирования психологической готовности к общению с различными категориями пациентов	Навыками формирования психологической готовности к общению с различными категориями пациентов; опытом формирования компонентов системы профессиональной коммуникативной компетентности	Навыками формирования психологической готовности к общению с различными категориями пациентов; опытом формирования компонентов системы профессиональной коммуникативной компетентности
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи			

Знать:	Последовательность основных этапов проведения первичной медицинской консультации	Последовательность основных этапов проведения первичной медицинской консультации; особенности общения с пациентами разного возраста, функционально-психического состояния	Последовательность основных этапов проведения первичной медицинской консультации; особенности общения с пациентами разного возраста, социального и этно-культурного статуса, функционально-психического состояния; особенности общения с родственниками пациентов
Уметь:	На основании расспроса пациента и аудиовизуальной диагностики эмоционального состояния раскрыть сущность проблемы, с которой тот обратился	На основании расспроса пациента и аудиовизуальной диагностики эмоционального состояния раскрыть сущность проблемы, с которой тот обратился; оценивать ситуацию общения с точки зрения понимания информации пациентом	На основании расспроса пациента и аудиовизуальной диагностики эмоционального состояния раскрыть сущность проблемы, с которой тот обратился; оценивать ситуацию общения с точки зрения понимания информации пациентом; убеждать в необходимости выполнять предлагаемые назначения; сообщать плохие новости
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Базовыми навыками начала консультации, сбора информации о проблемах пациента, предоставления необходимой информации пациенту, завершения консультации	Базовыми навыками подготовки к медицинской консультации, начала консультации, сбора информации о проблемах пациента, структурирования консультации предоставления информации пациенту, объяснения, контроля понимания информации пациентом, завершения консультации	Базовыми навыками подготовки к медицинской консультации, начала консультации, сбора информации о проблемах пациента, структурирования консультации и выстраивания отношений с пациентом, предоставления информации пациенту, объяснения, контроля понимания информации

			пациентом, совместного планирования и принятия решения о дальнейших действиях, завершения консультации
--	--	--	--

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости проводится в ходе каждого занятия в форме решения ситуационных задач. Обучающийся демонстрирует способность компетентно общаться с пациентом, демонстрируя владение полученными практическими навыками из скорректированных Калгари-Кембриджских руководств с учетом индивидуально-психологических особенностей пациента, повода обращения к врачу, специфики деятельности медико-профилактического учреждения.

Примеры ситуационных задач:

1. Разработайте ролевой сценарий симулированного пациента, воспользовавшись следующей схемой: социально-демографические особенности (возраст, пол, семейное положение, социальный статус, материально-бытовые условия жизни), психологические особенности личности (темперамент, интеллектуальный уровень, тип отношения к болезни), повод для обращения к врачу (диспансеризация, хроническое заболевание, острое заболевание или травма, другое с указанием объективного состояния и жалоб пациента), нозология (при наличии). При разработке сценария можно воспользоваться опытом, полученным из наблюдения за пациентами во время прохождения учебных практик. Во время беседы со студентом, проводящим консультацию в качестве врача, постарайтесь, придерживаясь сценария, «вжиться» в роль пациента и вести себя максимально естественно в ситуации медицинской консультации.

2. Опишите и продемонстрируйте приемы (вопросы, фразы, действия, невербальные реакции), которые соответствуют коммуникативным навыкам на различных этапах взаимодействия с пациентом (подготовка и начало консультации, сбор информации, структурирование консультации и выстраивание отношений с пациентом, предоставление информации пациенту и объяснение, совместное планирование и принятие решения о дальнейших действиях, завершение консультации)

3. После просмотра фрагмента учебного фильма «Два врача» и «Агрессивный пациент» выделите индивидуальные особенности невербального поведения и вербального взаимодействия с пациентом каждого из врачей. На основании реакции пациента проведите сравнительный анализ эффективности различных тактик психологического взаимодействия врача и пациента.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

6.4.1 Форма промежуточной аттестации во 2 семестре-зачет

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из двух вопросов.

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Представлен в приложении №1

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

7.1. Основная учебная литература:

1. Иванец И.И. Психиатрия и медицинская психология: учебник / И.И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с.
2. Психология взаимоотношений врача и пациента: учеб. пос. / Л.И. Ларенцова, Н.Б. Смирнова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.

7.2. Дополнительная учебная литература:

1. Паспорт экзаменационной станции (типовой) Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача. Первичная аккредитация и первичная специализированная аккредитация специалистов здравоохранения // Методический центр аккредитации специалистов, 2019. [Электронный документ]. Режим доступа: https://fmza.ru/upload/medialibrary/2b1/pasport_kn_opros_kn_10.05.pdf.
2. Харди И. Врач, сестра, больной: психология работы с больными [Текст]. - 5-е изд., перераб. и доп., изд. на рус. яз. - Будапешт: Изд. акад. наук Венгрии, 1988. – 338 с.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Коллекция полнотекстовых книг по психологии ProQuest ebrary-Psychology and Social Work; ссылка <http://site.ebrary.com/lib/rzgmw>.
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus; ссылка www.scopus.com.
3. Polpred.com. Обзор СМИ; ссылка <http://polpred.com>.

8.1. Справочные правовые системы:

СПС «Консультант-плюс» - <http://www.consultant.ru/>

СПС «Гарант» - <http://www.garant.ru/>

8.2. Базы данных и информационно-справочные системы

Федеральный портал «Российское образование» - <http://www.edu.ru>

Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» - <http://www.window.edu.ru>
Федеральный центр информационно-образовательных <http://fcior.edu.ru>
БД Social Sciences Ebook Subscription (<http://site.ebrary.com/lib/rzgmu>).
БД Scopus (www.scopus.com).

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем)

9.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

- Программное обеспечение MicrosoftOffice.
- Программный продукт Мой Офис Стандартный.

9.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru и www.medcollegelib.ru соответственно.
2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>. Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» biblio-online.ru

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Представлены в приложении №2.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Представлена в приложении №3.

12. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Представлены в приложении №4.

13. Аннотация рабочей программы дисциплины.

Представлена в приложении № 5

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
УК- 1**

Готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Обоснование необходимости освоения навыков медицинской коммуникации
2. Принципы эффективного медицинского общения
3. Общая и расширенная структура консультации согласно Калгари-Кембриджским руководствам
4. Коммуникативные навыки в начале консультации (подготовка, установление контакта)
5. Выяснение повода для обращения пациента
6. Навыки слушания и стимулирования активности пациента при выяснении его проблем
7. Использование открытых и закрытых приемов опроса в ходе консультации
8. Объяснение пациенту логической последовательности консультации
9. Контроль времени и тематики общения в ходе консультации
10. Эффективное невербальное поведение врача в общении с пациентом

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Разработайте ролевой сценарий симулированного пациента, воспользовавшись следующей схемой: социально-демографические особенности (возраст, пол, семейное положение, социальный статус, материально-бытовые условия жизни), психологические особенности личности (темперамент, интеллектуальный уровень, тип отношения к болезни), повод для обращения к врачу (диспансеризация, хроническое заболевание, острое заболевание или травма, другое с указанием объективного состояния и жалоб пациента), нозология (при наличии). При разработке сценария можно воспользоваться опытом, полученным из наблюдения за пациентами во время прохождения учебных практик. Во время беседы со студентом, проводящим консультацию в качестве врача, постарайтесь, придерживаясь сценария, «вжиться» в роль пациента и вести себя максимально естественно в ситуации медицинской консультации.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Продемонстрируйте основные приемы подготовки врача к очередной консультации с учетом того, что прием предыдущего пациента вызвал у врача отрицательные эмоции (например, пациент провоцировал чувство вины).

2. Составьте схему опроса пациента с жалобами на боль в груди, включающего закрытые и открытые вопросы (при составлении последовательности открытых вопросов воспользуйтесь мнемотехникой ГКККУУУ)

Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Навыки налаживания взаимопонимания с пациентом
2. Навыки предоставления пациенту необходимой информации в нужном объеме
3. Приемы облегчения понимания и запоминания информации пациентом
4. Учет позиции пациента при предоставлении информации о болезни,
5. Коммуникативные навыки врача на завершающем этапе консультации
6. Использование навыков общения для сообщения плохих новостей
7. Особенности общения с пациентом другой этно-культурной принадлежности
8. Особенности общения с пациентами пожилого и старческого возраста
9. Особенности общения с детьми и их родителями
10. Особенности регулирования негативных психических состояний пациента (агрессия, тревога, апатия и др.)

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Сформулируйте условия и принципы, которых необходимо придерживаться врачу при сообщении плохих новостей пациенту/родственникам пациента.

2. Проведите сравнительный анализ коммуникативных приемов налаживания взаимоотношений с пациентами разного возраста (дети дошкольного возраста, подростки, пожилые пациенты).

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Перечислите и продемонстрируйте приемы налаживания конструктивного диалога с агрессивными и тревожными пациентами.

2. Проясните приемы, позволяющие добиться понимания и усвоения медицинской информации пожилыми пациентами с сенсорными нарушениями (слух, зрение), проблемами с памятью и вниманием.

3. Проясните приемы налаживания конструктивного диалога с пациентом, не доверяющим вам как специалисту (например, в силу возраста и, по его мнению, недостаточного профессионального опыта) и медицине в целом (например, имеющим негативный опыт предыдущего лечения).

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**Методические рекомендации по отдельным формам самостоятельной работы:
Работа над конспектом лекции.**

Основу теоретического обучения студентов составляют лекции. Они дают систематизированные знания студентам о наиболее сложных и актуальных проблемах изучаемой дисциплины. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению студентами изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств.

Осуществляя учебные действия на лекционном занятии, студенты должны внимательно воспринимать действия преподавателя, запоминать складывающиеся образы, мыслить, добиваться понимания изучаемого предмета, применения знаний на практике, при решении учебно-профессиональных задач. Студенты должны аккуратно вести конспект. В случае недопонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель.

Работу над конспектом следует начинать с его доработки, желательно в тот же день, пока материал еще легко воспроизводим в памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополняя и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект.

Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к семинарским и практическим занятиям. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля.

Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

Работа с рекомендованной литературой.

При работе с основной и дополнительной литературой целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом материале, понять общий смысл прочитанного. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом.

Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План — это схема прочитанного материала, перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала.

Конспект — это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:

- план-конспект — это развернутый детализированный план, в котором по наиболее сложным вопросам даются подробные пояснения,
- текстуальный конспект — это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника,
- свободный конспект — это четко и кратко изложенные основные положения в результате глубокого изучения материала, могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом,
- тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает ответ по изучаемому вопросу.

В процессе изучения материала источника и составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым и удобным для работы.

Подготовка к практическому занятию.

Для успешного освоения материала студентам рекомендуется сначала ознакомиться с учебным материалом, изложенным в лекциях и основной литературе, затем выполнить самостоятельные задания, при необходимости обращаясь к дополнительной литературе.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа:

- организационный,
- закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его наиболее важная и сложная часть, требующая пояснений преподавателя в процессе контактной работы со студентами. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, разобраться в иллюстративном материале, задачах.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам и структурировать изученный материал.

Студент должен быть готов к контрольным опросам на каждом занятии. Одобряется

и поощряется инициативные выступления с докладами и рефератами по темам практических занятий.

Подготовка к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработать информационный материал по дисциплине;
б) четко выяснить все условия тестирования заранее. Необходимо знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочитать вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько);

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если встречается чрезвычайно трудный вопрос, не тратить много времени на него. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Подготовка докладов, выступлений и рефератов.

Реферат представляет письменный материал по определённой теме, в котором собрана информация из одного или нескольких источников. В нем в обобщенном виде представляется материал на определенную тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников. Рефераты могут являться изложением содержания какой-либо научной работы, статьи и т.п.

Доклад представляет публичное, развернутое сообщение (информирование) по определённой проблеме или комплексу вопросов, основанное на привлечении документальных данных, результатов исследования, анализа деятельности и т.д.

При подготовке к докладу на семинаре по теме, указанной преподавателем, студент должен ознакомиться не только с основной, но и дополнительной литературой, а также с последними публикациями по этой тематике в сети Интернет. Необходимо подготовить текст доклада и иллюстративный материал в виде презентации. Доклад должен включать введение, основную часть и заключение. На доклад отводится 20-25 минут учебного времени. Он должен быть научным, конкретным, определенным, глубоко раскрывать проблему и пути ее решения.

Методические рекомендации по подготовке к контрольным мероприятиям по дисциплине:

Текущий контроль успеваемости.

В течение семестра проводится текущий контроль успеваемости по курсу, к которому студент должен быть подготовлен. Отсутствие пропусков аудиторных занятий, активная работа на практических занятиях, получение положительных оценок при выполнении практических работ, общее выполнение графика учебной работы являются основанием для получения положительной оценки по текущему контролю. Наличие пропусков, неподготовленность к занятиям является основанием для отработки задания по практической работе. В ходе отработки студенту необходимо будет подготовиться, прийти на консультацию и ответить преподавателю на теоретические вопросы по соответствующему разделу курса.

Рубежный контроль успеваемости.

Рекомендации по подготовке к коллоквиуму.

Коллоквиум представляет собой не только одну из форм текущего контроля, но и одну из активных форм учебных занятий, проводимых как в виде беседы преподавателя со студентами, так и в виде семинара, посвященного обсуждению определенной научной

темы. Целями коллоквиума являются: выяснение у студентов знаний, их углубление (повышение) и закрепление по той или иной теме курса; формирование у студентов навыков анализа теоретических проблем на основе самостоятельного изучения учебной и научной литературы. Основная задача коллоквиума - пробудить у студента стремление к чтению и использованию дополнительной литературы. На коллоквиум могут выноситься как проблемные (нередко спорные теоретические вопросы), так и вопросы, требующие самостоятельного изучения, а также более глубокой проработки. Подготовка включает в себя изучение рекомендованной литературы и составление конспекта. Коллоквиум проводится либо в форме индивидуальной беседы преподавателя со студентом, либо беседы в небольших группах (3-5 человек). Критерии оценки коллоквиума:

- степень добросовестности работы с литературой;
- наличие составленного конспекта по проблематике коллоквиума (структура конспекта в целом, содержание конспекта в целом или отдельных его тем);
- владение изученным материалом, относящимся к рассматриваемой проблеме;
- уровень понимания проблемы (умеет раскрыть рассматриваемую проблему и высказать свое отношение (собственное мнение) к проблеме, отстаивать правоту своих суждений, умение аргументировать свое мнение);
- своевременность подготовки к коллоквиуму.

Заключительное тестирование по итогам изучения дисциплины.

Тестирование осуществляется по всем темам и разделам дисциплины, включая темы, выносимые на самостоятельное изучение.

Процедура тестирования ограничена во времени и предполагает максимальное сосредоточение студента на выполнении теста, содержащего несколько тестовых заданий.

Студенту рекомендуется:

- при неуверенности в ответе на конкретное тестовое задание пропустить его и переходить к следующему, не затрачивая много времени на обдумывание тестовых заданий при первом проходе по списку теста;
- при распределении общего времени тестирования учитывать (в случае компьютерного тестирования), что в автоматизированной системе могут возникать небольшие задержки при переключении тестовых заданий.

Необходимо помнить, что:

- тест является индивидуальным. Общее время тестирования и количество тестовых заданий ограничены и определяются преподавателем в начале тестирования;
- по истечении времени, отведённого на прохождение теста, сеанс тестирования завершается;
- допускается во время тестирования только однократное тестирование;
- вопросы студентов к преподавателю по содержанию тестовых заданий и не относящиеся к процедуре тестирования не допускаются;

Тестируемому во время тестирования запрещается:

- нарушать дисциплину;
- пользоваться учебно-методической и другой вспомогательной литературой, электронными средствами (мобильными телефонами, электронными записными книжками и пр.);
- использование вспомогательных средств и средств связи на тестировании допускается при разрешении преподавателя- предметника.
- копировать тестовые задания на съёмный носитель информации или передавать их по электронной почте;
- фотографировать задания с экрана с помощью цифровой фотокамеры;
- выносить из класса записи, сделанные во время тестирования.

На рабочее место тестируемому разрешается взять ручку, черновик, калькулятор.

За несоблюдение вышеперечисленных требований преподаватель имеет право

удалить тестируемого, при этом результат тестирования удаленного лица аннулируется.

Подготовка к зачету, экзамену.

Зачет – это проверочное испытание по учебному предмету, своеобразный итоговый рубеж изучения дисциплины, позволяющий лучше определить уровень знаний, полученный обучающимися. Для успешной сдачи зачета необходимо помнить следующее:

- к основным понятиям и категориям нужно знать определения, которые необходимо понимать и уметь пояснять;
- при подготовке к зачету требуется помимо лекционного материала, прочитать еще несколько учебников по дисциплине, дополнительные источники, предложенные для изучения в списке литературы;
- практические занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, получение зачета;
- готовиться к зачету нужно начинать с первой лекции и практического занятия, а не выбирать так называемый «штурмовой метод», при котором материал закрепляется в памяти за несколько последних часов и дней перед зачетом.

При оценивании знаний студентов преподаватель руководствуется, прежде всего, следующими критериями:

- правильность ответов на вопросы;
- полнота и лаконичность ответа;
- ориентирование в литературе;
- знание основных проблем учебной дисциплины;
- понимание значимости учебной дисциплины;
- логика и аргументированность изложения;
- культура ответа.

Таким образом, при проведении зачета преподаватель уделяет внимание не только содержанию ответа, но и форме его изложения.

Экзамен, как итоговое испытание по дисциплине, позволяет лучше определить уровень знаний изученного материала, усвоение базовых понятий и категорий курса, а также умение четко излагать фактический и проблемный материал.

Подготовка к сдаче экзамена включает в себя:

- просмотр программы учебного курса;
- определение необходимых для подготовки источников (учебников, нормативных правовых актов, дополнительной литературы и т.д.) и их изучение;
- использование конспектов лекций, материалов практических занятий;
- консультирование у преподавателя.

Подготовка к экзамену начинается с первого занятия по дисциплине, на котором получаете общую установку преподавателя и перечень основных требований к текущей и итоговой отчетности. При этом важно с самого начала планомерно осваивать материал, руководствуясь, прежде всего перечнем вопросов к экзамену, конспектировать важные для решения учебных задач источники. В течение семестра происходят пополнение, систематизация и корректировка наработок, освоение нового и закрепление уже изученного материала. Лекции, практические занятия, текущий и рубежные контроли знаний являются важными этапами подготовки к экзамену, поскольку это позволяет оценить уровень собственных знаний и своевременно восполнить имеющиеся пробелы. В этой связи необходимо для подготовки к экзамену первоначально прочитать лекционный материал, а также соответствующие разделы рекомендуемых учебных пособий. Лучшим вариантом является тот, при котором используется при подготовке как минимум два учебных пособия. Это способствует разностороннему восприятию конкретной темы. Для качественной подготовки к практическим занятиям необходимо привлекать материалы научно-периодических изданий, а также материалы подготовленных и зачетных реферативных заданий.

Приложение № 3

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
«Коммуникативные навыки»

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (г. Рязань, ул. Шевченко, 34, корп. 2; 1 этаж, ауд. № 112)	Учебная мебель, место преподавателя, доска учебная. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин. Телевизор, ноутбук, беспроводной микрофон Ultralink ULM300USB
2.	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы (г. Рязань, ул. Шевченко, 34, корп. 2; 1 этаж, ауд. № 104)	Учебная мебель, место преподавателя, доска учебная, мультимедийный проектор, видеотехника. Учебная мебель, место преподавателя, доска учебная, компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, мультимедийный проектор. Программное обеспечение Microsoft OLP 021-10548 OfficeStd 2016 rus OLP NL Academic (приобретен 9.11.2017, бессрочно). Лицензия для операционной системы Windows Server 2016 Standart (приобретен 17.11.2017, бессрочно). MyOffice Стандартный. Лицензия корпоративная на пользование для образовательной организации, бессрочно. Программа для статистической обработки результатов исследования STADIA (договор № 501 от 20.10.2014, бессрочно). Программное обеспечение «Psychometric Expert-8» (договор № 407 от 22.07.2016, бессрочно). Психодиагностические методики фирмы «Амалтея» (договор № 1-М от 26.04.2007, лицензия Росохранкультуры № ВАФ 77-252, бессрочно). Профессиональный психологический инструментарий «ИМАТОН» (договор № 1521 от 20.11.2013, договор № 1474 от 9.11.2017, бессрочно).
3.	Кафедра биологической химии с курсом клинической лабораторной диагностики	25 компьютеров с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную

	ФДПО. Каб. № 415, 4 этаж Помещение для самостоятельной работы обучающихся (г.Рязань, ул. Высоковольтная, д.9,)	информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
4.	Научная библиотека. каб. 309. 3 этаж Помещение для самостоятельной работы обучающихся. (г. Рязань, ул. Шевченко, д. 34, к.2)	20 компьютеров с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
5.	Кафедра патофизиологии. Помещение для самостоятельной работы обучающихся (г. Рязань, ул. Полонского, д. 13, 2 этаж)	10 компьютеров с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
6.	Кафедра общей и фармацевтической химии. каб. 12., 2 этаж. Помещение для самостоятельной работы обучающихся г. Рязань, ул. Маяковского 105	20 компьютеров с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра 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. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе (ул. Высоковольтная, 9, каб. 11)

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

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.

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

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
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

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 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, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

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.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. 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, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. 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.

8. 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.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Рабочая программа дисциплины	«Коммуникативные навыки»
Кафедра - разработчик рабочей программы	Общей и специальной психологии с курсом педагогики
Уровень высшего образования	Высшее образование – ординатура
Специальность/Направление подготовки	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Квалификация (специальность)	Врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	Очная
Место дисциплины в структуре образовательной программы	Дисциплина «Коммуникативные навыки» относится к Вариативной части Блока ОПОП ординатуры согласно учебному плану.
Краткое содержание дисциплины (модулей) (через основные дидактические единицы)	<p>1. Структура медицинской консультации и содержание коммуникативных навыков согласно Калгари-Кембриджским руководствам.</p> <p>2. Разработка сценария медицинской консультации с симулированным пациентом (РК1). Коммуникативные навыки в начале консультации и на этапе сбора информации о проблемах пациента.</p> <p>3. Навыки структурирования консультации и выстраивания отношений с пациентом, предоставления информации пациенту, совместного планирования, принятия решения о дальнейших действиях и завершения консультации.</p> <p>4. Групповая экспертная оценка проведения консультации с симулированным пациентом (РК2). Зачет</p>
Коды формируемых компетенций	УК- 1, ПК-6
Объем, часы/з.е.	36/1
Вид промежуточной аттестации	Зачет