МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе _____ Г.Ю. Нагорная
«27» 03 2026г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Психология в медицине

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Гуманитарные дисциплины

Выпускающие кафедры Внутренние болезни; Госпитальная хирургия

Начальник
учебно-методического управления _____ Семенова Л.У.

Директор института _____ Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой _____ Хапаев Б.А.

Заведующий выпускающей кафедрой _____ Темрезов М.Б.

г. Черкесск, 2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины……. 4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы……. 4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине …….
4. Структура и содержание дисциплины……... 5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы……
4.2. Содержание дисциплины ……... 6
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля……. 7
4.2.2. Лекционный курс ……...
4.2.3. Лабораторный практикум ……..... 8
4.2.4. Практические занятия ……
4.3. Самостоятельная работа обучающегося …….. 17
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине 21
6. Образовательные технологии……. 27
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины……. 28
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы……. 28
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»…….. 29
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение….. 30
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины …… 31
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий 31
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся 31
8.3. Требования к специализированному оборудованию…….. 32
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья…….. 33
Приложение 1. Фонд оценочных средств…….. 34
Лист переутверждения рабочей программы дисциплины……

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: овладение обучающимися психологическими знаниями в медицине, необходимыми в дальнейшем для эффективной профессиональной деятельности (в том числе общения с пациентами и коллегами, а также учета индивидуальных особенностей личности); расширение гуманитарной подготовки медицинских работников в области фундаментальных наук о человеке.

Задачи:

- формирование у обучающихся навыков профессионального психологически обоснованного общения
- формирование устойчивой потребности в постоянном самообразовании и самовоспитании
- формирование гуманистической направленности личности медицинского работника
- ознакомление обучающихся с мероприятиями по формированию у взрослого населения позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья, и мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни и устранению вредных привычек
- обучение обучающихся общению и взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками
- формирование у обучающихся навыков самостоятельной аналитической и научно-исследовательской работы, анализа научной литературы, подготовки рефератов по современным научным проблемам
- способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Психология в медицине» относится к факультативной части Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Психиатрия, медицинская психология	Практика общеврачебного профиля

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.05.01 Лечебное дело направленность (профиль) «Лечебное дело» и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п / п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенции
1	2	3	4
1.	УК-9	УК-9 способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.-1 применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах УК-9-2 взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр***
			№ С
			часов
1		2	3
Аудиторная контактная работа (всего)		54	54
В том числе:			
Лекции (Л)		16	16
Практические занятия (ПЗ)		38	38
Внеаудиторная контактная работа			
В том числе: *индивидуальные и групповые консультации*		1,7	1,7
Самостоятельная работа (СР) (всего)**		16	16
Подготовка к практическим занятиям (ПЗ)		4	4
Работа с книжными и электронными источниками		4	4
Доклад		4	4
Подготовка к текущему тестовому контролю		2	2
Подготовка к промежуточной аттестации		2	2
Промежуточная аттестация	зачет (З)	(З) 0,3	(З) 0,3
ИТОГО: Общая трудоемкость	**часов**	72	72
	зач. ед.	3	3

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	11	Раздел 1. Предмет и задачи психологии профессионального общения в медицине. Профессиональное общение. Общение как самостоятельная форма активности человека. Целесообразность применения коммуникации в работе врача	4		10	4	18	Текущий тестовый контроль, Вопросы к текущему контролю Доклад
2		Раздел 2. Психология профессионального взаимодействия врача при первой встрече с больным, до начала его лечения	6		14	6	26	Текущий тестовый контроль, Вопросы к текущему контролю Доклад
3		Раздел 3. Конфликтология. Особенности общения с больными различного профиля	6		14	6	26	Текущий тестовый контроль, Вопросы к текущему контролю Доклад
		В том числе: контактная внеаудиторная работа					1,7	Индивидуальные и групповые консультации
4	11	Промежуточная аттестация					0,3	Зачет
		ИТОГО:	16		38	16	72	

4.2.2. Лекционный курс.

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
СеместрС				
1	Раздел 1. Предмет и задачи психологии профессиональног о общения в медицине.	Общение как самостоятельная форма активности человека.	Понятие «общение» в психологии. Предмет и задачи психологии профессионального общения. Методология общения. Понятие «профессиональном общение». Специфика общения с больным человеком.	**2**
2		Особенности профессионально го общения медицинского работника.	Категории «общения» и «деятельности» в психологии. Социализация и ее этапы. Виды, уровни и функции общения. Факторы, влияющие на общение. Общение как обмен информацией. Общение как понимание людьми друг друга. Общение как межличностное взаимодействие. Коммуникативная компетентность. Механизмы социальной перцепции. Эмпатия.	**2**
3	Раздел 2. Психология профессиональног о взаимодействия врача при первой встрече с больным, до начала его лечения.	Проблема диагностических ошибок (79%) на этапе непосредственног о общения врача и больного - при собирании анамнеза на примере исследований.	Жалобы больного. Диагностическая и терапевтическая функция анамнеза болезни. Анамнез – накопление медицинской информации и общение двух людей. Влияние собирания анамнеза на лечебный процесс. Ошибки при собирании анамнеза. Модели взаимодействия. Информирование о болезни пациента и его родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия". Внутренняя картина болезни.	**6**
4	Раздел 3. Конфликтология. Особенности общения с больными различного профиля.	Вербальная и невербальная коммуникация. Техники информирования в рамках психологической подготовки больного и его родственников	Типы, источники и виды конфликтов. Уровни конфликтов. Стратегии поведения в ситуации конфликта. Тактики и стратегии успешного переговорного процесса. Неврозоподобные синдромы в ситуации болезни человека: синдром вегетативных расстройств (или психовегетативный), астенический (или неврастенический), обсессивный (синдром навязчивости), фобический (синдром страха), ипохондрический, депрессивный. Психологические особенности больных сердечно-сосудистого профиля.	**6**

			Психологические особенности больных гипертонией. Особенности психологического ухода за больными в хирургической клинике. Общение с детьми. Основные стрессы у престарелых пациентов	
	Всего часов в семестре: 18			**16**

4.2.3. Лабораторный практикум не предусмотрен.

4.2.4. Практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
СеместрС				
1	Раздел 1. Предмет и задачи психологии профессионального общения в медицине.	Общение как самостоятельная форма активности человека.	Понятие «общение» в психологии. Предмет и задачи психологии профессионального общения. Методология общения. Понятие «профессиональном общение». Специфика общения с больным человеком.	**4**
2		Особенности профессионального общения медицинского работника.	Категории «общения» и «деятельности» в психологии. Социализация и ее этапы. Виды, уровни и функции общения. Факторы, влияющие на общение. Общение как обмен информацией. Общение как понимание людьми друг друга. Общение как межличностное взаимодействие. Коммуникативная компетентность. Механизмы социальной перцепции. Эмпатия.	**6**
3	Раздел 2. Психология профессионального взаимодействия врача при первой встрече с больным, до начала его лечения.	Проблема диагностических ошибок (79%) на этапе непосредственного общения врача и больного - при собирании анамнеза на примере исследований.	Жалобы больного. Диагностическая и терапевтическая функция анамнеза болезни. Анамнез – накопление медицинской информации и общение двух людей. Влияние собирания анамнеза на лечебный процесс. Ошибки при собирании анамнеза. Модели взаимодействия. Информирование о болезни пациента и его родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия". Внутренняя картина болезни.	**14**
4	Раздел 3. Конфликтология. Особенности общения с больными различного профиля.	Вербальная и невербальная коммуникация. Техники информирования в рамках психологической подготовки больного и его родственников	Типы, источники и виды конфликтов. Уровни конфликтов. Стратегии поведения в ситуации конфликта. Тактики и стратегии успешного переговорного процесса. Неврозоподобные синдромы в ситуации болезни человека: синдром вегетативных расстройств (или психовегетативный), астенический (или неврастенический), обсессивный (синдром навязчивости), фобический (синдром страха), ипохондрический,	**14**

			депрессивный. Психологические особенности больных сердечно-сосудистого профиля. Психологические особенности больных гипертонией. Особенности психологического ухода за больными в хирургической клинике. Общение с детьми. Основные стрессы у престарелых пациентов	
	Всего часов в семестре:			**38**

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРО	Всего часов
1	3	4	5	6
СеместрС				
1	Раздел 1. Предмет и задачи психологии профессионального общения в медицине	1.1	Докладпо теме: «Предмет и задачи психологии профессионального общения в медицине»	2
		1.2	Работа с книжными и электронными источниками.Самостоятельное изучение материала по теме: «Предмет и задачи психологии профессионального общения в медицине»	2
2	Раздел 2. Психология профессионального взаимодействия врача при первой встрече с больным, до начала его лечения	2.1	Подготовка к практическим занятиям (ПЗ) и подготовка доклада по теме: «Психология профессионального взаимодействия врача при первой встрече с больным, до начала его лечения»	2
		2.2	Работа с книжными и электронными источниками по теме: «Психология профессионального взаимодействия врача при первой встрече с больным, до начала его лечения»	2
3	Раздел 3. Конфликтология. Особенности общения с больными различного профиля	3.1	Подготовка к практическим занятиям (ПЗ) и подготовка доклада по теме: «Конфликтология. Особенности общения с больными различного профиля»	2
		3.2	Работа с книжными и электронными источниками по теме: «Конфликтология. Особенности общения с больными различного профиля»	2
		3.3	Подготовка к текущему тестовому контролю	2
		3.4	Подготовка к промежуточной аттестации	2
Всего часов в семестре:				**16**

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Учебно-методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

На лекционных занятиях необходимо вести конспект лекций. Опорный конспект составляется из основных теоретических положений, фактов и т.п. Более эффективной будет запись в форме собственных слов идей, высказываемых лектором на занятии. Для пояснения теоретических положений желательно записывать примеры, приводимые лектором, что позволяет значительно быстрее вспомнить суть или идеи лекции в дальнейшем.

При оформлении конспекта на занятии необходимо соблюдать ряд правил:

- новую идею, мысль начинать с нового абзаца.
- главные положения, определения, важные даты и фамилии выделять в тексте другим цветом, подчеркиванием и т.п., чтобы при последующем чтении конспекта легко видеть ключевые пункты, необходимые для запоминания и иметь возможность быстро понять суть лекции.
- оставлять поля для собственных комментариев и заметок по ходу изложения материала лектором.
- использование собственных сокращений для более быстрой и полной фиксации идей, выдвигаемых лектором.
- составлять по ходу занятия обобщающие схемы и таблицы, при этом сами таблицы должны быть достаточно большими для удобства восприятия и запоминания. Помните, наглядность значительно повышает запоминание материала.
- при прослушивании лекции следует постоянно мысленно соотносить полученную научную информацию с реальным поведением людей, собственными мыслями, чувствами, переживаниями, критически их анализируя и оценивая с новых, уже не житейских, а научных позиций, фиксируя комментарии на полях конспекта.

Чтение конспекта лекций имеет несколько целей:

1. Вспомнить, о чем говорилось на лекциях;
2. Дополнить конспект некоторыми мыслями и примерами их жизни, подкрепляющими и углубляющими понимание ранее услышанного в лекциях;
3. Прочитать по учебнику то, что в краткой лекции подробно не могло быть раскрыто, но в то же время подчеркивались какие-то особенности и нюансы, на которые обучающемуся надо будет обратить особое внимание при чтении литературы.

5.2. Учебно-методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

-не предусмотрены

5.3. Учебно-методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям

Подготовка к практическим занятиям.

Подготовку к практическому занятию каждый обучающийся должен начать с ознакомления с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованную к данной теме. На основе индивидуальных предпочтений, обучающемуся необходимо самостоятельно выбрать тему доклада по проблеме и по возможности подготовить презентацию.

Если программой дисциплины предусмотрено выполнение практического задания, то его необходимо выполнить с учетом предложенной инструкции (устно или письменно). Все новые понятия по изучаемой темы необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности обучающихся свободно ответить на теоретические вопросы семинара, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и тестовых работ.

Структура практического занятия. В зависимости от содержания и количества отведенного времени на изучение каждой темы, занятие может состоять из четырех-пяти частей:

1. Обсуждение теоретических вопросов, определенных программой дисциплины.

2. **Доклад** или выступление с презентациями по проблеме занятия.

3. Обсуждение выступлений по теме - дискуссия.

4. Выполнение практического задания с последующим разбором полученных результатов или обсуждение практического задания, выполненного дома, если это предусмотрено программой.

5. Подведение итогов занятия.

Первая часть - обсуждение теоретических вопросов - проводится в виде фронтальной беседы со всей группой и включает выборочную проверку преподавателем теоретических знаний обучающихся. Примерная продолжительность - до 15 минут. Вторая часть - выступление с докладами, которые должны сопровождаться презентациями с целью усиления наглядности восприятия, по одному из вопросов семинарского занятия. Примерная продолжительность - 20-25 минут.

После докладов следует их обсуждение - дискуссия. В ходе этого этапа семинарского занятия могут быть заданы уточняющие вопросы к докладчикам. Примерная продолжительность - до 15-20 минут. Если программой предусмотрено выполнение практического задания в рамках конкретной темы, то преподавателем определяется его содержание и дается время на его выполнение, а замет идет обсуждение результатов. Если практическое задание должно было быть выполнено дома, то на практическом занятии преподаватель проверяет его выполнение (устно или письменно). Примерная продолжительность - 15-20 минут. В конце объявляются оценки за работу и даются их четкие обоснования. Примерная продолжительность - 5 минут.

5.4 Учебно-методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Работа с литературными источниками и интернет ресурсами. В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме практического занятия, что позволяет проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Структура выступления. Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать: название, сообщение основной идеи, современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов, живую интересную форму изложения, акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио-визуальных и визуальных материалов.

Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Учебно-методические указания по выполнению тестовых заданий

Тестовая система предусматривает вопросы / задания, на которые обучающийся должен дать один или несколько вариантов правильного ответа из предложенного списка ответов. При поиске ответа необходимо проявлять внимательность. Прежде всего, следует иметь в виду, что в предлагаемом задании всегда бывают правильные и неправильные ответы. Нередко в вопросе уже

содержится смысловая подсказка, что правильным является только один ответ, поэтому при его нахождении продолжать дальнейшие поиски уже не требуется.

Промежуточная аттестация. При подготовке к сдаче промежуточной аттестации –зачету, рекомендуется пользоваться материалами практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

Аттестация проводится в устной или письменной форме, включает подготовку и ответы на теоретические вопросы, данные ниже.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	С	Лекция «Особенности профессионального общения медицинского работника»	*визуализация*	2
2	С	Лекция «Причины возникновения конфликтов. Динамика межличностного конфликта и его последствия. Способы разрешения конфликтов»	*визуализация*	2
3	С	Лекция «Составление фрагмента первой встречи пациента с врачом на этапах: начало консультативной встречи; побуждение больного продолжать или дополнять сказанное; побуждение больного проиллюстрировать свои проблемы примерами, чтобы врач мог лучше их понять; сосредоточение внимания больного на чувствах»	*визуализация*	2
4	С	Лекция «Особенности профессионального общения медицинского работника»	*визуализация*	2
Итого:				8

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

	Список основной литературы
	Учебники, учебные пособия, курс лекций
1.	Акимов С.С. Общая и социальная психология : учебное пособие / Акимов С.С., Бородина О.Ю., Судакова О.Н.. — Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный университет промышленных технологий и дизайна, 2023. — 154 с. — ISBN 978-5-7937-2262-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/140151.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Резепов И.Ш. Общая психология : учебное пособие / Резепов И.Ш.. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 111 с. — ISBN 978-5-4497-3823-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/144365.htm l . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
	Список дополнительной литературы
1.	Магера, Т. Н. Психология : учебное пособие / Т. Н. Магера. — Москва : МИСИ-МГСУ, Ай Пи Ар Медиа, ЭБС АСВ, 2024. — 470 с. — ISBN 978-5-7264-3461-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/140507.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Полянцева, О. И. Психология для медицинских колледжей : учебник / О. И. Полянцева ; под редакцией Б. В. Кабарухина. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. — 431 с. — ISBN 978-5-222-35178-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/137106.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

http://e-Library.ru – Научная электронная библиотека;
http://www.med-pravo.ru - Медицина и право - сборник законов, постановлений в сфере медицины и фармацевтики
https://www.garant.ru - Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.
http://www.rsl.ru/ - Российская государственная библиотека
https://www.who.int/ru - Всемирная организация здравоохранения

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	**Реквизиты лицензий/ договоров**
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный договор № 100164437126100227 Срок действия: с 28.10.2026 до 30.11.2027
Консультант Плюс	Договор № 7 от 15.01.2026 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 14172/26ПК от 24.06.2026 г. Срок действия: с 01.07.2026 г. по 30.06.2027 г.
Бесплатное ПО	
LibreOffice, МойОфис, Visual Studio Community, Sumatra PDF, 7-Zip, Adobe Acrobat Reader, Visual Studio Code, PostgreSQL, STDU Viewer, МКБ-10	

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа Ауд. №3.1

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:
Экран
рулонный - 1
шт. Ноутбук - 1
шт.
Мультимедиа –
проектор - 1 шт.
Специализированная
мебель:
доска меловая – 1

шт., Кафедра
настольная -1 шт.,
кафедра напольная
1 шт., парта-скамья
- 26 шт., парты – 2
шт, стул – 2 шт.

1.Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Ауд.№ 3.7 Специализированная мебель:
доска меловая
– 1 шт.,
парты- 19 шт.,
стулья – 41 шт.,
1 вешалка, стол преподавательский.
Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:
Экран
рулонный - 1
шт. Ноутбук - 1
шт.
Мультимедиа –проектор - 1 шт.

2. Помещение для самостоятельной работы. Электронный читальный зал (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска , проектор , универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.
Столы на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал(БИЦ)

Столы на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:
Экран настенный. Проектор. Ноутбук.
Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.
Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.
Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО
«СевКавГА»: Персональный компьютер – 1шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

Электронный читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол - 2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья –

24 шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенное компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной литературы и электронных образовательных ресурсов, адаптированных к ограничениям их здоровья, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ: Психология в медицине

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Психология в медицине

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-9	УК-9 способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	**Формируемые компетенции (коды)**
	УК-9
Раздел 1. Предмет и задачи психологии профессионального общения в медицине. Профессиональное общение. Общение как самостоятельная форма активности человека. Целесообразность применения коммуникации в работе врача.	+
Раздел 2. Психология профессионального взаимодействия врача при первой встрече с больным, до начала его лечения.	+
Раздел 3. Конфликтология. Особенности общения с больными различного профиля.	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-9 способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сфера

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
УК-9.-1 применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах УК-9-2 взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Не умеет применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах Не может взаимодействовать в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Слабо применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах Слабо взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Может применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах Может взаимодействовать в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Сформированные представления об о применении базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах Сформированные представления об о правилах взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Текущий тестовый контроль, Вопросы к текущему контролю Доклад	Зачет

1. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

Вопросы к зачету
по дисциплине «Психология в медицине»

1. Понятие «общение» в психологии.
2. Предмет и задачи психологии профессионального общения.
3. Методология общения.
4. Понятие «профессиональное общение».
5. Специфика общения с больным человеком.
6. Особенности профессионального общения медицинского работника.
7. Категории «общения» и «деятельности» в психологии.
8. Социализация и ее этапы.
9. Виды, уровни и функции общения.
10. Факторы, влияющие на общение.
11. Общение как обмен информацией.
12. Общение как понимание людьми друг друга.
13. Общение как межличностное взаимодействие.
14. Коммуникативная компетентность.
15. Механизмы социальной перцепции.
16. Эмпатия.
17. Коммуникативный тренинг,
18. Роль эмоций и чувств в общении.
19. Роли и ролевые ожидания в общении.
20. Понятие манипуляций в общении.
21. Способы преодоления.
22. Техники и приемы эффективного общения.
23. Коммуникация и ее схема.
24. Понятия «конструктивное общение», «психологический контакт».
25. Коммуникативные барьеры.
26. Упражнения по эффективности общения.
27. Проблема диагностических ошибок (79%) на этапе непосредственного общения врача и больного - при собирании анамнеза на примере исследований. Жалобы больного.
28. Диагностическая и терапевтическая функция анамнеза болезни.
29. Анамнез – накопление медицинской информации и общение двух людей.
30. Влияние собирания анамнеза на лечебный процесс.
31. Ошибки при собирании анамнеза.
32. Модели взаимодействия.
33.Информирование о болезни пациента и его родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".
34. Внутренняя картина болезни.
35. Собирание анамнеза: 1) получение информации о болезни;
36. 2) получение информации о личности больного.
37. Методы наблюдение, беседа, эксперимент.
38. Техники и приемы эффективного общения.
39. Концепции пациента.
40. Сенситивный; эмоциональный; рациональный и мотивационный аспекты ВКБ.

41. Ятрогении.
42. Механизмы адаптивности пациента, поведение комплаенса.
43. Психологические защиты.
44. Копинг-поведение.
45. Преодоление.
46. Коммуникативный тренинг.
47. Развитие техники установления контакта, говорения и активного слушания.
48. Типы, источники и виды конфликтов.
49. Уровни конфликтов.
50. Стратегии поведения в ситуации конфликта.
51. Тактики и стратегии успешного переговорного процесса.
52. Неврозоподобные синдромы в ситуации болезни человека: синдром вегетативных расстройств (или психовегетативный), астенический (или неврастенический), обсессивный (синдром навязчивости), фобический (синдром страха), ипохондрический, депрессивный.
53. Психологические особенности больных сердечно-сосудистого профиля.
54. Психологические особенности больных гипертонией.
55. Особенности психологического ухода за больными в хирургической клинике.
56. Общение с детьми.
57. Основные стрессы у престарелых пациентов.
58. Причины возникновения конфликтов.
59. Динамика межличностного конфликта и его последствия.
60. Способы разрешения конфликтов.
61. Анализ конфликта и возможностей его разрешения.
62. Проверка практических умений и теоретических знаний.
63. Психологические особенности больных ИБС.
64. Эмоционально-личностные изменения у больных ИБС.
65. Изменения характера больных гипертонией по тревожно-ипохондрическому типу личности.
66. Психология общения в клинике хирургических болезней.
67. Психология пред- и постоперационной тревоги.
68. «Синдром Мюнхаузена».
69. Особенности психологического общения с больными детьми и престарелыми пациентами.
70. Выполнение психогимнастических упражнений по формированию межличностной аттракции
71. Установление контакта и ориентирование пациента на проблему.
72. Техники коммуникативной компетенции.Речевые предикаты. Ситуации, в которых врачу необходимо читать невербальное поведение.
73. Проверка практических умений и теоретических знаний.
74. Техника разъяснительной и просветительской работы врача с пациентом.
75. Техника аналитической работы врача (несколько правил).
76. Техника убеждающего воздействия врача.
77. Критерии эффективности вербальной коммуникации.
78. Средства организации невербального взаимодействия
79.Составление фрагмента первой встречи пациента с врачом на этапах: начало консультативной встречи; побуждение больного продолжать или дополнять сказанное; побуждение больного проиллюстрировать свои проблемы примерами, чтобы врач мог лучше их понять.
80. Использование техник присоединения, отзеркаливания, сонастройки; техник говорения; техник слушания

Комплект разноуровневых тестовых заданий
по дисциплине «Психология в медицине»

Реализуемые компетенции: УК -9

1. Нормативно одобряемый образец поведения, ожидаемый окружающими от каждого, кто занимает данную социальную позицию (по должности, возрастным и половым характеристикам и т.д.) *УК -9*
а)трансакция
б)ролевые ожидания
в)социальная роль
г)психологический контакт

2. Основные качества манипулятора *УК -9*
а)недоверие к себе и другим
б)лживость
в)примитивность чувств
г)все ответы верны

3. Комплексное вербальное и невербальное воздействие на эмоции, суждения, самосознание человека при многих психических и психосоматических заболеваниях – это реализация … функции общения. *УК -9*
а)прагматической
б)управленческой
в)терапевтической

4. Особенность невербального общения: *УК -9*
а)его проявление обусловлено импульсами нашего подсознания
б)отсутствие возможности подделать эти импульсы
в)все ответы верны
г)его проявлениям доверяют больше, чем вербальному каналу общения

5. Когда регламентированы и содержание и средства общения, а вместо знания личности собеседника обходятся знанием его социальной роли – это … общение.
а)светское *УК -9*
б)ролевое
в)деловое
г)примитивное

6. Общение, направленное на извлечение выгоды от собеседника с использованием разных приемов (лесть, запугивание, «пускание пыли в глаза», обман, демонстрация доброты) – это … общение. *УК -9*

7. Возникновение при восприятии человека человеком привлекательности одного из них для другого – это … *УК -9*
а)аттракция
б)аффилиация
в)гипноз

8. При восприятии людьми друг друга значение имеет определенный порядок поступления информации о человеке для формирования представления о нем. Так, по отношению к знакомому человеку наиболее значимой оказывается последняя, то есть более новая информация о нем, тогда как по отношению к незнакомому человеку более значима первая информация. Это эффект …
б)первичности *УК -9*
в)ореола
г)бумеранга

9. Приписывание сходных характеристик всем членам какой-либо социальной группы или общности – это … *УК -9*
а)самоактуализация
б)стереотипизация
в)идентификация
г)обобщение

10. Распространение в условиях дефицита информации о человеке общего оценочного впечатления о нем на восприятие его поступков и личностных качеств – это эффект … *УК -9*
а)незавершенного действия
б)бумеранга
в)новизны
г)ореола

11. Приписывание сходных характеристик всем членам какой-либо социальной группы (возрастной, половой, профессиональной) без достаточного осознания различий между ними – это … *УК -9*
а)стереотипизация
б)абстракция
в)проецирование

12. Манипулирующее воздействие проявляется в … *УК -9*
а)использовании человека в корыстных целях
б)демонстрации своей позиции
в)в покровительственном отношении к человеку

13. Постижение эмоциональных состояний другого человека, сопереживание при общении – это … *УК -9*
а)эмпатия
б)рефлексия
в)экспрессивность

14. На формирование аттракции оказывают наибольшее влияние: *УК -9*
а)совместная деятельность
б)все ответы верны
в)«помогающее поведение»
г)сходство характеристик общающихся
д)сходство ситуации, в которой находятся партнеры

15. Перцептивная сторона общения включает в себя … *УК -9*
а)проявление тревожности
б)демонстрацию креативного поведения
в)процесс формирования образа другого человека

16. Человеческая речь характеризуется: *УК -9*
а)наличием сигналов, запускающих те или иные поведенческие реакции
б)определенной логикой построения фраз
в)возможностью передавать информацию о прошлых и будущих событиях

17. Препятствия в общении, которые проявляются у партнеров в непонимании высказываний, требований, предъявляемых друг другу – это … барьеры. *УК -9*
а)смысловые
б)эмоциональные
в)физические

18. Видение субъектом общения другого человека как продолжения самого себя, проекция, наделение его своими чертами, чувствами, желаниями – это процесс … *УК -9*
а)идентификации
б)эмпатии
в)рефлексии

19. Если человек при общении ориентируется только на права и обязанности, которые ему диктует его социальное положение, и игнорирует свои личностные особенности, то мы имеем дело с … общением. *УК -9*
а)личностным
б)деловым
в)ролевым

20. Существенный признак внушения: *УК -9*
а)некритическое восприятие информации
б)недоверие в)критичность

21. Осознанное внешнее согласие с группой при внутреннем расхождении с ее позицией – это … *УК -9*
а)психическое заражение
б)конформность
в)убеждение
г)подражание

22. Передача эмоционального состояния человеку или группе помимо собственно смыслового воздействия – это … *УК -9*
а)убеждение
б)психическое заражение
в)эмпатия

23. Преодоление всех без исключения барьеров общения – это соблюдение следующих условий: *УК -9*

а)понимание целей партнера
б)все перечисленные условия необходимы для преодоления барьеров общения
в)понимание партнера, адекватное представление о его точке зрения
г)знание индивидуальных особенностей партнера

24. Формы реализации делового общения *УК -9*
а)оперативка
б)переговоры
в)брифинг
г)совещания
д)беседа
е)видеоконференция

25. Французская пословица гласит, что умение сказать человеку то, что он сам о себе думает – это … *УК -9*
а)комплимент
б)лесть
в)критика

26… — находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера (в других источниках — личности), при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим. *УК -9*

27… — черта характера, побуждающая человека бескорыстно приходить на помощь людям и животным. *УК -9*

28… — характеристика психологических свойств, процессов и состояний человека, находящихся вне сферы его сознания, но оказывающих такое же влияние на его поведение, как и сознание. *УК -9*

29… — относящийся к звуковой человеческой речи. *УК -9*

30… — своеобразное сочетание индивидных свойств человека, отличающее его от других людей.

31… (озарение, догадка) — неожиданное для самого человека, внезапное нахождение решения какой-либо проблемы, над которой он долго и настойчиво думал. *УК -9*

32… — обращенность сознания человека к самому себе; поглощенность собственными проблемами и переживаниями, сопровождаемая ослаблением внимания к тому, что происходит вокруг. Является одной из базовых черт личности. *УК -9*

33… - состояние неудовлетворенности

человека какими-либо обстоятельствами его жизни, связанное с наличием у него противоречащих друг другу интересов, стремлений, потребностей, порождающих аффекты и стрессы.
УК -9

34… - длительное по времени своего проведения научное исследование процессов формирования, развития и изменения каких-либо психических или поведенческих явлений. *УК -9*

35…— группа людей, в чем-то привлекательных для индивида. Групповой источник индивидуальных ценностей, суждений, поступков, норм и правил поведения. *УК -9*

36. …— использование, и развитие человеком имеющихся у него задатков, их превращение в способности. Стремление к личностному самосовершенствованию. С. как понятие введена в гуманистической психологии. *УК -9*

37. …— высший уровень психического отражения человеком действительности, ее представленность в виде обобщенных образов и понятий. *УК -9*

38. …— обращенность сознания и внимания человека в основном на то, что происходит вокруг него, противоположна интроверсии. *УК -9*

Вопросы к текущему контролю
по дисциплине «Психология в медицине»

1. Типы, источники и виды конфликтов.
2. Уровни конфликтов.
3. Стратегии поведения в ситуации конфликта.
4. Тактики и стратегии успешного переговорного процесса.
5. Неврозоподобные синдромы в ситуации болезни человека: синдром вегетативных расстройств (или психовегетативный), астенический (или неврастенический), обсессивный (синдром навязчивости), фобический (синдром страха), ипохондрический, депрессивный.
6. Психологические особенности больных сердечно-сосудистого профиля.
7. Психологические особенности больных гипертонией.
8. Особенности психологического ухода за больными в хирургической клинике.
9. Общение с детьми.
10. Основные стрессы у престарелых пациентов.
11. Причины возникновения конфликтов.

12. Динамика межличностного конфликта и его последствия.

13. Способы разрешения конфликтов.

14. Анализ конфликта и возможностей его разрешения.

15. Проверка практических умений и теоретических знаний.

16. Психологические особенности больных ИБС.

17. Эмоционально-личностные изменения у больных ИБС.

18. Изменения характера больных гипертонией по тревожно-ипохондрическому типу личности.

19. Психология общения в клинике хирургических болезней.

20. Психология пред- и постоперационной тревоги.

21. «Синдром Мюнхаузена».

22. Особенности психологического общения с больными детьми и престарелыми пациентами.

23. Выполнение психогимнастических упражнений по формированию межличностной аттракции

24. Установление контакта и ориентирование пациента на проблему.

25. Техники коммуникативной компетенции. Речевые предикаты. Ситуации, в которых врачу необходимо читать невербальное поведение.

26. Упражнения. Проверка практических умений и теоретических знаний.

27. Техника разъяснительной и просветительской работы врача с пациентом.

28. Техника аналитической работы врача (несколько правил).

29. Техника убеждающего воздействия врача.

30. Критерии эффективности вербальной коммуникации.

31. Средства организации невербального взаимодействия

32. Составление фрагмента первой встречи пациента с врачом на этапах: начало консультативной встречи; побуждение больного продолжать или дополнять сказанное; побуждение больного проиллюстрировать свои проблемы примерами, чтобы врач мог лучше их понять; сосредоточение внимания больного на чувствах.техник при организации и проведении коммуникации:

33. Использование техник присоединения, отзеркаливания, сонастройки; техник говорения; техник слушания

Темы докладов

по дисциплине «Психология в медицине»

1. Проблема диагностических ошибок на этапе непосредственного общения врача и больного - при собирании анамнеза на примере исследований. Жалобы больного.
2. Диагностическая и терапевтическая функция анамнеза болезни.
3. Анамнез – накопление медицинской информации и общение двух людей.
4. Влияние собирания анамнеза на лечебный процесс.
5. Ошибки при собирании анамнеза.
6. Модели взаимодействия.
7. Информирование о болезни пациента и его родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".
8. Внутренняя картина болезни.
9. Собирание анамнеза: получение информации о болезни;
10. Получение информации о личности больного.

11. Методы наблюдение, беседа, эксперимент.
12. Техники и приемы эффективного общения.
13. Концепции пациента.
14. Сенситивный; эмоциональный; рациональный и мотивационный аспекты ВКБ.
15. Ятрогении.
16. Механизмы адаптивности пациента, поведение комплаенса.
17. Психологические защиты.
18. Копинг-поведение.
19. Преодоление.
20. Коммуникативный тренинг.
21. Развитие техники установления контакта, говорения и активного слушания.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Критерии оценки зачета:
- оценка «**зачтено**» выставляется, если обучающийся освоил 70% материала;
- оценка «**не зачтено**» выставляется, если обучающийся не освоил 70% материала.

Критерии оценки тестирования:
- оценка «**отличн**о» выставляется, если обучающийсяправильно ответил на 90% вопросов теста;
- оценка «**хорошо**» выставляется, если обучающийсяправильно ответил на 80-90% вопросов теста
- оценка «**удовлетворительно**» выставляется, если обучающийсяправильно ответил на 70-80% вопросов теста
- оценка «**неудовлетворительно**» выставляется, если обучающийсяправильно ответил на менее 69% вопросов теста

Критерии оценки устного опроса:

оценка «зачтено» выставляется, если:
- показывает глубокие знания программного материала;
-логично и аргументировано отвечает на поставленный вопрос;
-демонстрирует понимание проблемы, однако при ответе допускает несущественные погрешности.

оценка «не зачтено» выставляется, если:
- показывает недостаточные знания (ключевые для курса понятия трактуются ошибочно).

Критерии оценки доклада:

Оценка «отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию доклада: обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению.

Оценка «хорошо» – основные требования к докладу выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада; отсутствуют выводы.

Оценка «неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы или доклад не представлен вовсе.

Приложение 2

Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	Психология в медицине
Реализуемые компетенции	УК-9
Результаты освоения дисциплины (модуля)	УК-9.-1 применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах УК-9-2 взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами
Трудоемкость, з.е.	**72 часов / 2з.е.**
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	С семестр - Зачет