**Практическое занятие 5**

**Тема 5: Педагогическая деятельность врача и специалиста фармацевтического профиля.**

***Цель*:** сформировать понимание особенностей педагогического общения фармацевта, врача и сформировать потребность в улучшении собственной речевой коммуникации.

## Задачи:

***Обучающая*:**

* сформировать знания о педагогическом общении;
* сформировать знания о структуре процесса общения;
* сформировать понимание значения учета возрастных особенностей при общении;
* сформировать умение выбирать эффективный способ коммуникации;
* сформировать умение межличностного общения.

***Развивающая*:** формирование умения анализировать различные ситуации общения в процессе профессиональной деятельности, аргументированно отстаивать свою точку зрения.

***Воспитывающая***: формирование потребности в совершенствовании речевой коммуникации.

## Вопросы для рассмотрения:

1. Общение – понятие, виды, цель, функции.
2. Перцептивная сторона общения–понятие о восприятии и понимании в общении Коммуникативная сторона общения – понятие, характеристика коммуникативного процесса.
3. Стили общения – понятие, характеристика.

**Формы текущего контроля:**

* Устный опрос (беседа)
* практические задания
* представление презентаций
* Заполнение таблицы
* Решение ситуационных задач

Вопросы для рассмотрения и обсуждения:

1. Общение – понятие, виды, цель, функции.

2. Перцептивная сторона общения–понятие о восприятии и понимании в общении

3. Коммуникативная сторона общения – понятие, характеристика коммуникативного процесса.

4. Стили общения – понятие, характеристика.

5. Классификация стилей педагогического общения (можно использовать различные классификации, составить таблицу).

6.Эмоции *Функции эмоций. Эмпатия и проявление профессиональной толерантности специалиста медицинского и фармацевтического профиля*

***Организация самостоятельной работы ординаторов***

Практическое задание 1

Микропеподавание: ординаторы выступают перед аудиторией со своими планами занятий, профилактическими лекциями, практическими занятиями и т.д., представляют презентации, а потом отвечает на поставленные вопросы или задают вопросы аудитории. Остальные студенты (ординаторы) слушают и оценивают его по соответствующим параметрам, представленным в таблице. Форма контроля – представленное задание и лист оценки.

Дается задание разработать и записать конспект, начинающийся обращением: «Здравствуйте студенты, пациенты, коллеги и т.д..». Текст должен быть интересным и конкретным, язык – простым, точным, образным, чтобы слушатели могли понимать, о чем идет речь. Продолжительность выступления от 5 до 15минут.

При работе над текстом ответить на следующие задания:

1. Рассказать о педагогическом замысле своего выступления, дать обоснование выбору его содержания (лекция, беседа, практическое занятие и т.д.)
2. Определить задачу и обосновать логическую структуру.
3. Как вы решили эту задачу методически,
4. Какие требования к педагогической речи вы стремились соблюдать, составляя текст микропреподования?

Остальные студенты слушают товарища и оценивают его по соответствующим параметрам, представленным в таблице.

**«0»** баллов – не владеет навыками педагогического общения**(нет)**

**«1»** балл – частично владеет навыками педагогического общения (**частично**)

**«2»** балла – хорошо владеет навыками педагогического общения **(да)**

Обсуждение полученных результатов по плану:

1. Что бы я позаимствовал у своего товарища.
2. Что бы я пожелал ему.

**Практическое задание 2.**

Назовите и опишите возможные обстоятельства медицинской практики, в которых возникает необходимость педагогических действий специалиста медицинского или фармацевтического профиля. Кому адресовано такое действие? Какие задачи решаются с его помощью?

Примерный ответ и выводы:

Педагогическое действие востребовано в обществе в случаях, когда накопленный опыт должен быть передан другому. Такого типа передача осуществляется и в малых ситуациях обучения, где адресатом выступает человек, не владеющий каким-либо предметом и способами какой-либо деятельности. В практике специалистов медицинского и фармацевтического профиля чаще всего такой фигурой является пациент, а специалист выступает как ретранслятор специальных знаний и умений.

Цель действий специалиста, принявшего на себя психолого-педагогическую позицию, заключается в установлении взаимодействия с другими на основе ценностно-смыслового комплекса идей здоровья, здорового образа жизни, его сохранения и поддержания. Эта позиция, этот взгляд на осуществляемую деятельность должны стать определяющими в профессиональных установках и действиях врача и других специалистов медицинского и фармацевтического профиля.

Практическое задание 3.

Работа в малых группах. Заполните таблицу (можно использовать результаты теста Айзенка на определение типа темперамента), представив рекомендации для эффективного межличностного общения врача и пациента с различным темпераментом. Форма контроля – заполненная таблица.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Врач/пациент | Холерик | сангвиник | меланхолик | флегматик |
| холерик |  |  |  |  |
| сангвиник |  |  |  |  |
| меланхолик |  |  |  |  |
| флегматик |  |  |  |  |

**Практическое задание 4.**

*Функции эмоций. Эмпатия и проявление профессиональной толерантности специалиста медицинского и фармацевтического профиля*.

Представьте себе человека, полностью лишенного всех эмоций. Как протекали бы его психические процессы?

Какие; трудности возникли бы в процессе профессионального общения у специалиста с низким уровнем эмпатии?

Смог бы он проявлять толерантность? Какие проблемы он бы встречал при общении с людьми другой социальной, этнической, конфессиональной, возрастной и т.д. среды?

При обсуждении этой гипотетической ситуации выявляется важность эмпатии и толерантности для выполнения не только профессиональных функций, но и соблюдения общекультурных нравственных норм.

Практическое задание 5.

Решение ситуационных задач с обсуждением в группе. Форма контроля ответ на поставленные вопросы в задаче.

**Ситуационная задача**

Больной не хочет оперироваться у хирурга-женщины средних лет, а хочет у другого любого мужчины-хирурга. Она объясняет это тем, что хороших хирургов женщин не бывает и боится, что операция пройдет с осложнениями.

Как бы вы построили беседу с больным в случае, если его желание удовлетворить не представлялось бы возможным? Объясните, почему возникают барьеры в общении

***Методы*, *используемые на практических занятиях*** – методы проблемного обучения, беседа, работа в малых группах.