**Практическое занятие 1**

**Тема 1: Медицинская педагогика как наука**

***Цель*:** сформировать понимание роли педагогических знаний в профессиональной деятельности специалиста медицинского и фармацевтического профиля.

Задачи:

***Обучающая*:**

* сформировать понимание взаимосвязи педагогики и медицины;
* сформировать понимание особенностей медицинского и профессионального образования на современном этапе;
* сформировать понимание значения влияния личности врача и на процесс обучения пациентов по вопросам сохранения и укрепления здоровья;
* сформировать умение выделять педагогические компоненты в профессиональной деятельности
* ***Развивающая*:** развитие умение анализировать педагогические концепции (концепция непрерывного образования, концепция интеграции знаний; концепция гуманизации).

***Воспитывающая***: формирование мотивации на практическое использование педагогических знаний в профессиональной деятельности фармацевта.

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости:**

* Устный опрос (беседа)
* практические задания, представленные
* **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

**1.Задание**

***Обсуждаемые вопросы****:*

1.Медицинская педагогика – как интеграция педагогической и медицинской науки.

2.Компетентностный подход в образовании и профессиональной деятельности врача.

3.Структура личности специалиста.

4.Самообразование и самовоспитание личности специалиста медицинского или фармацевтического профиля.

**Организация самостоятельной работы ординаторов.**

**2. Практические задания***:*

Задача – составить ответ на вопрос схематично.

1. Каково соотношение медицинского образования с общим и профессиональным? В чем их взаимосвязь?
2. Какие качества личности необходимо формировать специалисту медицинского профиля? Постройте схему и перечислите «Личностные качества» по значимости сначала для Вас, а затем для пациентов.
3. Как проявляется воспитательная функция специалиста медицинского и фармацевтического профиля, в чем ее роль?
4. Из каких главных компонентов складываются педагогические аспекты повседневной деятельности медика любой специальности и специалиста в области фармации?
5. Как соотносятся социализация, воспитание и развитие личности?

**3.Задание**

Прочитайте следующий литературный отрывок из произведения А.С. Макаренко «Педагогические сочинения»:

«Я не обладаю педагогическим талантом и пришел в педагогику случайно, без всякого на то призвания… Я проработал 32 года, и всякий учитель, который проработал более или менее длительно, - мастер, если он не лентяй».

Поразмышляйте над данным утверждением и свои размышления обоснуйте.

|  |  |
| --- | --- |
| Я согласен с А.С. Макаренко, таккак… | Я не согласен с А.С. Макаренко, таккак…. |
|  |  |

**Практическое занятие 2**

**Тема**: **Характеристика процесса обучения.**

**Вопросы для рассмотрения и обсуждения***:*

1. Структура процесса обучения. Характеристика его основных компонентов. Структура учебного занятия.
2. Основные методы обучения – лекция, беседа, практические методы.
3. Формы учебной деятельности: индивидуальная, парная, групповая – их характеристика, преимущества и недостатки.
4. Методы контроля знаний и умений.

**Практические задание**

 ***Задание* 1..**

А) Изучите **иерархию целей по Блуму** ***(посмотреть в дополнительном файле).*** Б) Используя данный материал, составьте цель и задачи к практическому занятию с пациентами по вопросам профилактики (тему выберите исходя из профессиональных интересов) по следующей схеме:

***Тема занятия*: « »**

***Аудитория*** (на кого рассчитано занятие)

***Цель занятия***: ……

***Задачи занятия***: образовательные:… развивающие:.. воспитательные:..

***Методы***(используемые)

Работа над выполнением задания идёт в малых группах (можно объединиться для этого задания).

Форма контроля: обсуждение выполненного задания представленного в виде схемы - плана проведения беседы с пациентом, или профилактической лекции, или другой формы занятия с пациентами, их родственниками, коллегами, младшим медицинским персоналом.

Задание 2.

Решение ситуационных задач с последующим обсуждением в группе

Ситуационная задача 1.

По данным исследования американского педагога Б. Блума каждый учебный год младший школьник решает приблизительно 200 задач и заданий и столько же раз подвергается традиционному оцениванию. В средней школе ежегодно он получает оценки до 2000 раз. Б. Блум придерживался мнения, что около трети школьников благодаря своим высоким положительным отметкам становятся привилегированными. Но другая треть детей становится жертвой, теряет всякий интерес к школе. Эти дети деморализованы, часто доведены до неврозов. Оценочный приговор ставит их на безысходные позиции, без шансов на успех, потому что вызывает образ неудачника.

Ответьте на вопросы:

-Согласны ли вы с этой позицией?

- Как этот взгляд соотносится с обучением взрослых?

-Какие альтернативы традиционной системе оценивания вы можете привести?

Дайте развернутый ответ на поставленные вопросы.

**Практическое занятие №3.**

**Тема: Андрагогический подход к организации процесса обучения в системе ДПО и медицинской организации**

***Цель*:** сформировать понимание учета андрагогических особенностей организации процесса обучения в медицинской и образовательной организации.

Обучающая:

* + сформировать знания о структуре дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования в России;
	+ сформировать знания об андрагогике как науке;
	+ сформировать понимание значения учета индивидуальных и возрастных особенностей взрослых людей при организации процесса обучения;
	+ сформировать умения реализовать в учебном процессе андрагогические принципы обучения.

***Развивающая*:** формирование умения планировать процесс обучения на основе андрагогических знаний, развитие умение анализировать педагогические концепции (концепция непрерывного образования, концепция гуманизации).

***Воспитывающая***: формирование мотивации к практической реализации, педагогических знаний в профессиональной деятельности врача.

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости:**

* беседа
* практические задания
* работа с таблицей
* Решение ситуационных задач.

Вопросы для рассмотрения и обсуждения ( использовать информацию Интернет-ресурсов и нормативную документацию( Закон об образовании и другие):

1. Система дополнительного профессионального образования – структура, цели, виды ДПО, нормативная документация.
2. Андрагогика – как наука об образовании взрослых.
3. Андрагогические принципы обучения взрослых.
4. Непрерывное образование врача – понятие, задачи, основные подходы. Значение непрерывного образования врача для совершенствования профессиональной деятельности.
5. Нормативные акты об образовании.

Организация самостоятельной работы ординаторов.

Практическое Задание 1.

Работа в малых группах. Форма контроля – после заполнения таблицы защита полученной модель» занятия.

Данное задание студенты ординатуры выполняют в малой группе 3-4,или 4–5 человек. Необходимо заполнить таблицу, в которой заданы определенные условия: определенный возраст обучающихся (пациентов), обобщенная учебная цель, задачи обучения. Необходимо подобрать к предложенным параметрам методы обучения и контрольные задания. В последней графе надо отметь особенности организации процесса обучения, на которые необходимо обратить внимание.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Возраст учеников - пациентов | Учебная цель  | Задачи обуче-ния | Методы обучения | Контрольные задания | Особенностиорганизации обучения |
|  | 14-18 лет |  |  |  |  |  |
|  | 20-22 года |  |  |  |  |  |
|  | 35-40 лет |  |  |  |  |  |
|  | 50-55 лет |  |  |  |  |  |
|  | 65-70 лет |  |  |  |  |  |
|  | Более 80 л. |  |  |  |  |  |

Задание 2.

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

**Ситуационная задача 1.**

Основываясь на результатах, приведенных ниже исследований, сформулируйте рекомендации для повышения эффективности усвоения учебного материала в каждой группе.

1. Первая группа испытуемых читала учебный материал 5 раз и через 4 час в их памяти сохранилось около 15 % прочитанного. Вторая группа 1 раз читала материал учебного пособия и один раз воспроизводила, продемонстрировав в среднем 26% усвоения. Третья группа испытуемых 1 раз читала текст и 4 раза воспроизводила. Результаты усвоения материала в третьей группе составили 48%.
2. Три группы молодых людей обучались печатанию. Первая группа занималась 10 дней по 10 часов, вторая 25 дней по 4 часа, третья - 50 дней по 2 часа. Значительно лучше обученной оказалась третья группа.
3. Две группы испытуемых заучивали слова. Одной группе объявили, что опрос будет проводиться через 2 дня, а другой – через 2 часа. Когда через 2 дня испытуемых обеих групп попросили вспомнить заученный материал, члены второй группы не смогли вспомнить слова, заученные накануне.
4. После одноразового прослушивания объяснения преподавателя в долговременной памяти остается около 10% сведений, после самостоятельного чтения – 30%, после показа изучаемого материала, сопровождающегося объяснением и активным наблюдением – 50%, после самостоятельных практических действий –90 %.

**Практическое занятие 4.**

**Тема: Методы и формы воспитания.**

***Цель*:** сформировать понимание роли воспитания в профессиональной деятельности

Обучающая:

* + сформировать знания о процессе воспитания;
	+ сформировать знания о методах и формах воспитания;
	+ овладение основными методами воспитательной работы с обучающимися;
	+ овладение основными методами воспитательной работы с пациентами и членами их семей, направленных на сохранение и укрепление здоровья.

***Развивающая*:** формирование умения обобщать изученный материал и устанавливать взаимосвязи с практической профессиональной деятельностью.

***Воспитывающая***: формирование ответственного отношения к выбору формы и метода воспитательной работы.

Вопросы для рассмотрения*:*

**Формы текущего контроля:**

* Устный опрос (беседа)
* Заполнение таблицы
* Решение ситуационных задач.

**Вопросы для рассмотрения и обсуждения**

1. Понятие воспитания в педагогике.
2. Характеристика процесса воспитания.
3. Формы и средства воспитания.
4. Методы воспитания: убеждение, метод примера их особенности реализации в профессиональной деятельности специалиста медицинского или фармацевтического профиля.
5. Методы воспитания: приучение, поощрение, наказание – их особенности реализации в профессиональной деятельности специалиста медицинского или фармацевтического профиля.
6. Конфликтные ситуации и их решение педагогическими методами.

**Практическое задание 1**.

Изучив учебный материал, заполните таблицу «Методы воспитания». Форма контроля – после заполнения таблицы, следует представить свой вариант.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ п*** | ***Классификация методов воспитания*** | ***Методы воспитания*** | ***Цель*** | ***Характеристика*** | ***Условия эффективности*** |
| 1. | Методы формированиясознания личности |  |  |  |  |
| 2. | Методы организации деятельности и поведения |  |  |  |  |
| 3. | Методы стимулирования деятельности и поведения |  |  |  |  |
| 4. | Методы контроля, самоконтроля исамооценки |  |  |  |  |

**Дополнительный материал по теме 6.**

В качестве ориентировочной характеристики качеств, которые следует воспитывать или корректировать для успешного разрешения конфликтов, часто используется классификации Томаса-Килманна. А их методика (тест) для изучения адаптационных и коммуникативных особенностей личности, стиля межличностного взаимодействия Изучение личностной предрасположенности к конфликтному поведению и определенных стилей разрешения конфликтной ситуации.

**Томас и- Килманн о ведущей стратегии**

**поведении в конфликтной ситуации**

По мнению К. Томаса и Р. Килманна, в основании типологии конфликтного поведения лежат **два поведенческих стиля (или стратегии):**

**кооперация,** связанная с вниманием человека к интересам других людей, вовлеченных в конфликт, и

**напористость**, для которой характерен акцент на защите собственных интересов. Соответственно этим двум основным измерениям К. Томас выделяет **следующие способы (тактики) регулирования конфликтов**:

**а) конфронтация** (соревнование, соперничество), которое выражается в стремлении добиться удовлетворения своих интересов в ущерб интересов другого человека;

**б) приспособление** (уступчивость), означающее, в противоположность соперничеству, принесение в жертву собственных интересов ради интересов другого; в) компромисс, как соглашение между участниками конфликта, достигнутое путем взаимных уступок;

**г) уклонение (уход, игнорирование**), для которого характерно как отсутствие стремления к кооперации, так и отсутствие тенденции к достижению собственных целей;

**д) сотрудничество**, когда участники ситуации приходят к альтернативе, полностью удовлетворяющей интересы обеих сторон. Возможности каждой из пяти стратегий:

 **1. Уклонение (избегание) эффективно в ситуациях**, когда партнер обладает объективно большей силой и использует ее в конфликтной борьбе. В общении со сложной конфликтной личностью используйте любую возможность, чтобы избежать конфликта: в этом нет ничего постыдного или унизительного. Избегание приносит положительные плоды, являясь временной отсрочкой в решении конфликта: пока на руках мало данных или нет психологической уверенности в своей позиции. Временно уйти от проблемы, чтобы в дальнейшем решить ее окончательно — это часто единственно верная стратегия.

**2. Приспособление естественно** в ситуациях, когда затронутая проблема не так важна для человека, как для его оппонента, или отношения с оппонентом представляют собой самостоятельную ценность, значимее достижения цели. Это непредсказуемая по своим последствиям стратегия. Если отказ от цели не стоил человеку большого труда, уступчивость может положительно сказаться на его самооценке и отношениях с партнером. Очень важно чувствовать, что другой заметил и оценил жертву. В противном случае остается чувство досады, обиды и, следовательно, почва для эмоционального конфликта.

**3. Конфронтация — стратегия для серьезных** ситуаций и жизненно важных проблем, зачастую она эффективна в экстремальных ситуациях. Противоборство оправданно, если цель чрезвычайно важна или, если человек обладает реальной силой и властью, уверен в своей компетентности. Если власти и силы недостаточно, можно увязнуть в конфликте, а то и вовсе проиграть. Кроме того, применение конфронтации для решения проблем в личных отношениях чревато отчуждением.

4. **Сотрудничество — это не столько стратегия поведения, взаимодействия**. Она незаменима в близких, продолжительных и ценных для обоих партнеров отношениях, при равенстве статусов и психологической власти. Она позволяет партнерам разрешить конфликт, не отказываясь от своих реальных целей. 2 Всем хорошо сотрудничество, кроме одного. Это длинная история. Нужно время, чтобы проанализировать потребности, интересы и опасения обеих сторон, а затем тщательно обсудить их, найти наилучший вариант их совмещения, выработать план решения и пути его выполнения и т.д. Сотрудничество не терпит суеты и спешки, но позволяет решить конфликты полностью. Если времени нет, можно прибегнуть к компромиссу как к «заменителю» сотрудничества.

**5. Компромисс,** или квазисотрудничество, или торг о взаимных уступках. Эффективен в ситуациях, требующих быстрого исхода. «Дележ» потребностей бывает необходим для сохранения отношений, особенно в тех случаях, когда возместить интересы сторон невозможно. Компромисс редко приносит истинное удовлетворение результатом конфликтного процесса. Любые варианты дележа — пополам, поровну, по-братски — психологически несправедливы. И это понятно: цель полностью не достигнута, некоторая часть брошена на алтарь позитивного исхода конфликта, но оценить жертву некому, так как оппонент так же пострадал, как и вы сами.

**Пример решения ситуационной задачи (2)**

**Задание:**

**Сформулируйте цели, задачи к занятию, определите место** и время проведения занятия, дайте характеристику юной аудитории, методы, принципы и формы организации занятия на тему: «Курение — за и ―против‖». Характеристика аудитории: 15—18-летние подростки обоих полов подверженные сильному влиянию сверстников, особенно старших знакомых. Они, как правило, стремятся доказать свою оригинальность и в то же время «быть как все»; часто занимают заведомо враждебную позицию ко всему, исходящему от родителей и педагогов. Предполагается, что на занятие придут те, кто заинтересован проблемой и собирается участвовать в дискуссии.

**Ответ (примерный):**

«Занятие для старшеклассников о вредных привычках

**Цель**: Воспитание старшеклассников мотивации здорового образа жизни и обеспечение возможности обращения к специалисту за помощью в отказе от табакокурения.

**Задачи:** в ненавязчивой игровой форме дать учащимся старших классов представление о возможных осложнениях от табакокурения; ознакомить с рекомендациями по избавлению от данной зависимости тех из них, у кого она уже есть.

**Место и время** проведения: проводится в учебном помещении в учебное время (при исключении времени первых и последних уроков).

**Методы и формы** подачи материала: предпочтительна групповая лекция с элементами беседы . Наиболее результативно сочетание лекции о положительных и отрицательных сторонах курения.

**Практическое занятие 5**

**Тема: Педагогическое общение как форма взаимодействия.**

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.

Ситуационная задача 1.

Специалисты медицинского и фармацевтического профиля с 5-летним стажем работы, А., Б. и В., решили открыть частную педиатрическую клинику. Дела не пошли из-за того, что скоро у них появились взаимные претензии и конфликты. А. надеялся на большой коммерческий успех. Б. собирался реализовать в лечебном процессе свои новаторские идеи и заняться новыми интересными разработками в области педиатрии. В. радовался, что теперь он будет располагать своим временем, работая на себя, а не на государство.

Дайте характеристику конфликта, предложите стратегию его разрешения.

Ситуационная задача 2.

Старшая медицинская сестра А. в категоричной форме поручает молодой медицинской сестре Н. заменить заболевшую С. на воскресном дежурстве. Но у Н. другие планы на выходные, связанные с решением личных проблем. Старшая сестра настаивает.

Дайте характеристику конфликта, предложите стратегию его разрешения.

*Ситуационная задача 5*

Пациент, недоволен тем, что ему не назначали лекарство, от которого, по его мнению, его состояние улучшается (этот препарат ему назначал раньше другой врач). Пациент приходит к специалисту и в резкой агрессивной форме высказывает свое мнение, и не хочет слушать, что в связи с сопутствующими заболеваниями желаемый препарат ему противопоказан.

1. Является ли данная ситуация конфликтом? Если да, то, какого типа.
2. Какова стратегия поведения пациента?
3. Назовите объект и субъект конфликта.
4. Какие стратегии в конфликтной ситуации возможны?

Эталон ответа:

1) Этот конфликт является межличностным, открытым, конфликт интересов.

2) Соперничество - пытается отстоять свои интересы в том виде, как он их понимает.

3) Субъекты: специалист и пациент, объект - назначение фармакологического препарата (как кажется пациенту, неправильное).

4) Сотрудничество, конкуренция, компромисс.

**Практическое занятие 6**

**Тема: Педагогическая деятельность врача.**

Вопросы для рассмотрения и обсуждения:

1. Актуальность педагогических знаний для медицинского работника.
2. Основные виды педагогической деятельности. Области использования педагогических знаний во врачебной работе.
3. Педагогическая компетентность врача. Психолого-педагогические особенности личности врача, определяющие успех во врачебной деятельности.
4. Лечебная педагогика. Медико-педагогическая работа с детьми.
5. Санитарно-просветительная работа: психолого-педагогический аспект.

**Задание 1.**

Разработайте плансанитарно-просветительной работы по Вашему профилю (<https://fb.ru/article/382945/sanitarno-prosvetitelnaya-rabota-poryadok-provedeniya-tsel-i-sredstva>)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Основные направления | Темы | Форма (лекция, беседа, бюллетень и т.п.) | Адресность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Например, к направлениям можно отнести:*

* Популяризация методов, способов здорового образа жизни и профилактических мероприятий путем пропаганды, воспитания, личного примера, убеждения.
* Обучение, воспитание гигиенических привычек с раннего возраста.
* Пропаганда, внедрение и призыв целевой аудитории к ведению здорового образа жизни, восполнению знаний о профилактике заболеваний, способах сохранения здоровья.