

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им.  
Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**КАФЕДРА РУССКОГО ЯЗЫКА И ОБЩЕГО ЯЗЫКОЗНАНИЯ**

**СОГЛАСОВАНО**

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель образовательной  
программы \_\_\_\_\_  
.....20\_\_ г.

Директор института  
\_\_\_\_\_ **М.Ш.МУСТАФАЕВ**  
.....20\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б1.В.ДВ.03.04 КУЛЬТУРА РЕЧИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СФЕРЕ**

Специальность подготовки  
31.05.03 – СТОМАТОЛОГИЯ  
(код и наименование направления подготовки)

Специальность подготовки  
«Стоматология»

Квалификация (степень) выпускника  
Врач-стоматолог

Форма обучения  
Очная

Нальчик 2024

Рабочая программа дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере» / сост. – Шогенова М.Ч. Нальчик: КБГУ, 2024 г. 40 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для студентов 3 курса 5 семестра очной формы обучения по специальности подготовки 31.05.03 Стоматология.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (специалитет), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель и задачи освоения дисциплины (модуля).....	4
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО.....	4
3.	Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
4.	Содержание и структура дисциплины (модуля).....	4
5.	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	9
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.....	33
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	
7.1.	Основная литература.....	34
7.2.	Дополнительная литература.....	35
7.3.	Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал).....	36
7.4.	Интернет-ресурсы.....	36
7.5.	Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы.....	37
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	39
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины (модуля).....	40

### 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Цель** дисциплины – формирование и развитие у студентов базовых представлений о культуре речи в профессиональной сфере.

#### Задачи дисциплины

- 1) ознакомление с коммуникативными качествами русского литературного языка;
- 2) изучение специфики профессиональной речи врача-стоматолога;
- 3) повышение коммуникативной компетентности в профессиональном общении врача-стоматолога с пациентом.

### 2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО

Данная дисциплина относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)» базовой части.

К исходным требованиям, необходимым для изучения дисциплины относятся знания, умения и виды деятельности, сформированные у обучающихся в средней общеобразовательной школе, а также в университете.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование способности применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия (УК-4).

### 4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

**Таблица 1. Содержание дисциплины (модуля) «Культура речи в профессиональной сфере», перечень оценочных средств и контролируемых компетенций**

№	Наименование раздела/темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4	5 <sup>1</sup>
1.	<b>«Культура речи в профессиональной сфере» как дисциплина.</b>	Предмет, цель и значимость изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере». Основные направления изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере»: аспекты культуры речи;	УК-4	ДЗ; ФО; Т; К; ПР; Э; дискуссии;

<sup>1</sup>В графе 5 приводятся планируемые формы текущего контроля: фронтальный опрос (ФО), домашнее задание (ДЗ), написание реферата (Р), эссе (Э), коллоквиум (К), рубежный контроль (РК), письменная работа (ПР), тестирование (Т) и т.д.

		значимость культуры профессиональной речи.		
2.	<b>Коммуникация как один из важнейших компонентов врачебной деятельности</b>	<p>Структура коммуникации (общения): коммуникативный, интерактивный, социально-перцептивный компоненты.</p> <p>Функции общения: экспрессивная, инструментальная, интегративная, трансляционная, функция самовыражения, функция социального контроля.</p> <p>Виды коммуникации. Устная и письменная коммуникация. Вербальная и визуальная, иерархическая и демократическая, активная и пассивная, сильная и слабая, агрессивная и благоприятная коммуникации.</p> <p>Коммуникативное воздействие как успешный лечебный фактор.</p>	УК-4	ДЗ; ФО; Т; К; ПР; Э; дискуссии;
3.	<b>Особенности коммуникации между врачом и пациентом.</b>	<p>Типы взаимоотношений между врачом и пациентом. Авторитарный тип межличностных отношений и авторитарная направленность личности в общении; эгоистичный и агрессивный; индифферентный тип.</p> <p>Виды коммуникативного взаимодействия врача и пациента: гармоничные, негармоничные (конфликтные, эгоориентированные).</p>	УК-4	ДЗ; ФО; Т; К; ПР; Э; дискуссии; презентации
		<p>Коммуникативные модели во взаимодействии врача и пациента: совещательная модель (диалог, согласие); интерпретационная модель; информационная модель; патерналистская модель (лат. Paternus – отцовский/отеческий).</p>	УК-4	ДЗ; ФО; Т; К; ПР; Э; дискуссии;
		<p>Основные компоненты в коммуникативном воздействии врача и пациента: 1) социальные – информирование пациента о медицинских действиях; 2) вербальные и невербальные действия: интонация, экспрессия, мимика, жесты.</p> <p>Основные трудности и ошибки,</p>	УК-4	ДЗ; ФО; Т; К; ПР; Э; дискуссии;

		возникающие при общении с пациентом.		
4.	<b>Эффективность коммуникации врача и пациента</b>	Показатели эффективной коммуникации: профессиональная компетентность; речевая культура; толерантное отношение к собеседнику, к иной культуре; отсутствие языкового барьера; умение передавать информацию адекватно ситуации психологический комфорт (отсутствие страха, неприятных ощущений, скованности и т.д.). Факторы снижения эффективности коммуникации (коммуникативные барьеры): <ul style="list-style-type: none"> <li>- барьер восприятия;</li> <li>- семантический барьер;</li> <li>- невербальные барьеры;</li> <li>- барьер плохого слушания;</li> <li>- логический барьер;</li> <li>- эмоциональный барьер.</li> </ul>	УК-4	ДЗ; ФО; Т; К; ПР; Э; дискуссии;
5.	<b>Особенности профессионального общения в практике врача</b>	Профессиональное общение как вид коммуникации. Установка, эталон, ролевое поведение, эмпатическая коммуникация. Особенности профессионального общения, обеспечивающие успешность: понимание эмоционального состояния пациента, умение сопереживать, равнодушие. Требования к речевому поведению медработника. Эталон профессиональной медицинской коммуникации. Эмпатическая коммуникация. Профессиональное общение, Стратегии общения: стратегия открытого общения, стратегия закрытого общения; стратегия диалогического общения, стратегия монологического общения..	УК-4	ДЗ; ФО; Т; К; ПР; Э; дискуссии;
6.	<b>Ведение документации в профессиональной деятельности врача-стоматолога</b>	Ведение документации. Документы в медицинском общении. Основные требования, предъявляемые к заполнению медицинских документов	УК-4	ДЗ; ФО; Т; К; ПР; Э; дискуссии;

--	--	--	--	--

В графе 5 приводятся планируемые формы текущего контроля: фронтальный опрос (ФО), домашнее задание (ДЗ), написание реферата (Р), эссе (Э), коллоквиум (К), рубежный контроль (РК), письменная работа (ПР), тестирование (Т) и т.д.

На изучение курса на очной форме обучения отводится 108 часов (3 з.е.), из них: контактной (аудиторной) работе - 34 часа, в т.ч. лекционными занятиями – 17 часов, практическим (семинарскими) – 17 часа; самостоятельная работа обучающегося, в том числе контактная (внеаудиторная) работа – 65 часов; подготовка и прохождение промежуточной аттестации - 9 часов.

**Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов)**

#### Зачет

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	5 семестр	Всего
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<b>108 (3)</b>	<b>108 (3)</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>34</b>	<b>34</b>
Лекционные занятия (Л)	17	17
Практические занятия (ПЗ)	17	17
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<b>Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная работа (внеаудиторная):</b>	<b>65</b>	<b>65</b>
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	Не предусмотрено	Не предусмотрено
Реферат (Р)	6	6
Эссе (Э)	6	6
Контрольная работа (К)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Самостоятельное изучение разделов/тем	50	50
Курсовая работа (КР) / Курсовой проект (КП)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	9	9
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	<b>Зачет</b>

**Таблица 3. Лекционные занятия**

№	Тема	Объем в часах
1.	«Культура речи в профессиональной сфере» как дисциплина. Предмет, цель и значимость изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере». Основные направления изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере»: аспекты культуры речи; значимость культуры профессиональной речи.	2
2.	Коммуникация как один из важнейших компонентов врачебной деятельности. Функции общения: экспрессивная, инструментальная, интегративная, трансляционная, функция самовыражения, функция социального контроля.	2
3.	Виды коммуникации. Устная и письменная коммуникация. Вербальная и визуальная, иерархическая и демократическая, активная и пассивная, сильная и слабая, агрессивная и	2

	благоприятная коммуникации. Коммуникативное воздействие как успешный лечебный фактор.	
4.	Типы взаимоотношений между врачом и пациентом. Виды коммуникативного взаимодействия врача и пациента: гармоничные, негармоничные (конфликтные, эгоориентированные).	2
5.	Коммуникативные модели во взаимодействии врача и пациента. Основные компоненты в коммуникативном воздействии врача и пациента.	2
6.	Эффективность коммуникации врача и пациента. Показатели эффективной коммуникации. Факторы снижения эффективности коммуникации (коммуникативные барьеры):	2
7.	Профессиональное общение, установка, эталон, ролевое поведение, эмпатическая коммуникация. Стратегии общения: стратегия открытого общения, стратегия закрытого общения; стратегия диалогического общения, стратегия монологического общения	2
8.	Деловая речь в профессиональной коммуникации врача-стоматолога. Особенности деловой речи; стратегии и тактики; нормы и правила оформления деловых бумаг, востребованных в профессиональной сфере деятельности будущих стоматологов.	3
	<b>Итого:</b>	<b>17</b>

**Таблица 4. Практические занятия (семинарские занятия)**

№	Тема	Объем в часах
9.	Коммуникация как один из важнейших компонентов врачебной деятельности. Структура коммуникации (общения): коммуникативный, интерактивный, социально-перцептивный компоненты. Функции общения: экспрессивная, инструментальная, интегративная, трансляционная, функция самовыражения, функция социального контроля.	2
10.	Виды коммуникации. Устная и письменная коммуникация. Вербальная и визуальная, иерархическая и демократическая, активная и пассивная, сильная и слабая, агрессивная и благоприятная коммуникации. Коммуникативное воздействие как успешный лечебный фактор.	2
11.	Типы взаимоотношений между врачом и пациентом. Авторитарный тип межличностных отношений и авторитарная направленность личности в общении; эгоистичный и агрессивный; индифферентный тип. Виды коммуникативного взаимодействия врача и пациента: гармоничные, негармоничные (конфликтные, эгоориентированные).	2
12.	Коммуникативные модели во взаимодействии врача и пациента: совещательная модель (диалог, согласие); интерпретационная модель; информационная модель; патерналистская модель (лат. Paternus – отцовский/отеческий).	2
13.	Основные компоненты в коммуникативном воздействии врача и пациента:	2



	1) социальные – информирование пациента о медицинских действиях; 2) вербальные и невербальные действия: интонация, экспрессия, мимика, жесты. Ошибки во взаимоотношениях врача и пациента.	
14.	Эффективность коммуникации врача и пациента. Показатели эффективной коммуникации: профессиональная компетентность; речевая культура; толерантное отношение к собеседнику, к иной культуре; отсутствие языкового барьера; умение передавать информацию адекватно ситуации психологический комфорт (отсутствие страха, неприятных ощущений, скованности и т.д.).	2
15.	Факторы снижения эффективности коммуникации (коммуникативные барьеры): - коммуникативный барьер (неумение слушать; неумение выражать свои мысли четко); барьер восприятия; феномен фонематического непонимания; семантический барьер; стилистический барьер; невербальные барьеры; логический барьер; эмоциональный барьер. Стратегии общения: стратегия открытого общения, стратегия закрытого общения; стратегия диалогического общения, стратегия монологического общения.	3
16.	Деловая речь в профессиональной коммуникации врача-стоматолога. Особенности деловой речи; стратегии и тактики; нормы и правила оформления деловых бумаг, востребованных в профессиональной сфере деятельности будущих стоматологов.	2
	<b>Итого:</b>	<b>17</b>

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине (модулю) – не предусмотрены.

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля)

№	Тема
1.	Психология и искусство общения в профессиональной деятельности стоматолога. Психология общения
2.	Основы профессиональной речи.
3.	Коммуникативные качества речи. Норма как центральное понятие культуры речи.
4.	Основные виды споров в общении в медицинской практике.
5.	Документ как основная форма письменной коммуникации в деловом общении

### 5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.

Оценочные материалы для текущего контроля. Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере».

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере» включает: выполнение практических работ, самостоятельное выполнение домашних заданий с отчетом (защитой) в установленный срок, написание рефератов.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания.

### **5.1.1. Вопросы по разделам дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере» (контролируемая компетенция УК-4)**

#### **Раздел 1. Культура речи в профессиональной сфере как дисциплина.**

1. Предмет, цель и значимость изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере».
2. Основные направления изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере»: аспекты культуры речи; значимость культуры профессиональной речи.

#### **Раздел 2. Коммуникация как один из важнейших компонентов врачебной деятельности.**

1. Структура коммуникации (общения): коммуникативный, интерактивный, социально-перцептивный компоненты.
2. Функции общения: экспрессивная, инструментальная, интегративная, трансляционная, функция самовыражения, функция социального контроля.
3. Виды коммуникации. Устная и письменная коммуникация. Вербальная и визуальная, иерархическая и демократическая, активная и пассивная, сильная и слабая, агрессивная и благоприятная коммуникации.
4. Коммуникативное воздействие как успешный лечебный фактор.

#### **Раздел 3. Особенности коммуникации между врачом и пациентом.**

1. Типы взаимоотношений между врачом и пациентом. Авторитарный тип межличностных отношений и авторитарная направленность личности в общении; эгоистичный и агрессивный; индифферентный тип.
2. Виды коммуникативного взаимодействия врача и пациента: гармоничные, негармоничные (конфликтные, эгоориентированные).
3. Коммуникативные модели во взаимодействии врача и пациента: совещательная модель (диалог, согласие); интерпретационная модель; информационная модель; патерналистская модель (лат. Paternus – отцовский/отеческий).
4. Основные компоненты в коммуникативном воздействии врача и пациента:
  - 1) социальные – информирование пациента о медицинских действиях;
  - 2) вербальные и невербальные действия: интонация, экспрессия, мимика, жесты.
5. Ошибки во взаимоотношениях врача и пациента.

#### **Раздел 4. Эффективность коммуникации врача и пациента.**

1. Показатели эффективной коммуникации: профессиональная компетентность; речевая культура;
2. толерантное отношение к собеседнику, к иной культуре;
3. отсутствие языкового барьера;
4. умение передавать информацию адекватно ситуации
5. психологический комфорт (отсутствие страха, неприятных ощущений, скованности и т.д.).
6. Факторы снижения эффективности коммуникации (коммуникативные барьеры):

- коммуникативный барьер (неумение слушать; неумение выражать свои мысли четко);
- барьер восприятия; феномен фонематического непонимания;
- семантический барьер;
- стилистический барьер;
- невербальные барьеры;
- логический барьер;
- эмоциональный барьер.

## **Раздел 5. Особенности профессионального общения в практике врача.**

1. Профессиональное общение, установка, эталон, ролевое поведение, эмпатическая коммуникация. Формы развития доверительного отношения пациента к врачу. Понимание эмоционального состояния пациента, умение сопереживать, неравнодушие.
2. Стратегии общения: стратегия открытого общения, стратегия закрытого общения; стратегия диалогического общения, стратегия монологического общения.
3. Деловая речь в профессиональной коммуникации врача-стоматолога. Особенности деловой речи; стратегии и тактики; нормы и правила оформления деловых бумаг, востребованных в профессиональной сфере деятельности будущих стоматологов.

### **Методические рекомендации по подготовке к устному опросу**

При подготовке к устному опросу следует изучить конспекты источников. Если какие-то вопросы вынесены преподавателем на самостоятельное изучение, следует обратиться к учебной литературе, рекомендованной преподавателем в качестве источника сведений.

#### **Критерии оценивания при устном опросе**

Баллы (оценка)	Критерии оценивания
3 балла («отлично»)	Обучающийся полно излагает изученный материал, дает правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.
2 балла («хорошо»)	Обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, установленным для оценки «отлично», но допускает не более 2 негрубых ошибок, которые сам же исправляет, и не более 3 недочетов.
1 балл («удовлетворительно»)	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий (допускает более 2 негрубых ошибок); излагает материал непоследовательно, допускает более 3 недочетов.
0 баллов («неудовлетворительно»)	Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала (допускает грубые ошибки).

Грубые ошибки: неправильный ответ или пояснения к ответу на поставленный вопрос; неправильное определение базовых терминов по дисциплине.

Негрубые ошибки: неточный или неполный ответ на поставленный вопрос; при правильном ответе неумение самостоятельно или полно обосновать и проиллюстрировать его.

Недочеты: непоследовательность, неточность в языковом оформлении излагаемого.

Баллы (1-3) могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов обучающегося на протяжении занятия.

### **5.1.2. Оценочные материалы для практических занятий по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере» (контролируемая компетенция УК-4)**

Перечень типовых заданий сформирован в соответствии с тематикой практических занятий по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере».

#### **Тема « Культура речи в профессиональной сфере как дисциплина»**

1. Цели и задачи формирования культуры речевого общения.
2. Компоненты культуры общения.
3. Основные признаки нравственной культуры личности в общении.
4. Компоненты культуры общения.
5. Формирование и развитие культуры речевого общения.
6. Принципы культуры речевого общения.
7. Роль культуры речи в профессиональной деятельности

#### **Тема «Коммуникация как один из важнейших компонентов врачебной деятельности»**

**Задание 1.** Составьте план-проспект по теме «Первая встреча врача с пациентом: коммуникативный аспект».

**Задание 2.** Составьте план-проспект по теме «Первая встреча врача с пациентом: интерактивный аспект».

**Задание 3.** Составьте план-проспект по теме «Первая встреча врача с пациентом: перцептивный аспект».

**Задание 4.** Обосновать значимость доброты, приветливости, сочувствия, терпимости врача по отношению к пациенту в процессе обмена информацией, с целью взаимодействия и восприятия.

**Задание 5.** Составить план-выступление по теме «Общение как основа взаимодействия врача и пациента».

**Задание 6.** Составить алгоритм действий врача в ситуации общения с пациентом, для которого эмоциональный отклик является основой доверия и расположения.

**Задание 7.** Составить речевую ситуацию, в которой реализуется функция, направленная на налаживание, поддержание и сохранение устойчивых и эффективных контактов между врачом и пациентом.

**Задание 8.** Подобрать речевые обороты (этические высказывания), направленные на реализацию целей, намерений и потребностей пациента.

**Задание 9.** Определить этические нормы воздействия на пациента в ситуации, когда необходимо изменить его взгляды и представления о теме общения (например, согласованность в тактике лечения).

**Задание 10.** Составить возможный проспект-диалог между врачом и пациентом в целях создания комфортных условий общения для психологического взаимопонимания и полной самореализации участников общения.

#### **Тема «Виды коммуникации»**

**Задание 1.** Составить речевую ситуацию, основанную на иерархической и демократической коммуникации.

**Задание 2.** Составить речевую ситуацию с позиции активной коммуникативной защиты.

**Задание 3.** Подобрать речевые средства, помогающие поддержать благоприятную коммуникацию.

**Задание 4.** Создать речевую ситуацию, в которой фраза «Я не могу контролировать других, но я могу сам...» стала определяющей в коммуникации.

**Задание 5.** Обосновать смысл фразы «Когда мы не согласны, я продолжаю уважать ваше мнение...». Определить тип коммуникации, в которой она будет актуальной.

**Задание 6.** Объяснить смысл фразы «...истинный врач тот, после визита которого пациенту стало легче...». Какие коммуникативные тактики воздействия возможно применить для этого?

**Задание 7.** Обосновать тезис врача-стоматолога, который считает, что нужно быть гибким и находить подход к любому пациенту, даже к самому тревожному или агрессивному!

**Задание 8.** Обосновать тезис врача-стоматолога, который утверждает: «Я могу делать так, чтобы лечение проходило более легко и спокойно! Я способен на это!». Какие тактики коммуникативного воздействия он может использовать для реализации своего лозунга?

**Задание 9.** Доказать целесообразность тактики врача, который утверждает: «Я умею и могу поддерживать пациентов и снимать напряжение через общение различными способами!»

**Задание 10.** Составить рекомендации для врача в выборе тактик коммуникативного воздействия на пациента в целях установления доверительных отношений между доктором и пациентом.

### **Тема «Особенности коммуникации между врачом и пациентом»**

**Задание 1.** Законспектируйте статью Н.Ф. Желаевской «Направленность в общении как ценностно-смысловая характеристика личности», дайте свое определение понятию «направленность в общении». Определите, какой тип направленности в общении является наиболее эффективным во врачебной деятельности? Аргументируйте свой ответ 2-3 примерами.

**Задание 2.** Создайте речевую ситуацию, в которой реализуется авторитарный / эгоистичный / агрессивный тип межличностных отношений между врачом и пациентом (на выбор)? Аргументируйте свой ответ.

**Задание 3.** Создайте речевую ситуацию, в которой реализуется подозрительный / подчиняемый / зависимый тип межличностных отношений между врачом и пациентом (на выбор)? Аргументируйте свой ответ.

**Задание 4.** Создайте речевую ситуацию, в которой реализуется дружелюбный / альтруистический тип межличностных отношений между врачом и пациентом (на выбор)? Аргументируйте свой ответ.

**Задание 5.** Составьте текст, в котором реализуется диалогическая направленность в общении между врачом и пациентом. Обоснуйте свой ответ.

**Задание 6.** Составьте текст, в котором реализуется авторитарная / манипулятивная направленность в общении между врачом и пациентом. Обоснуйте свой ответ.

**Задание 7.** Составьте текст, в котором реализуется альтероцентристская / конформная направленность в общении между врачом и пациентом. Обоснуйте свой ответ.

**Задание 8.** Составьте текст, в котором реализуется индифферентная направленность в общении между врачом и пациентом. Обоснуйте свой ответ.

**Задание 9.** Приведите примеры гармоничного и дисгармоничного видов взаимодействия врача и пациента. Проведите анализ данных примеров.

**Задание 10.** Подготовьте презентацию по рассмотренному во время занятия теоретическому материалу.

**Задание 11.** Напишите эссе по теме «Взаимопонимание – главный залог успешного взаимодействия врача и пациента».

### **Тема «Коммуникативные модели во взаимодействии врача и пациента»**

**Задание 1.** Определите, каково этимологическое происхождение слова «врач». Приведите несколько пояснений из этимологических словарей. Опираясь на этимологию данного слова, определите, какой модели взаимодействия врача и пациента соответствует происхождение слова врач.

**Задание 2.** Определите, какой модели построения взаимоотношений врач-пациент соответствует изречение Сократа «Нельзя лечить тело, не врачую душу». Аргументируйте свой ответ. Приведите 2-3 примера.

**Задание 3.** Создайте речевую ситуацию, в которой реализуется инженерная / пасторская (патерналистская) модель взаимоотношения врач-пациент (на выбор)? Аргументируйте свой ответ.

**Задание 4.** Создайте речевую ситуацию, в которой реализуется коллегиальная / контрактная (договорная) модель взаимоотношения врач-пациент (на выбор)? Аргументируйте свой ответ.

**Задание 5.** Определите, какая модель взаимоотношения врач-пациент реализуется в следующем диалоге:

*Врач:* Добрый день. Чем я могу Вам помочь?

*Пациент:* Я не очень хорошо себя чувствую.

*Врач:* Что случилось?

*Пациент:* У меня температура и болят десна.

*Врач:* Присядьте, пожалуйста, я осмотрю Вас. У Вас гингивит.

*Пациент:* Что мне делать?

*Врач:* Вам нужно полоскать рот 3 раза в день. Вот рецепт. Отправляйтесь в аптеку «Здравушка».

**Задание 6.** Составьте текст, в котором демонстрируется отношение врача к пациенту в остром периоде заболевания, учитывая особенности вербального и невербального средств коммуникации.

**Задание 7.** Составьте текст, в котором демонстрируется отношение врача к пациенту с хроническим заболеванием, учитывая особенности вербального и невербального средств коммуникации.

**Задание 8.** Составьте текст, в котором демонстрируется отношение врача к пациенту-инвалиду, учитывая особенности вербального и невербального средств коммуникации.

**Задание 9.** Подготовьте презентацию по рассмотренному во время занятия теоретическому материалу.

**Задание 10.** Напишите эссе по теме: «Основополагающая модель взаимоотношения врача и пациента».

## **Тема «Основные компоненты в коммуникативном воздействии врача и пациента»**

**Задание 1.** Законспектируйте статью В.В. Жура, Ю.В. Рудовой «Коммуникативно-речевая культура врача», проанализируйте типы речевых культур, реализуемые во врачебной деятельности, рассмотрите их специфику.

**Задание 2.** Как Вы понимаете изречение В.М. Бехтерева: «Если больному не стало легче после первой же встречи с врачом, то он был не у врача»? Аргументируйте свой ответ (письменно).

**Задание 3.** Как Вы понимаете фразу «Глаза - зеркало души»? Аргументируйте свой ответ (письменно).

**Задание 4.** Прочитайте на одном выдохе фразу: Я как Ваш врач хочу сообщить Вам о самом удивительном, самом поразительном, самом чудесном, самом замечательном, самом прекрасном, самом потрясающем, самом редком, самом необычном, самом невероятном, самом неожиданном, самом великом, самом блистательном, самом великолепном и наиболее достойном зависти методе лечения.

**Задание 5.** Произнесите скороговорки, следите за правильным произношением.

1) *Ловко лавируя в ларингологии, лекарь-ларинголог легко излечивал ларингиты.*

2) *Целебен сок цветка нарцисса, он исцеляет тела, мышцы. Цыгане ценят это средство и лечат этим средством с детства.*

- 3) Повернитесь, дверь откройте, сразу прямо, вниз, налево, там направо, коридором, там три двери, Вам вторую, после – прямо, вниз на лифте, вверх пешочком, из подъезда выходите и потом куда хотите и подальше от больницы.
- 4) Спину ломит, рука ноет, нога хрустит, бок саднит, голова гудит, ухо стреляет, глаз дергается, челюсть сводит, зуб шатается, в горле першит, лоб чешется, в носу хлюпает.
- 5) Дезоксирибонуклеиновая кислота.
- 6) Рефлекторные дисциркуляторные расстройства.
- 7) Моногистиоцитарная периваскулярная инфильтрация.
- 8) Смесь полиэтиленгликольмоноалкилфениловых эфиров.

**Задание 6.** Отработайте интонацию (обрадуйте, напугайте, похвалите, удивите, потребуйте, проявите сомнение). Произнесите фразы «Зайдите, пожалуйста, в мой кабинет», «Открываем рот», «Какой же Вы боязливый, не было ведь страшно».

**Задание 7.** Проанализируйте статью Ю.К. Абаева «Искусство общения с пациентом». Алгоритмизированно/схематично представьте особенности вербального и невербального общения врача и пациента.

**Задание 8.** Проанализируйте фрагмент «Психология взаимоотношений врача и больного (коммуникативные процессы в диаде врач–больной)», взятый из учебника для студентов вузов [Соложенкин 2003: С. 252-262]. Выпишите стратегии и тактики поведения во врачебной деятельности для эффективного построения коммуникации в диаде врач-пациент.

**Задание 9.** Дайте определение понятиям «конфликт», «медицинский конфликт». Рассмотрите основные виды медицинских конфликтов, приведите примеры.

**Задание 10.** Напишите эссе по следующей теме: «Частотные ошибки во взаимоотношениях врача и пациента».

### **Тема «Эффективность коммуникации врача и пациента»**

**Задание 1.** Дайте свое определение понятия «эффективная коммуникация».

**Задание 2.** Законспектируйте статью Решетовой Т.В., Ефремовой К.Г. «Психология эффективного общения с пациентом» // Российский семейный врач. 1997. № 1. С.4-10. Выделите основные факторы эффективной коммуникации врача и пациента.

**Задание 3.** Назовите условия эффективной коммуникации во врачебной деятельности врача.

**Задание 4.** Сформулируйте принципы эффективной коммуникации в медицинской сфере.

**Задание 5.** Приведите примеры раздражающих жестов, мимики (рот, нос, брови, лоб, глаза, усы).

**Задание 6.** Опишите свой визит к врачу в деталях. На Ваш взгляд, коммуникация с ним была эффективной или неэффективной? Приведите аргументы.

**Задание 7.** Умеете ли Вы слушать собеседника? Приведите аргументы.

**Задание 8.** Понятие о коммуникативном равновесии – принципы соблюдения.

**Задание 9.** Факторы снижения и повышения эффективности коммуникации.

**Задание 10.** Условия достижения эффективного результата коммуникации.

### **Тема «Особенности профессионального общения в практике врача»**

1. Профессиональное общение как вид коммуникации.
2. Особенности профессионального общения, обеспечивающие успешность.
3. Требования к речевому поведению медработника.
4. Эталон профессиональной медицинской коммуникации.

## 5. Эмпатическая коммуникация.

### Тема «Деловая речь в профессиональной коммуникации врача-стоматолога»

1. Роль документов в медицинской практике.
2. Виды документов в профессиональной практике стоматолога.
3. Правовые аспекты соблюдения в документообороте врачебной деятельности.
4. Основные требования к заполнению документов.

#### Методические рекомендации для выполнения практических работ

Практическая работа – одна из форм проверки и оценки усвоения знаний. По результатам выполнения практической работы можно судить об уровне самостоятельности и активности обучающегося в учебном процессе. Практическая работа реализуется в виде аудиторной работы.

Основные задачи практической работы:

- 1) закрепление полученных ранее теоретических знаний;
- 2) выработка навыков самостоятельной научно-исследовательской работы;
- 3) выяснение подготовленности обучающихся к будущей практической работе;
- 4) выявление способностей к научно-исследовательской и поисковой деятельности.

Выполнение практических работ необходимо для более полного освоения дисциплины и играет существенную роль в формировании профессиональных компетенций.

При подготовке к практическому занятию необходимо придерживаться следующей технологии:

1. Внимательно изучить лекционный материал по теме, выносимой на конкретное занятие.
2. Найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованной основной и дополнительной литературе.

#### Критерии оценивания практических работ

Баллы (оценка)	Критерии оценивания
4 балла («отлично»)	– обучающийся выполнил работу полностью, без ошибок и недочетов
3 балла («хорошо»)	– обучающийся в целом выполнил задание (более 2/3 работы), допускается наличие не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов
1-2 балла («удовлетворительно»)	– задание выполнено не полностью (более 1/2, но менее 2/3 работы), допущены: не более одной грубой ошибки и двух недочетов; не более одной грубой и одной негрубой ошибки; не более трех негрубых ошибок и одного недочета
0 баллов («неудовлетворительно»)	– задание выполнено не полностью (менее 1/2 работы), число ошибок и недочетов превысило норму, установленную для оценки «удовлетворительно»

Ошибки:

– незнание или неправильное применение правил, лежащих в основе выполнения задания или используемых в ходе его выполнения.

Недочеты:

– небрежное оформление записей, описки.

#### **5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере» (контролируемая компетенция УК-4)**



## Темы рефератов по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере»

1. Специфика коммуникации между врачом и пациентом.
2. Ответственность в общении между врачом и пациентом.
3. Компетентность врача в общении.
4. Реализация функций общения в деятельности врача.
5. «Визуальный текст», «визуальная культура» в медицине.
6. Визуальные коммуникации в современном обществе
7. Речь врача как способ влияния на пациента.
8. Слово врача как лечебный фактор
9. Типы межличностных отношений врача-стоматолога и его пациента.
10. Типы направленности в общении врача-стоматолога и его пациента.
11. Виды коммуникативного взаимодействия врача-стоматолога и пациента.
12. Модели взаимоотношения стоматолог-пациент (по Роберту Витчу).
13. Коммуникативные модели во взаимодействии стоматолога и больного.
14. Методы и приемы эффективной коммуникации.
15. Правила эффективной коммуникации в профессиональной сфере врача.
16. Психологические барьеры в коммуникации в профессиональной сфере врача.
17. Сущность и содержание профессиональной коммуникации врача.
18. Основные компоненты в коммуникативном воздействии стоматолога на пациента.
19. Вербальный и невербальный компоненты воздействия стоматолога на пациента.
20. Ошибки во взаимоотношениях стоматолога и пациента.

### Требования к структуре, содержанию, методические рекомендации по написанию реферата

В соответствии с Положением о рабочей программе дисциплины (модуля) по образовательным программам высшего образования в КБГУ, принятого УМС КБГУ 01 июня 2018 г. (протокол № 8) и утвержденного проректором по УР (<https://kbsu.ru/wp-content/uploads/2018/12/rpd01.pdf>) реферат – доклад на определенную тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников; краткое изложение содержания научной работы, книги (или ее части), статьи с основными фактическими сведениями и выводами. Реферат является творческой исследовательской работой, основанной, прежде всего, на изучении значительного количества научной и иной литературы по теме исследования.

Реферат подготавливается и оформляется с учетом требований ГОСТ 7.32 -2001.

Требования к структуре и содержанию реферата:

Реферат, как правило должен содержать следующие структурные элементы:

- титульный лист;
- содержание;
- введение;
- текст реферата (основная часть);
- заключение;
- список использованных источников (список литературы);
- приложения (при необходимости).

Титульный лист реферата оформляется по требованиям, указанным ниже.

Содержание – перечень основных частей работы с указанием листов (страниц), на которых их помещают. Содержание должно отражать все материалы, представляемые к защите работы. Слово «Содержание» записывают в виде заголовка, симметрично тексту, с прописной буквы, без номера раздела. В содержании приводятся наименования структурных частей реферата, глав и параграфов его основной части с указанием номера страницы, с которой начинается соответствующая часть, глава, параграф.

Во введении необходимо обозначить обоснование выбора темы, ее актуальность, объект и предмет, цель и задачи исследования, описываются объект и предмет исследования, информационная база исследования и структура работы. Заголовок «Введение» записывают симметрично тексту с прописной буквы.

В тексте реферата (основной части) излагается сущность проблемы и объективные научные сведения по теме реферата, дается критический обзор источников, собственные версии, сведения, оценки. Содержание основной части должно точно соответствовать теме реферата и полностью ее раскрывать. Главы и параграфы реферата должны раскрывать описание решения поставленных во введении задач. Поэтому заголовки глав и параграфов, как правило, должны соответствовать по своей сути формулировкам задач реферата. Заголовка «ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ» в содержании реферата быть не должно. Текст реферата должен содержать адресные ссылки на научные работы, оформленные в соответствии требованиям ГОСТ. Также обязательным является наличие в основной части реферата ссылок на использованные источники. Изложение необходимо вести от третьего лица («Автор полагает...») либо использовать безличные конструкции и неопределенно-личные предложения («На втором этапе исследуются следующие подходы...», «Проведенное исследование позволило доказать...» и т.п.).

Заключение должно содержать краткие выводы по результатам выполненной работы, оценку полноты решения поставленных задач, разработку рекомендаций по использованию результатов исследования.

Список литературы должен оформляться в соответствии с общепринятыми библиографическими требованиями и включать только использованные студентом публикации. Количество источников в списке определяется студентом самостоятельно, для реферата их рекомендуемое количество от 10 до 20. Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. ГОСТ 7.80. ГОСТ 7.82. 5.10.2. Список использованных источников должен включать библиографические записи на документы, ссылки на которые оформляют арабскими цифрами в квадратных скобках.

Требования по оформлению реферата:

1. Печатная форма – документ должен быть создан на компьютере, в программе Microsoft Word.

2. Объем реферата – не менее 10 страниц и не более 20 страниц машинописного текста (без учета титульного листа, списка ключевых слов, содержания, списка использованных источников и приложений). Распечатка производится на одной стороне листа. Формат стандартный – А4.

3. Поля страницы: левое – 30 мм, правое, верхнее, нижнее поля – по 20 мм.

4. Выравнивание текста – по ширине. Красная строка оформляется на одном уровне на всех страницах реферата. Отступ красной строки равен 1,25 см.

5. Шрифт основного текста – Times New Roman. Размер – 14 п. Цвет – черный. Интервал между строками – полуторный.

6. Названия глав прописываются полужирным (размер – 16 п.), подзаголовки также выделяют жирным (размер – 14 п.). Если заголовок расположен по центру страницы, точка в конце не ставится. Заголовок не подчеркивается. Названия разделов и подразделов прописывают заглавными буквами. Каждый структурный элемент реферата начинается с новой страницы.

7. Между названием главы и основным текстом необходим интервал в 2,5 пункта. Интервал между подзаголовком и текстом – 2 п. Между названиями разделов и подразделов оставляют двойной интервал.

8. Нумерация страниц начинается с титульного листа, но сам титульный лист не нумеруется. Используются арабские цифры. Страницы нумеруются в нижнем правом углу без точек.

9. Примечания располагают на той же странице, где сделана сноска. Цитаты заключаются в скобки. Авторская пунктуация и грамматика сохраняется.

10. Главы нумеруются римскими цифрами (Глава I, Глава II), параграфы – арабскими (1.1, 1.2).

11. Титульный лист – в верхней части указывают полное название университета. Ниже указывают тип и тему работы. Используют большой кегль. Под темой, справа, размещают информацию об авторе и научном руководителе. В нижней части по центру – название города и год написания.

12. Список использованных источников должен формироваться в алфавитном порядке по фамилии авторов. Все источники нумеруются и располагаются в определенном порядке:

- научные материалы;
- учебники;
- электронные ресурсы.

Включенная в список литература нумеруется сплошным порядком от первого до последнего названия. По каждому литературному источнику указывается: автор (или группа авторов), полное название книги или статьи, место и наименование издательства (для книг и брошюр), год издания; для журнальных статей указывается наименование журнала, год выпуска и номер. По сборникам трудов (статей) указывается автор статьи, ее название и далее название книги (сборника) и ее выходные данные. Ссылки на интернет-ресурсы в реферате правильно оформлять в соответствии с указаниями ГОСТ 7.82. Рекомендуются использовать при подготовке реферата не менее 5 источников.

13. В приложения рекомендуется включать материалы иллюстративного и вспомогательного характера. В приложения могут быть помещены: таблицы и иллюстрации большого формата; дополнительные расчеты. На все приложения в тексте работы должны быть даны ссылки. Приложения располагают в работе и обозначают в порядке ссылок на них в тексте. Приложения обозначают заглавными буквами русского алфавита, начиная с А, за исключением букв Ё, З, Й, О, Ч, Ь, Ы, Ъ. Например: «Приложение Б». Каждое приложение в работе следует начинать с нового листа (страницы) с указанием наверху посередине страницы слова «Приложение» и его обозначения. Приложение должно иметь заголовок, который записывают симметрично тексту с прописной буквы отдельной строкой.

### Критерии оценивания при защите реферата

Баллы (оценка)	Критерии оценивания
3 балла («отлично»)	<ul style="list-style-type: none"><li>– соответствие содержания заявленной теме, отсутствие в тексте отступлений от темы работы;</li><li>– логичность и последовательность в изложении материала в работе;</li><li>– качество работы с зарубежными и отечественными источниками информации и данных, Интернет-ресурсами (актуальность источников, достаточность использованных источников для раскрытия темы работы);</li><li>– правильность оформления работы (соответствие стандарту в представлении текста, ссылок, цитат, таблиц, графического материала и т.д.);</li><li>– способность к анализу и обобщению информационного материала, степень полноты обзора состояния вопроса, обоснованность выводов в работе;</li><li>– работа представлена в срок;</li><li>– способность к публичной коммуникации, получены обоснованные ответы на дополнительные вопросы аудитории и преподавателя при защите работы.</li></ul>
2 балла («хорошо»)	<ul style="list-style-type: none"><li>– соответствие содержания заявленной теме, незначительные</li></ul>

	<p>отступления в тексте от темы работы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– незначительные нарушения в логичности и последовательности изложения материала в работе;</li> <li>– в целом достаточность и актуальность использованных зарубежных и отечественных источников информации и данных, Интернет-ресурсов для раскрытия темы реферата;</li> <li>– выполнены основные требования к оформлению работы (незначительные неточности и отступления от стандарта в представлении текста, ссылок, цитат, таблиц, графического материала и т.д.);</li> <li>– достаточный уровень проявленной способности к анализу и обобщению информационного материала, достаточная степень полноты обзора состояния вопроса и обоснованности выводов в работе;</li> <li>– работа представлена в срок, но с некоторыми недоработками;</li> <li>– неполные ответы (незначительные ошибки) на дополнительные вопросы аудитории и преподавателя при защите работы.</li> </ul>
1 балл («удовлетворительно»)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– имеются существенные отступления содержания от заявленной темы, значительные отступления в тексте от темы работы;</li> <li>– значительные нарушения в логичности и последовательности изложения материала в работе;</li> <li>– в целом недостаточность, неполная актуальность использованных зарубежных и отечественных источников информации и данных, Интернет-ресурсов для раскрытия темы реферата;</li> <li>– не выполнены основные требования к оформлению работы (значительные неточности и отступления от стандарта в представлении текста, ссылок, цитат, таблиц, графического материала и т.д.);</li> <li>– недостаточный уровень проявленной способности к анализу и обобщению информационного материала, тема освещена частично, отсутствуют выводы в работе;</li> <li>– работа представлена со значительным опозданием (более 1 недели), отсутствуют отдельные фрагменты работы;</li> <li>– неполные ответы со значительными ошибками на дополнительные вопросы аудитории и преподавателя при защите работы.</li> </ul>
0 баллов («неудовлетворительно»)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– тема работы не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание ее содержания;</li> <li>– поставленные задачи не выполнены или выполнены их отдельные несущественные части;</li> <li>– работа не представлена.</li> </ul>

#### **5.1.4. Оценочные материалы для выполнения эссе по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере» (контролируемая компетенция УК-4)**

**Примерные темы эссе по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере».**

1. Согласны ли Вы с мнением А.Экзюпери, который писал: «Какими бы ни были изыски современной медицины, ее технические возможности, человек всегда будет ждать и верить врачу, который сумеет выслушать, одобрить, проявить сострадание»?
2. «Нельзя врачевать тело, не врачую душу» - Какие функции общения необходимо реализовать, если следовать наставлению великого Сократа?
3. «Взаимопонимание – главный залог успешного взаимодействия врача и пациента».
4. Умение слушать и умение говорить.
5. Аргументировать тезис :«...язык – это океан. Можно черпать и наливать в сосуды различной формы. Одна и та же вода принимает форму бутылки, куба, древнегреческой амфоры, хрустального шара и грязной лужи. (В.А. Солоухин)

### **Методические рекомендации при подготовке эссе**

Эссе представляет собой доклад на определенную тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников или краткое изложение книги, статьи, исследования, а также доклад с таким изложением.

Написание и защита эссе на аудиторном занятии используется в целях приобретения обучающимся необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п.

С помощью эссе обучающийся глубже постигает наиболее сложные проблемы данной дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда.

#### **Требования к эссе**

Подготовка и публичная защита эссе способствует формированию речевой культуры обучающегося, закреплению его знаний, развитию умения самостоятельно анализировать рассматриваемый материал.

Во введении эссе необходимо обосновать актуальность темы, описание предполагаемого метода рассуждения. Основная часть эссе должна содержать рассуждения по теме, то есть раскрытие темы, ответ на поставленные вопросы, аргументы, примеры и так далее. Все существенное содержание работы должно быть изложено в основной части. Заключение эссе должно содержать выводы и рекомендации по выбранной теме исследования. Эссе должно отвечать требованиям читабельности, последовательности и логичности.

Общий объём эссе - 5-7 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал); поля - верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм; абзацный отступ – 1,25; рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный); таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word; сканирование рисунков и таблиц не допускается; выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов; размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль.

Уровень оригинальности текста – 70%.

### **Критерии оценивания при защите эссе**

Баллы (оценка)	Критерии оценивания
3 балла («отлично»)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие содержания эссе заявленной теме;</li> <li>– логичность и последовательность в изложении материала в эссе;</li> <li>– качество работы с литературными и иными источниками, (актуальность и достаточность использованных источников)</li> </ul>

	<p>для раскрытия темы эссе);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правильность оформления работы (соответствие стандарту);</li> <li>– способность к анализу и обобщению информационного материала, степень полноты обзора состояния вопроса, обоснованность выводов в работе;</li> <li>– работа представлена в срок;</li> <li>– способность к публичной коммуникации, получены обоснованные ответы на дополнительные вопросы аудитории и преподавателя при защите работы.</li> </ul>
2 балла («хорошо»)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие содержания эссе заявленной теме, незначительные отступления в тексте от темы работы;</li> <li>– незначительные нарушения в логичности и последовательности изложения материала в эссе;</li> <li>– в целом достаточность и актуальность использованных литературных и иных источников для раскрытия темы реферата;</li> <li>– выполнены основные требования к оформлению работы (незначительные неточности и отступления от стандарта);</li> <li>– достаточный уровень проявленной способности к анализу и обобщению информационного материала, достаточная степень полноты обзора состояния вопроса и обоснованности выводов в работе;</li> <li>– работа представлена в срок, но с некоторыми недоработками;</li> <li>– неполные ответы (незначительные ошибки) на дополнительные вопросы аудитории и преподавателя при защите работы.</li> </ul>
1 балл («удовлетворительно»)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– имеются существенные отступления содержания эссе от заявленной темы, значительные отступления в тексте от темы работы;</li> <li>– значительные нарушения в логичности и последовательности изложения материала в эссе;</li> <li>– в целом недостаточность, неполная актуальность использованных литературных и иных источников для раскрытия темы реферата;</li> <li>– не выполнены основные требования к оформлению работы (значительные неточности и отступления от стандарта);</li> <li>– недостаточный уровень проявленной способности к анализу и обобщению информационного материала, тема освещена частично, отсутствуют выводы в работе;</li> <li>– работа представлена со значительным опозданием (более 1 недели), отсутствуют отдельные фрагменты работы;</li> <li>– неполные ответы со значительными ошибками на дополнительные вопросы аудитории и преподавателя при защите работы.</li> </ul>
0 баллов («неудовлетворительно»)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– тема эссе не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание ее содержания;</li> <li>– поставленные задачи не выполнены или выполнены их отдельные несущественные части;</li> <li>– работа не представлена.</li> </ul>

## 5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.

Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику.**

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

### **5.2.1. Оценочные материалы для коллоквиума по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере (контролируемая компетенция УК-4)**

#### **РЕЙТИНГОВЫЙ РУБЕЖ № 1**

##### **Раздел 1. Культура речи в профессиональной сфере как дисциплина.**

1. Предмет, цель и значимость изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере».
2. Основные направления изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере»: аспекты культуры речи; значимость культуры профессиональной речи.

##### **Раздел 2. Коммуникация как один из важнейших компонентов врачебной деятельности.**

1. Структура коммуникации (общения): коммуникативный, интерактивный, социально-перцептивный компоненты.
2. Функции общения: экспрессивная, инструментальная, интегративная, трансляционная, функция самовыражения, функция социального контроля.
3. Виды коммуникации. Устная и письменная коммуникация. Вербальная и визуальная, иерархическая и демократическая, активная и пассивная, сильная и слабая, агрессивная и благоприятная коммуникации.
4. Коммуникативное воздействие как успешный лечебный фактор.

#### **РЕЙТИНГОВЫЙ РУБЕЖ № 2**

##### **Раздел 3. Особенности коммуникации между врачом и пациентом.**

1. Типы взаимоотношений между врачом и пациентом. Авторитарный тип межличностных отношений и авторитарная направленность личности в общении; эгоистичный и агрессивный; индифферентный тип.
2. Виды коммуникативного взаимодействия врача и пациента: гармоничные, негармоничные (конфликтные, эгоориентированные).
3. Коммуникативные модели во взаимодействии врача и пациента: совещательная модель (диалог, согласие); интерпретационная модель; информационная модель; патерналистская модель (лат. Paternus – отцовский/отеческий).
4. Основные компоненты в коммуникативном воздействии врача и пациента:  
социальные – информирование пациента о медицинских действиях;  
вербальные и невербальные действия: интонация, экспрессия, мимика, жесты.
5. Ошибки во взаимоотношениях врача и пациента.

#### **РЕЙТИНГОВЫЙ РУБЕЖ № 3**

##### **Раздел 5. Эффективность коммуникации врача и пациента.**

1. Показатели эффективной коммуникации: профессиональная компетентность; речевая культура;
2. толерантное отношение к собеседнику, к иной культуре;
3. отсутствие языкового барьера;

4. умение передавать информацию адекватно ситуации
5. психологический комфорт (отсутствие страха, неприятных ощущений, скованности и т.д.).
6. Факторы снижения эффективности коммуникации (коммуникативные барьеры):
  - коммуникативный барьер (неумение слушать; неумение выражать свои мысли четко);
  - барьер восприятия;
  - феномен фонематического непонимания;
  - семантический барьер;
  - стилистический барьер;
  - невербальные барьеры;
  - логический барьер;
  - эмоциональный барьер.

#### **Раздел 6. Особенности профессионального общения в практике врача.**

1. Профессиональное общение, установка, эталон, ролевое поведение, эмпатическая коммуникация. Формы развития доверительного отношения пациента к врачу. Понимание эмоционального состояния пациента, умение сопереживать, равнодушие.
2. Стратегии общения: стратегия открытого общения, стратегия закрытого общения; стратегия диалогического общения, стратегия монологического общения.
3. Деловая речь в профессиональной коммуникации врача-стоматолога. Особенности деловой речи; стратегии и тактики; нормы и правила оформления деловых бумаг, востребованных в профессиональной сфере деятельности будущих стоматологов.

#### **Методические рекомендации к подготовке к коллоквиуму**

При подготовке к коллоквиуму следует, прежде всего, просмотреть конспекты лекций и практических занятий и отметить в них имеющиеся вопросы коллоквиума. Если какие-то вопросы вынесены преподавателем на самостоятельное изучение, следует обратиться к учебной литературе, рекомендованной преподавателем в качестве источника сведений.

Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику проблемы, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума. Методические указания состоят из рекомендаций по изучению источников и литературы, вопросов для самопроверки и кратких конспектов ответа, относящихся к пунктам плана каждой темы. Это должно помочь обучающимся целенаправленно организовать работу по овладению материалом и его запоминанию. При подготовке к коллоквиуму следует, прежде всего, просмотреть конспекты лекций и практических занятий и отметить в них имеющиеся вопросы коллоквиума. Если какие-то вопросы вынесены преподавателем на самостоятельное изучение, следует обратиться к учебной литературе, рекомендованной преподавателем в качестве источника сведений.

Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым обучающимся или беседы в небольших группах (2-3 человека). Обычно преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, проверяет конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания.

#### **Критерии оценивания при коллоквиуме**

Баллы (оценка)	Критерии оценивания
5-6 баллов («отлично»)	Ответы получены 80-100% заданных вопросов. Обучающийся:



	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно излагает изученный материал, дает правильное определение понятий;</li> <li>– обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;</li> <li>– излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.</li> </ul>
3-4 балла («хорошо»)	<p>Ответы даны на 60-80% заданных вопросов. Обучающийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, установленным для оценки «отлично», но допускает не более 2 негрубых ошибок, которые сам же исправляет, и не более 2 недочетов.</li> </ul>
1-2 балл («удовлетворительно»)	<p>Ответы даны на 40-60% вопросов. Обучающийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обнаруживает знание и понимание основных положений темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий (допускает более 2 негрубых ошибок);</li> <li>– излагает материал непоследовательно, допускает более 2 недочетов.</li> </ul>
0 баллов («неудовлетворительно»)	<p>Ответы даны менее чем на 40% вопросов. Обучающийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала (допускает грубые ошибки).</li> </ul>

Грубые ошибки: неправильный ответ или пояснения к ответу на поставленный вопрос; неправильное определение базовых терминов по дисциплине.

Негрубые ошибки: неточный или неполный ответ на поставленный вопрос; при правильном ответе неумение самостоятельно или полно обосновать и проиллюстрировать его.

Недочеты: непоследовательность, неточность в языковом оформлении излагаемого.

#### **5.2.2. Оценочные материалы: типовые тестовые задания по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере (контролируемая компетенция УК-4)»**

**Полный перечень тестовых заданий представлен в ЭОИС.**

1

S: Регуляторная функция понимается как средство

- + : корректировки общения
- : объединения людей
- : создания регулирования поведения участников общения
- : адекватного общения на основе понимания
- : сплочения участников общения

2I:

S: Средство управления коммуникацией, корректировки общения определяются как ### функция

- + : инструментальная
- + : информативная

3I:

S: По форме общения выделяют виды коммуникации

- : монолог, диалог, полилог
- + : вербальное, невербальное
- + : открытое, закрытое, смешанное
- : прямое, косвенное

4I:

S: Письменная коммуникация отличается

- + : персонифицированностью, логичностью, тактичностью
- + : правильностью, доступностью, позитивностью
- : линейностью, поступательностью, одномоментностью
- : необратимостью, закреплённостью, личностным началом

5I:

S: Конструктивная функция языка позволяет

- + : изложить мысль в доступной для собеседника форме
- : строить отношения на основе этических норм
- : сохранить и передать информацию
- : высказать мысль изысканно

6I:

S: Общение при помощи языков жестов – мимики, позы, касания, движения и т.п. определяется как ### коммуникация.

- + : невербальная

I:

S: Взаимодействие при помощи письменной и устной речи с целью сообщения и получения информации называется ### коммуникация.

- + : вербальная

7I:

S: Иерархическая коммуникация основана на

- + приоритете прямой связи между участниками общения, в котором получатель информации – подчиненный в коммуникации
- : приоритете обратной связи между участниками общения, в котором получатель информации имеет право выбора
- : приоритете косвенной связи между участниками общения, в котором получатель информации – исключительно младший по статусу человек

8I:

S: ### коммуникация – ситуация, в которой участник общения своими словами, потребностями, чувствами, мнением и т.п. оказывает негативное влияние.

- + : агрессивная

9I:

S: ### коммуникация – ситуация, в которой участник общения уверенно выражает свою позицию и обладает способностью быть толерантным к мнениям окружающих.

- + : благоприятная

10I:

S: Доминантный коммуникативный стиль основан на

- + : намеренном снижении роли и значимости другого участника общения
- : агрессии и желании что-либо доказать
- : использовании невербальных средств общения
- : снижении тревожности в общении
- : стремлении участника общения отстаивать свою позицию

11I:

S: Дружеский стиль общения основан на

- : использовании невербальных средств общения
- : снижении тревожности в общении
- + : равноправном общении участников коммуникации
- : взаимоотношениях близких друг к другу людей

12I:

S: Коммуникативный стиль, наполненный преувеличенной эмоциональной окраской общения, называется ###.

- + драматический
- + драматическим
- 13I:
- S: Коммуникативный стиль, располагающий к выражению собственного мнения, чувства, эмоции, называется ###.
- + открытый
- + открытым
- 14I:
- S: Позиция выражения недостаточно убедительного и информативного субъективного мнения является характеристикой ### коммуникации.
- + слабой
- + слабая
- 14I:
- S: Позиция выражения достаточно информативного и аргументированного субъективного мнения определяет ### коммуникацию.
- + сильную
- + сильная
- 16I:
- S: В коммуникации выделяют следующие компоненты
- : отправитель
- : получатель
- : средство коммуникации
- + все перечисленные
- 17I:
- S: Коммуникация по цели сообщения классифицируется как
- : официальная, неофициальная
- + деловая, познавательная, суггестивная
- + ритуальная, экспрессивная, убеждающая
- : прямая, косвенная
- 18I:
- S: Функция установления контакта между участниками коммуникации
- + интегративная
- : инструментальная
- : прагматическая
- : синдикативная
- 19I:
- S: Создание ориентированного единства и согласованности в профессиональной деятельности достигается благодаря ### функции.
- + синдикативной
- + координационной
- 20. I:
- S: Передача имеющегося опыта в профессиональной деятельности осуществляется при помощи ### функции.
- + трансляционной
- + трансляционная

### **Методические рекомендации к тестированию**

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

При самостоятельной подготовке к тестированию обучающемуся необходимо:

1. Готовясь к тестированию, проработать информационный материал по дисциплине, получить консультацию преподавателя по вопросу выбора учебной литературы;

2. Выяснить все условия тестирования заранее: сколько тестов будет предложено; сколько времени отводится на тестирование; какова система оценки результатов и т.д.
3. При работе с тестами, необходимо внимательно и до конца прочитать вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выписать цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
4. В процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант;
5. Если встретился трудный вопрос, не следует тратить много времени на него, лучше перейти к другим тестам и вернуться к трудному вопросу в конце.
6. Обязательно следует оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

#### **Критерии оценивания по тестовым заданиям**

Предел длительности контроля	30 мин
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подраздела	30 тестовых заданий
Критерии оценки	% верно выполненных тестовых заданий
«4 балла», если	76-100
«3 балла», если	51-75
«2 балла», если	26-50
«1 балл», если	11-25
«0 баллов», если	0-10

### **5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации**

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере» в виде проведения **зачета**.

#### **Вопросы к зачету (контролируемая компетенция УК-4)**

1. Предмет, цель и значимость изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере».
2. Основные направления изучения дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере»: аспекты культуры речи; значимость культуры профессиональной речи.
3. Структура коммуникации (общения): коммуникативный, интерактивный, социально-перцептивный компоненты.
4. Функции общения: экспрессивная, инструментальная, интегративная, трансляционная, функция самовыражения, функция социального контроля.
5. Виды коммуникации. Устная и письменная коммуникация. Вербальная и визуальная, иерархическая и демократическая, активная и пассивная, сильная и слабая, агрессивная и благоприятная коммуникации.
6. Коммуникативное воздействие как успешный лечебный фактор.
7. Правильность речи как ее основное коммуникативное качество.
8. Норма – центральное понятие культуры речи. Виды норм.
9. Точность словоупотребления.
10. Точность речи. Точность предметная и понятийная. Языковые средства достижения точности. Речевые средства достижения точности.

11. Логичность речи. Определение логичности. Предметная логичность. Понятийная логичность. Логические ошибки. Условия достижения логичности.
12. Чистота речи. Условия и пределы целесообразного применения иноязычных слов и выражений в современной русской речи. Жаргонные и бранные слова, слова-паразиты, канцеляризмы.
13. Выразительность – необходимый компонент культуры речи. Условия выразительности речи. Соблюдение этических и коммуникативных норм – показатель выразительности. Поуровневый анализ языковых средств достижения выразительности. Паралингвистические средства выразительности.
14. Богатство (разнообразие) речи. Богатство речи и уровни языка. Богатство речи и стили языка. Виды богатства речи. Основные источники богатства речи.
15. Уместность речи. Речевые ситуации и уместность речи. Типы уместности: стилевая, контекстуальная, ситуативная, личностно-психологическая.
16. Доступность речи.
17. Типы взаимоотношений между врачом и пациентом. Авторитарный тип межличностных отношений и авторитарная направленность личности в общении; эгоистичный и агрессивный; индифферентный тип.
18. Виды коммуникативного взаимодействия врача и пациента: гармоничные, негармоничные (конфликтные, эгоориентированные).
19. Коммуникативные модели во взаимодействии врача и пациента: совещательная модель (диалог, согласие); интерпретационная модель; информационная модель; патерналистская модель (лат. Paternus – отцовский/отеческий).
20. Основные компоненты в коммуникативном воздействии врача и пациента:
21. социальные – информирование пациента о медицинских действиях;
22. вербальные и невербальные действия: интонация, экспрессия, мимика, жесты.
23. Ошибки во взаимоотношениях врача и пациента.
24. Эффективность коммуникации врача и пациента.
25. Показатели эффективной коммуникации: профессиональная компетентность; речевая культура;
26. толерантное отношение к собеседнику, к иной культуре;
27. отсутствие языкового барьера;
28. умение передавать информацию адекватно ситуации
29. психологический комфорт (отсутствие страха, неприятных ощущений, скованности и т.д.).
30. Факторы снижения эффективности коммуникации (коммуникативные барьеры):
31. Профессиональное общение, установка, эталон, ролевое поведение, эмпатическая коммуникация. Формы развития доверительного отношения пациента к врачу. Понимание эмоционального состояния пациента, умение сопереживать, неравнодушие.
32. Стратегии общения: стратегия открытого общения, стратегия закрытого общения; стратегия диалогического общения, стратегия монологического общения.
33. Деловая речь в профессиональной коммуникации врача-стоматолога. Особенности деловой речи; стратегии и тактики; нормы и правила оформления деловых бумаг, востребованных в профессиональной сфере деятельности будущих стоматологов.

#### **Методические рекомендации по подготовке и процедуре осуществления контроля выполнения**

Подготовка к зачету производится последовательно и планомерно. Определяется место каждого вопроса, выносимого на зачет, в соответствующем разделе темы. Изучаются лекционные материалы и соответствующие разделы рекомендованных

источников основной и дополнительной литературы. При этом полезно делать краткие выписки и заметки.

Для обеспечения полноты ответа на вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на каждый вопрос. Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед зачетом за счет обращения не к литературе, а к своим записям.

### Критерии оценивания

Максимальная сумма баллов, набираемая обучающимся по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере», включает две составляющие:

– первая составляющая – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения обучающимся учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость обучающегося по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

### 5.4. Контроль курсовых работ (проектов)

Курсовая работа (проект) по дисциплине «Культура речи в профессиональной сфере» не предусмотрена.

## 6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенции УК-4, представлены в таблице 7.

**Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
УК-4 – способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<u>Знать:</u> – основы культуры речи в профессиональной сфере; – структуру и функции общения; – коммуникативные качества речи как основу культуры речи; правильность речи как основное коммуникативное качество речи; нормы русского литературного языка; – языковые особенности составления и оформления деловых бумаг; – принципы построения монологических и диалогических текстов различных стилей; – основные правила построения публичной речи; – стратегии общения с пациентом; – виды коммуникативного взаимодействия врача и пациента.	оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1., вопросы разделов №1-6); оценочные материалы для практических занятий (раздел 5.1.2, № темы 1-17); оценочные материалы для выполнения рефератов (раздел 5.1.3, №1-20); оценочные материалы для выполнения эссе (раздел 5.1.4, №1-5); оценочные материалы для коллоквиума (раздел 5.2.1, вопросы разделов №1-6); оценочные материалы для проведения тестирования (раздел 5.2.2, №1-20). оценочные материалы для промежуточной аттестации (раздел 5.3, № 1-33).
	<u>Уметь:</u> – правильно выбирать языковые	оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1., вопросы

	<p>средства с учетом коммуникативной целесообразности, т.е. стиля общения, жанра речи, её целей и задач;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– преодолевать барьеры при коммуникации с пациентом;</li> <li>– правильно оформлять разные типы документов;</li> <li>– вести деловую беседу, деловое совещание;</li> <li>– осуществлять коммуникации в устной и письменной формах на русском языке для решения задач профессиональной деятельности.</li> </ul>	<p>разделов №1-6); оценочные материалы для практических занятий (раздел 5.1.2, № темы 1-17); оценочные материалы для выполнения рефератов (раздел 5.1.3, №1-20); оценочные материалы для выполнения эссе (раздел 5.1.4, №1-5); оценочные материалы для коллоквиума (раздел 5.2.1, вопросы разделов №1-6); оценочные материалы для проведения тестирования (раздел 5.2.2, №1-20). оценочные материалы для промежуточной аттестации (раздел 5.3, № 1-33).</p>
	<p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками построения монологических и диалогических текстов различных стилей;</li> <li>– навыками оформления разных типов документов;</li> <li>– навыками произношения подготовленной речи перед аудиторией;</li> <li>– навыками ведения деловой беседы, делового совещания;</li> <li>– навыками коммуникации в устной и письменной формах на русском языке для решения задач межличностного и межкультурного взаимодействия;</li> <li>– сопереживать.</li> </ul>	<p>оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1, вопросы разделов №1-6); оценочные материалы для практических занятий (раздел 5.1.2, № темы 1-17); оценочные материалы для выполнения рефератов (раздел 5.1.3, №1-20); оценочные материалы для выполнения эссе (раздел 5.1.4, №1-5); оценочные материалы для коллоквиума (раздел 5.2.1, вопросы разделов №1-6); оценочные материалы для проведения тестирования (раздел 5.2.2, №1-20). оценочные материалы для промежуточной аттестации (раздел 5.3, № 1-33).</p>

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия (УК-4).

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

### 7.1 Основная литература

1. Голуб И.Б. Русский язык и культура речи [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Голуб И.Б.— Электрон. текстовые данные.— М.: Логос, 2014.— 432 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/39711.html>.— ЭБС «IPRbooks»

2. Грибанская Е.Э. Русский язык и культура речи [Электронный ресурс]: учебно-практическое пособие/ Грибанская Е.Э., Береснева Л.Н.— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский государственный университет правосудия, 2018.— 140 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/78310.html>.— ЭБС «IPRbooks».
3. Нормы и стили современного русского литературного языка [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов 1 и 2 курсов, обучающихся по всем направлениям/ Н.Б. Бугакова [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Воронеж: Воронежский государственный архитектурно-строительный университет, ЭБС АСВ, 2017.— 115 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/72962.html>.— ЭБС «IPRbooks»
4. Русский язык и культура речи [Электронный ресурс]: учебное пособие/ М.В. Невежина [и др.]. Электрон. текстовые данные. М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017.— 351 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/71053.html>.— ЭБС «IPRbooks»
5. Гринева М.С. Коммуникативный кодекс речевого общения [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Гринева М.С.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2018.— 65 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/74964.html>.— ЭБС «IPRbooks»
6. Красикова Е.Н. Теория и практика речевой коммуникации [Электронный ресурс]: практикум/ Красикова Е.Н., Калашова А.С.— Электрон. текстовые данные.— Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2016.— 118 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66111.html>.— ЭБС «IPRbooks»
7. Шалина И.В. Современная коммуникативистика. Практикум [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Шалина И.В.— Электрон. текстовые данные.— Екатеринбург: Уральский федеральный университет, ЭБС АСВ, 2016.— 128 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66205.html>.— ЭБС «IPRbooks»

## 7.2. Дополнительная литература

1. Андронов В.П. Профессиональное мышление врача и возможности его формирования // Психологическая наука и образование. 1999. №2.
2. Рюмина Л.И. Игры и манипуляции в межличностном общении. Ростов-н/Д.: Изд-во Ростов.ун-та, 1997
3. Силуянова И.В. Биоэтика в России: ценности и законы. 2001. 192 с.
4. Сук И.С. Врач как личность. М., 1984. —63с.
5. Соложенкин В.В. Психологические основы врачебной деятельности. М, 1997.
6. Андреев В.И. Конфликтология: Искусство спора, ведения переговоров, решения конфликтов. М.: Народное образование, 1995. 128 с.
7. Соколова Е.Д., Хаит Ф.И., Манухина Н.М. Функционально-ролевая позиция больного // Вопросы гуманитарных наук,- 2003, № 1(4), с. 358362.
8. Узнадзе Д.Н. Теория установки / под ред. Ш.А. Надирашвили и В.К. Цава.М., 1997.448 с.
9. 126. Урванцев Л.П. Психологические аспекты работы с больным: внутренняя картина болезни //Новости медицины и фармации. 1994. №2. С. 40-41.
10. 126. Урванцев Л.П. Психологические аспекты работы с больным: внутренняя картина болезни //Новости медицины и фармации. 1994. №2. С. 40-41.
11. Шадриков В.Д. Проблемы онтогенеза профессиональной деятельности. М., 1982.-186с.
12. Шамов . Врач и больной. М., 1999. 168 с.
13. Чугунова Э.С., Портнов Ф.Н. Характеристика общения в эталоне медицинского работника//Психологический журнал. 1987. №5. С.84-93.
14. 134. Чазова А.А. Копинг поведение врача и больного в процессе преодоления болезни. Автореф. дисс. д. псих. наук. – СПб., 1998.



15. Чжан Л. Профессиональное общение врача и больного с точки зрения риторики как искусства речи // Психологическая наука и образование. 2003. №1.
16. Бодалев А.А. Личность и общение: Избранные психологические труды. –М.: Межд. пед. академия, 1995. 326 с
17. Бойко В.В. Менталитет врача-стоматолога и пациента: аспекты психологии и этики. СПб., 1999.
18. Василькова А.П. Эмпатия как один из специфических критериев профессиональной пригодности будущих специалистов медиков. Автореф. дисс. канд. псих. наук. СПб. 1998.
19. Вацлавик П., Бивин Дж., Джексон Д. Психология личностных коммуникаций. СПб., 2000.
20. Григорьева Т.Г., Усольцева Т.П. Основы конструктивного общения. Хрестоматия. М., 1997. 198 с.
21. Дуброва В. П. Размышления о врачебном искусстве, или Социально-психологические факторы успешности деятельности врача // Медицина. 1999. № 3. С. 10-11.
22. Жукова М.И. Социально-психологические факторы успешности деятельности врача: Дис. канд. психол. наук. М., 1990
23. Алексеева Л.А. Личностные особенности и коммуникативный потенциал медицинского персонала в амбулаторной педиатрии. //Автореф. дис. канд. психол. наук. СПб., 2002.22с.
24. Константинова Т.В. Конструктивное взаимодействие в диаде «врач-больной». Программа социально-психологического тренинга. Методическое пособие по курсу «Методы социально-психологического обучения. Пенза: ПГПУ им. В. Г. Белинского, 2006. – 72с.
25. Коршунов Н.И., Яльцева Н.В. Некоторые вопросы взаимоотношений в диаде «врач- пациент» // Новости медицины. 1995. №1. С.51-53.
26. Магазаник Н.А. Искусство общения с больными М., 1991.- 112с.
27. Петровская Л А. Компетентность в общении. Социально-психологический тренинг. М, 1989.
28. Петровская Л. А. Развитие компетентного общения как одно из направлений оказания психологической помощи. // Введение в практическую социальную психологию. Под ред. Жукова Ю.М, Петровской Л.А, Соловьевой О.В.М, 1999. С. 150-166.
29. Петровский А.В. Психология: Учебник для студ. вузов. М, 2001. – 496с.
30. Дзялошинский И.М.. Коммуникативноевоздействие: мишени, стратегии, технологии. М., 2012.
31. Майборода С. В. К вопросу о коммуникативной компетенции врача как об условии эффективного общения с пациентом // Молодой ученый. 2015. №18. С. 523-527. URL <https://moluch.ru/archive/98/21935/> (дата обращения: 01.02.2019).

### *7.3. Периодические издания*

1. Мир русского слова <http://mirs.ropryal.ru/>
2. Русская речь <http://russkayarech.ru/>

### *7.4. Интернет-ресурсы*

При изучении дисциплины обучающимся полезно пользоваться следующими Интернет – ресурсами:

*- профессиональные базы данных:*

1. База данных Science Index (РИНЦ). URL: <http://elibrary.ru>
2. Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ). URL: <http://elibrary.ru>

3. Национальная электронная библиотека РГБ (имеется режим для людей с нарушением зрения (для слепых и слабовидящих). URL: <https://нэб.рф>
4. ЭБС «АйПиЭрбукс» (имеется режим для людей с нарушением зрения (для слабовидящих). URL: <http://iprbookshop.ru/>

– *информационные справочные системы:*

1. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru>
2. Справочная правовая система «Гарант» (в свободном доступе). URL: <http://www.garant.ru>;
3. Справочная правовая система «Референт» (в свободном доступе). URL: <https://www.referent.ru/>

– *иные интернет-источники:*

1. Справочно-информационный портал «ГРАМОТА.РУ»: <http://gramota.ru>
2. Информационный портал «Культура письменной речи»: <http://grammar.ru>
3. Сайт-сборник правил по русскому языку «Best-language»: <https://best-language.ru>

### *7.5. Методические указания по проведению учебных занятий*

#### *Методические рекомендации по изучению дисциплины «Культура речи в профессиональной сфере»*

Цель дисциплины «*Культура речи в профессиональной сфере*» состоит в формировании и развитии у обучающихся языковой, коммуникативной (речевой) и общекультурной компетенций, необходимых будущему специалисту для успешной работы по своему направлению, а также каждой личности для удачной коммуникации в самых различных сферах жизнедеятельности и для самореализации.

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения практических занятий, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут практические работы, готовят рефераты и эссе к практическим занятиям и т.д. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на практических занятиях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекционных, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе.

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат, эссе по теме, предлагаемой в рабочей программе дисциплины. Выступление с докладом по реферату, эссе в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

### *Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям*

Практические (семинарские) занятия ориентированы на конкретизацию, углубленное изучение и рассмотрение проблемных теоретических вопросов, применение теоретических знаний на практике, осмысление практической значимости полученных знаний, формирование умений и навыков распознавания видов речевых ошибок.

Практические (семинарские) занятия строятся по определенному алгоритму, что помогает обучающемуся установить ход подготовки к занятию.

Преимуществом использования алгоритма: *план – понятия – текст* – является следующее:

1. Ознакомившись с планом, который уточняет основные вопросы, выносимые на занятие, обучающийся должен изучить рекомендуемую литературу.

2. Понятия направляют обучающегося – анализ и раскрытие основных, а не второстепенных терминов, представлений, суждений. Конспект всех изучаемых вопросов с рассмотрением основных понятий является обязательным, так как опыт показывает, что научный текст необходимо декодировать, передать его содержание своими словами, выделить основное, что является первым шагом к пониманию изучаемого вопроса.

3. Следующим этапом структуры работы на практических (семинарских) занятиях должно являться закрепление приобретенных теоретических знаний на практике, формирование умений и навыков. В качестве материала изучения используется текстовый материал, взятый из средств массовой коммуникации и электронных ресурсов (сайты с лингвистическим материалом).

При изучении вопросов, выносимых на практические (семинарские) занятия, рекомендуется использовать как основную, так и дополнительную литературу.

### *Методические указания к самостоятельной работе*

Самостоятельная работа направлена на систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений; углубление и расширение полученных знаний; формирование умений использовать научную, учебную, справочную, периодическую литературу, осмысление полученной информации в целях развития языковой и речевой компетенции.

Выбранные для самостоятельной работы темы и вопросы направлены на формирование компетенций, укрепляющих, совершенствующих речевую культуру обучающихся.

При выполнении заданий рекомендуется составить план-конспект ответа на вопрос, дать определение понятий, сопоставить понятия – развивают логическое и образное мышление обучающегося: план-конспект – надо уметь выделить самое главное и доказать, почему именно это основное, ключевое; дефиниция понятия – надо уметь осознавать, почему именно эти признаки характеризуют анализируемое понятие; сопоставление понятий – надо уметь вычленять главные признаки, качества нескольких понятий и сопоставить их по определенным критериям. В решении данных вопросов важен критический подход.

При выполнении заданий по самостоятельной работы рекомендуется использовать метод конспектирования, который поможет самостоятельно осмыслить материал, выявить главную информацию и зафиксировать ее. Важно учесть, что конспект – особый вид текста, созданный в процессе анализа и синтеза обработки первичной информации, содержащейся в изучаемом тексте. Письменная работа с материалом заключается в самостоятельном выявлении, систематизации и обобщении наиболее ценной информации; конспектирование, письменная фиксация изучаемого научного материала, должно представлять собой вторичный самостоятельный текст, в котором излагается содержание основного материала и собственные наблюдения и выводы; необходимо обращать внимание на оформление текста-конспекта: он должен обладать смысловой, композиционной структурной цельностью; обязательно наличие: полное название

первоисточника, выходные данные; актуальность проблемы, цель, задачи научной статьи, методы, использованные в исследовании; композиционные части работы и их краткое описание, заключение - тезисы основных положений работы с доказательством и примерами (краткими цитатами); выражение собственного мнения и его обоснование.

Выполнение всех заданий требует самостоятельности, формулирования и изложения собственного мнения, взгляда на тот или иной вопрос.

Во время подготовки материала, предназначенного для самостоятельного изучения, необходимо использовать как основную, так и дополнительную литературу.

#### *Методические рекомендации по работе с литературой*

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

#### *Методические рекомендации по написанию рефератов*

Реферат – доклад на определенную тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников; краткое изложение содержания научной работы,

книги (или ее части), статьи с основными фактическими сведениями и выводами. Реферат является творческой исследовательской работой, основанной, прежде всего, на изучении значительного количества научной и иной литературы по теме исследования.

Написание реферата используется в учебном процессе в целях приобретения обучающимся необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т.п. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция обучающегося с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Обучающийся при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Содержание реферата обучающийся докладывает в отведенное для этого преподавателем время на практических занятиях. Предварительно подготовив тезисы доклада, обучающийся в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы аудитории. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

#### *Методические рекомендации по написанию эссе*

Эссе – это небольшое по объему сочинение, не претендующее на полноту изложения материала. Эссе содержит основные мысли на заданную тему, излагается лаконично и сжато. Однако ответ на поставленный в названии к эссе вопрос должен быть дан, или, если тема сформулирована в виде утверждения, то оно должно быть подтверждено или опровергнуто.

В курсе планируется написание как минимум два эссе в течение семестра. Темы эссе объявляются заранее, поэтому у обучающихся есть возможность внимательно поработать с литературой и другими источниками информации, задать интересующие вопросы преподавателю, кратко сформулировать основные мысли, касающиеся вопроса эссе.

При написании эссе обычно используется ряд источников, которые служат базой для личных рассуждений обучающегося, но которые не обязательно указывать в конце сочинения (однако при желании в конце эссе может быть приведен список используемой литературы). Использованные источники позволяют автору дать содержательный и обоснованный ответ на вопрос темы эссе, а также обосновать личную точку зрения на затрагиваемую проблему. Источниками могут быть как учебные пособия, так и публицистические и научные статьи в периодической печати и Интернете. В эссе может быть использована статистика для подтверждения высказываний, однако в силу небольшого объема сочинения, эссе не должно быть перегружено цифрами.

Стиль эссе – научный. Требования к объему эссе по данной дисциплине – 5-7 страниц текста формата А4 шрифт размера 14, интервал 1,5. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах

– 12 кегль.

### ***Методические рекомендации для подготовки к зачету:***

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений, обучающихся по данной дисциплине, полученных на практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля.

В период подготовки к зачету студенты вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы зачета.

При подготовке к зачету студентам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, источники, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении письменного зачета на работу отводиться 60 минут.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **8.1. Требования к материально-техническому обеспечению**

Перечень материально-технического обеспечения дисциплины включает в себя специальные помещения для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

При проведении практических занятий используются

лицензионное программное обеспечение:

- лицензия на право использования WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES, Договор № 20/ЭА –223 от 13.04.2020 г.;
- лицензия на право использования Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES Договор № 20/ЭА –223 от 13.04.2020 г.;
- право на использование (электронно) Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление; Договор № 20/ЭА –223 от 13.04.2020 г.;
- лицензия на право использования Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License; Договор № 20/ЭА –223 от 13.04.2020 г.

свободно распространяемые программы:

- WinZip для Windows – программ для сжатия и распаковки файлов;
- AdobeReader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager – консольный файловый менеджер для операционных систем семейства MicrosoftWindows.

При осуществлении образовательного процесса обучающимися и преподавателем используются следующие информационные справочные системы: ЭБС «АйПиЭрбукс», СПС «Консультант плюс», СПС «Гарант».

### **8.2. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые):

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий;

- наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями зрения;

- задания для выполнения на зачете зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту обучающимся;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие):

- на зачете присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- зачет проводится в письменной форме;

4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений);

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по желанию обучающегося зачет проводится в устной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

**Лист изменений (дополнений)**  
**в рабочей программе дисциплины (модуля) «Культура речи в профессиональной**  
**сфере» по специальности подготовки 31.05.03 Стоматология на \_\_\_\_\_ учебный**  
**год**

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание
	В РПД внесены следующие изменения: В части раздела 7 «Учебно-методическое обеспечение дисциплина» п.7.4.	Изменены профессиональные базы данных	
	В РПД внесены следующие изменения: в части раздела 8.«Материально-техническое обеспечение дисциплины»	1. Изменен перечень лицензионного программного обеспечения: – Лицензия на право использования WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES, Договор № 20/ЭА –223 от 13.04.2020 г.; – Лицензия на право использования Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES Договор № 20/ЭА –223 от 13.04.2020 г.; – Право на использование (электронно) Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление; Договор № 20/ЭА –223 от 13.04.2020 г.; – Лицензия на право использования Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License; Договор № 20/ЭА –223 от 13.04.2020 г.	

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры русского языка и общего языкознания  
 протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ С.К. Башиева