



**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА 0912.1 МЕДИЦИНА  
КАФЕДРА ФИЛОСОФИИ И БИОЭТИКИ**

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании Комиссии по проверке  
качества и оценке учебной программы  
Факультета Медицины  
Протокол № 6 от 25.08.2017  
Председатель, др. хаб. мед. наук,  
конференциар Суман Сергей Суман

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании Совета Факультета Медицины №1  
Протокол Nr. 4 от 21.08.2017  
Декан Факультета Медицины №1, др. мед. наук  
конференциар Плэчинтэ Георге Плэчинтэ Георге

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании кафедры Философии и биоэтики  
Протокол Nr. 01 от 01.09.2017  
Заведующий кафедрой, др. хаб. филос.,  
конференциар Ожован Виталий Ожован

## КУРРИКУЛУМ

### ДИСЦИПЛИНА **ОБЩЕНИЕ И ПОВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ**

**Интегрированное высшее образование**

Тип курса: **Обязательная дисциплина**



## I. ПРЕДИСЛОВИЕ

- **Общая характеристика дисциплины: место и роль дисциплины в формировании специфических навыков программы профессионального образования/специальности**

Ценность и необходимость изучения предмета *Общение и поведение в медицине* для студентов-врачей определяются различными ситуациями, с которыми сталкивается медицинский работник в своей деятельности, многие из которых неясны и неточны,. Эта трудность обычно колеблется между тем, что хорошо, а что плохо, что правильно и что неправильно, что нормально, а что ненормально. Интенсивный темп, присущий практикующему врачу, заставляет его не замечать тот факт что для преодоления многочисленных трудностей в его деятельности нужны особые коммуникационные и поведенческие навыки. Одно несомненно, что профессиональный стиль общения и формирование нравственных качеств, которые диктуют спокойное (обычно нормальное) поведение в сложных ситуациях врачебной деятельности, влияет на рост доверенности пациентов, авторитета врача и не в последнюю очередь, на качество медицинского действия. В контексте новых требований к профессиональной подготовке будущего врача предмет *Общение и поведение в медицине* рекомендуется для всех специальностей в системе здравоохранения.

Для того чтобы создать эффективную коммуникационную атмосферу и сбалансированное поведение, недостаточно только специализированных медицинских знаний, но и знания, которые отражают реальное состояние сложности отношений между врачом и пациентом. Отношения врача с пациентом предполагают прежде всего эффективные коммуникативные навыки, основанные на человеческой природе, моральном поведении врача с пациентом на основе сущности человека, а не на случайных явлениях, которые часто происходят в медицинском акте.

Курс *Общение и поведение в медицине* направлен на то, чтобы повысить эффективность медицинской профессии, сформировать в будущем медицинском работнике чувство ответственности как человека, так и специалиста. Создать собственный поведенческий и коммуникационный стиль в соответствии с благородным предназначением профессии врача.

- **Миссия (цель) куррикулумав профессиональном обучении**

Основной целью курса является предоставление студентам-врачам знания и методы общения и поведения, сопровождаемые профессиональной моральной поддержкой, а также приобретение навыков для понимания конкретных условий, в которых осуществляется акт медицинской коммуникации, обеспечивая качественное общение для изменения поведения сторон, вовлеченных в медицинские отношения.

- **Языки преподавания дисциплины:** русский, румынский, английский.
- **Бенефициары:** студенты 1 курса, факультеты Медицины Nr. 1 и Nr. 2

## II. АДМИНИСТРИРОВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Код дисциплины	U.02.O.014
Название дисциплины	Общение и поведение в медицине



## CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 3/13

Ответственные за дисциплину	Д.Ф.н., доцент Виталий Ожован К.Ф.н., унив. лект. Людмила Рубанович Унив. асист. Ион Банарь		
Год	I	Семестр	2
Общее количество часов, включая:			90
Курс	17	Практическая / лабораторная работа	-
Семинары	34	Индивидуальная работа	39
Форма оценки	CD	Количество кредитов	3

### III. ЗАДАЧИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗНАНИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ

*По окончании изучения дисциплины студент сможет:*

**• на уровне знания и понимания:**

- коммуникационные процессы и коммуникационные функции;
- техники коммуникации при создании функциональных взаимоотношений между врачом и пациентом;
- коммуникационные и поведенческие критерии качественного медицинского акта;
- различные ситуации проявления коммуникационных барьеров в отношениях между врачом и пациентом;
- эффективные модели коммуникации, активные методы прослушивания для успешного призыва;
- структура и качество конфликта, причины, которые могут привести к конфликтам в терапевтическом акте;
- основные источники злоупотребления служебным положением для их предотвращения;
- права и обязанности врача и пациента;
- компоненты коммуникации для изменения поведения, с риском для здоровья.

**• на уровне применения:**

- внутренние и межорганизационные методы коммуникации для оптимальной интеграции в медицинскую команду;
- компетенции по расшифровке и применению мета коммуникации в медицинской практике;
- образ, соответствующий медицинскому работнику, избегая халатности и злоупотребления служебным положением;
- конкретные методы преодоления барьеров в общении;
- эффективные коммуникационные элементы в отношениях между врачом и пациентом;
- основные стратегии разрешения конфликтов на межличностном, личном и социальном уровнях;
- управление медицинским конфликтом посредством биоэтики;
- межкультурное поведение в отношениях между врачом и пациентом;
- поведенческие реакции пациентов в зависимости от структуры личности;
- моральные качества в разъяснении проблем, касающихся жизни и здоровья пациентов и / или их окружения.



## СД 8.5.1 Куррикулум дисциплины

<b>Redacția:</b>	<b>06</b>
<b>Data:</b>	<b>20.09.2017</b>
<b>Pag.</b>	<b>4/13</b>

- на уровне интегрирования:**

- методы коммуникации в условиях медицинской деятельности;
- знания для организации или реорганизации собственного стиля общения в медицине;
- профессиональный имидж в зависимости от статуса и социальной роли врача;
- знания и навыки для выявления источников конфликтов в медицинской практике;
- способность преодолевать коммуникационные барьеры в медицине;
- теория межкультурной коммуникации в диалоге с пациентами из разных этнических групп;
- интегрировать стратегии и методы коммуникации для изменения поведения, связанного с риском для здоровья;
- моральный характер лица, определяющего профессиональное поведение.

## IV. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ

**Студенту первого года требуется следующее:**

Существенные навыки общения из области теории и практики коммуникации и поведения, применяемые в медицинской практике для оптимизации индивидуальных последствий и качества медицинского действия, а также изменения поведения, связанного с риском для здоровья.

## V. ТЕМАТИКА И ОРИЕНТИРОВОЧНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ УЧЕБНЫХ ЧАСОВ

№	Тема	Кол-во часов		
		Лекции	Семинар ские занятия	Индивидуальная работа
1.	Человеческое поведение, как био-психо-социальный комплекс	2	4	5
2.	Поведение и личность	2	4	6
3.	Поведение и общество. Элементы медицинской социологии.	2	4	5
4.	Общение. Определения и функции	2	4	4
5.	Метакоммуникация и культурные различия	2	4	4
6.	Барьеры и препятствия в общении	2	4	4
7.	Конфликт - важный элемент коммуникации.	1	2	4
8.	Поведение в культурном контексте. .	1	2	4
9.	Поведение с риском для здоровья. Общение с целью изменения такого поведения.	3	6	6
		<b>17</b>	<b>34</b>	<b>39</b>
<b>Всего</b>		<b>90</b>		

## VI. ЗАДАЧИ, РЕШАЕМЫЕ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛИ И ИХ СОДЕРЖАНИЕ

Цели	Содержание курса
<b>Тема 1. Человеческое поведение как био-психо-социальный комплекс</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• определить понятие человеческого поведения, сложную формулу построения и консолидации поведения;</li> </ul>	1. Понятие человеческого поведения. Классификация поведения человека. Факторы, влияющие на поведение



## СД 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 5/13

Цели	Содержание курса
<ul style="list-style-type: none"><li>• быть знакомым с критериями нормальности;</li><li>• продемонстрировать участие внутренних и внешних факторов в определении поведения;</li><li>• применять знания, полученные при определении типов поведения;</li><li>• интегрировать моральный характер человека, который определяет профессиональное поведение.</li></ul>	<p>человека: биологические, психологические и социальные.</p> <p>2. Био-психо-социальные факторы, влияющие на медицинский акт. Поведение и здоровье. Влияние человеческого поведения на здоровье.</p> <p>3. Поведенческая нормальность. Понятие нормальности. Нормальность как процесс. Критерии нормальности. Нормальность и общение. Нормальность как здоровье, нормальность и адаптивность, здоровье и адаптация.</p> <p>4. Аномальность. Критерии определения аномальности. Аномальности болезни. Типы аномального поведения.</p>

### Тема 2. Поведение и личность

- Определить что такое личность, каковы его индивидуальность и структурные элементы;
- знать влияние человеческого характера на профессиональный успех;
- применять поведенческие реакции различных типов личности;
- интегрировать эффективные решения, которые формируют различные типы конкретного поведения.

1. Понятие личности. Характеристики и структура личности.
2. Поведение и темперамент. Виды холерического темперамента: сангвиник, флегматик и меланхолик.
3. Поведение и соматика человека. Морфологические типологии.
4. Поведение и человеческая психика. Психофизиологические и психологические типологии.

### Тема 3. Поведение и общество. Элементы медицинской социологии.

- определить концепцию медицинской социологии, статуса и социальной роли, биоэтики, медицинской деонтологии;
- знать типы отношений между врачом и пациентом;
- узнать о правах и обязанностях врача и пациента;
- применять положительные образы медицинского работника, избегая злоупотребления служебным положением;
- интегрировать профессиональный образ в соответствии со социальным статусом и социальной ролью врача.

1. Понятие социологии и медицинской социологии.
2. Характеристика понятий «социальный статус» и «социальная роль» и конфликт ролей.
3. Статус и социальная роль врача. Социальная роль пациента. Отношения между врачом и пациентом как ролевые отношения.
4. Типы, модели и стратегии взаимоотношений между врачом и пациентом. Этапы истории болезни: анамнез; диагноз; лечение; соблюдение режима лечения; пост лечебный этап. Информированное согласие.
5. Малпрактис и несоблюдение режима лечения как отклонения от ролевых обязательств. Самолечение.



## СД 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 6/13

Цели	Содержание курса
	6. Элементы биоэтики и медицинской деонтологии.

### Тема 4. Общение. Определения и функции

- определить процесс коммуникации, коммуникационные функции;
- быть знакомым с различными методами коммуникации, полезными при создании функциональной связи между врачом и пациентом;
- продемонстрировать эффективность коммуникации в различных профессиональных ситуациях;
- применять методы внутри- и межорганизационной коммуникации для оптимальной интеграции в медицинскую команду;
- интегрировать знания для организации или реорганизации собственного стиля общения.

1. Понятие коммуникации. Элементы коммуникации. Функции коммуникации.
2. Процесс коммуникации. Виды и формы общения.
3. Значение коммуникации в медицинской деятельности. Типы связи между врачом и пациентом.
4. Общение в зависимости от диагностики. Общение с различными типами пациентов.
5. Общение в медицинской команде: врач, ассистент, биоэтик, священник, психолог, психиатр, социальный работник, пациент.

### Тема 5. Метакоммуникация и культурные различия

- определить значение и влияние метакоммуникации в медицинском акте;
- знать принципы метакоммуникации и ее важность в медицинской практике в контексте соблюдения биоэтических норм;
- продемонстрировать навыки для расшифровки и применения верbalного, паравербального, невербального и экстравербального языка метакоммуникации в медицинской практике;
- применять Кодекс хороших манер к повседневной жизни, включая работу;
- интегрировать понимание и интерпретацию месседжа пациентов, использование врачом языка тела в общении с пациентами, соответствующую оценку в соответствии с культурой говорящего.

1. Понятие метакоммуникации.
2. Расшифрование верbalного языка метакоммуникации.
3. Паравербальный язык: смех, вздохи, сухой кашель и одевание голоса.
4. Невербальный язык: осанка тела, имитация и жест.
5. Взаимодействие словесного и невербального общения. Межкультурный язык тела в невербальной коммуникации.
6. Этикет. Из истории этикета. Элементы кода хороших манер. Поведение в профессиональной деятельности.
7. Образ как важный элемент современного общества. Концепция образа. Личный образ. Язык одежды - палитра цветов. язык цвета. Женский и мужской шкаф.
8. Образ студента-врача и врача.
9. Элементы нейролингвистического программирования: метамодель, искусство задавать вопросы, пальцы и критические слова, сенсорное представление, ключи визуального доступа и то, как мы сохраняем цели.



## СД 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 7/13

Цели	Содержание курса

### Тема 6. Барьеры и препятствия в общении

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• определить концепцию коммуникационных барьеров, причины их возникновения и их классификации, синтезировать основные типологии коммуникационных барьеров;</li><li>• знать различные ситуации проявления коммуникационных барьеров в отношениях между врачом и пациентом, эффективные модели коммуникации, активные методы прослушивания;</li><li>• продемонстрировать конкретные методы преодоления барьеров в общении;</li><li>• применять принципы метакоммуникации как модель преодоления барьеров в общении;</li><li>• интегрировать способности преодоления коммуникационных барьеров в медицине.</li><li>•</li></ul> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Понятие барьера в общении, причина их возникновения и их классификация.</li><li>2. Технические барьеры: шум, звуковые помехи и фильтры.</li><li>3. Социально-культурные барьеры: политические, религиозные, социальные и профессиональные.</li><li>4. Психологические барьеры: отношения и привыкания.</li><li>5. Барьеры понимания: фонетические, семантические, стилистические и логические.</li><li>6. Эффективная и неэффективная коммуникация.</li><li>7. Методы и формы активного прослушивания.</li><li>8. Элементы активного прослушивания: анкетирование, перефразирование, обобщение и предоставление обратной связи.</li><li>9. Эффективное общение между пациентами. Личные барьеры в отношениях между врачом и пациентом.</li></ol> |
|---|---|

### Тема 7. Конфликт - важный элемент коммуникации

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• определить структуру и качество конфликта;</li><li>• знать причины, которые могут привести к конфликтам;</li><li>• продемонстрировать навыки решения конфликтов на межличностном, личном и социальном уровнях;</li><li>• применить управление конфликтами посредством биоэтики, выявив ее положительную роль, осудив качества, которые могут привести к имморальным и аморальным поступкам.</li><li>• интегрировать знания и навыки для выявления источников конфликтов в медицинской практике;</li><li>• интегрировать стратегии разрешения конфликтов между врачом и пациентом.</li></ul> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Понятие конфликта и конфликтологии. Предмет изучения конфликта.</li><li>2. Структура конфликта: предмет конфликта, конфликт, окружающая среда и требования к конфликту, субъективная интерпретация конфликта и его отдельных элементов.</li><li>3. Типология конфликтов. Стратегии разрешения конфликтов.</li><li>4. Этический аспект конфликта.</li></ol> |
|---|---|

### Тема 8. Поведение в культурном контексте

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• определить процесс межкультурной коммуникации, различные типы межкультурных коммуникаторов;</li><li>• знать источники межкультурных пробелов в медицинской коммуникации;</li><li>• демонстрировать межкультурное поведение в</li></ul> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Концепция культуры и межкультурной коммуникации.</li><li>2. Мультикультурализм.</li><li>3. межкультуранизм.</li><li>4. транскультурализм.</li></ol> |
|--|--|



## СД 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 8/13

Цели	Содержание курса
<p>отношениях между врачом и пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• структурно применять межкультурный диалог;</li><li>• интегрировать теорию межкультурной коммуникации в диалог с пациентами разного этнического происхождения.</li></ul>	<p>5. Этноцентризм и межкультурная коммуникация.</p> <p>6. Этноцентризм как проблема межкультурной коммуникации.</p> <p>7. Структурные особенности межкультурной коммуникации.</p> <p>8. Источники ошибок в межкультурной коммуникации.</p> <p>9. Межкультурная связь между врачом и пациентом.</p>

### Тема 9. Поведение с риском для здоровья. Общение с целью изменения такого поведения

<ul style="list-style-type: none"><li>• определить формы (разновидности) и содержание поведения, связанного с риском для здоровья;</li><li>• освоить знания, необходимые для обнаружения девиантного и вредного поведения в процессе коммуникации;</li><li>• знать классификацию девиантного поведения;</li><li>• продемонстрировать коммуникативно-поведенческие способности для поддержания диалога между врачом и пациентом в случае обнаружения девиантного или вредного поведения с целью удаления или уменьшения соответствующих навыков;</li><li>• применять принципы биоэтики для выяснения вопросов, связанных с жизнью и здоровьем пациентов и / или их окружения;</li><li>• уметь интегрировать планирование, представление и оценку выступления, посвящённой предотвращения девиантного или вредного поведения;</li><li>• интегрировать коммуникационные стратегии и методы для изменения поведения с риском для здоровья.</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Понятие девиантного поведения. Важность его преодоления в обществе и медицине.</li><li>2. Классификация девиантного поведения.</li><li>3. Нарушения личности. Поведенческие синдромы при психических заболеваниях.</li><li>4. Домашнее насилие. Сексуальные отклонения.</li><li>5. Стойкие конфликтные ситуации.</li><li>6. Вредное поведение: общая характеристика.</li><li>7. Разграничение основных проблем вредного поведения.</li><li>8. Физическое и нервное напряжение. Несбалансированное питание.</li><li>9. Курение, употребление алкоголя и наркотиков.</li><li>10. Поведение по отношению к медикаменту: отвращение, безразличие, привычки, злоупотребление. Влияние плацебо.</li><li>11. Общие аспекты процесса изменения поведения: принципы и этапы оценки изменения поведения.</li><li>12. Существенные условия для изменения поведения.</li><li>13. Важность общения при изменении поведения. Стратегии и методы общения для изменения поведения. Поведение и препарат.</li></ol>
--	---



## VII. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (СПЕЦИАЛЬНЫЕ(СК) И ТРАНСВЕРСАЛЬНЫЕ (ТН)) И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### ✓ Профессиональные компетенции (специальные) (СК)

СК5. Планирование, координаирование и проведение мероприятий по укреплению здоровья и профилактические меры для улучшения здоровья отдельных людей и сообществ.

### ✓ Пересекающиеся компетенции (ПК):

ПК 1. Ответственное выполнение профессиональных задач с применением ценностей и норм профессиональной этики, а также положений действующего законодательства. Содействие логическим обоснованиям, практической применимости, оценке и самооценке в процессе принятия решений.

ПК 2. Выполнение мероприятий и выполнение ролей, характерных для командной работы в различных медицинских учреждениях. Содействие духу инициативы, диалога, сотрудничества, позитивного отношения и уважения к другим, эмпатии, альтруизма и постоянного совершенствования нашей собственной деятельности.

ПК 3. Объективная самооценка необходимости профессионального непрерывного обучения с целью предоставления качественных услуг и адаптации к динамике требований политики здравоохранения и личностного и профессионального развития. Эффективное использование языковых навыков, знаний в области информационных технологий, навыков в области исследования и общения.

### Итоги изучения дисциплины:

#### По окончании изучения дисциплины студент сможет:

- отличать компоненты эффективного коммуникационного акта;
- определить устойчивый моральный характер человека для успешной медицинской практики;
- поддерживать эмоциональный и моральный баланс в сложных профессиональных ситуациях;
- выявлять источники злоупотребления служебным положением, встречающиеся во время взаимоотношений между врачом и пациентом;
- принимать конструктивные решения в конфликтных ситуациях с пациентами или коллегами;
- совершенствовать методы и стратегии, типы и модели общения и поведения в профессиональной деятельности и повседневной жизни;
- ценить важность и необходимость морального поведения при совершении медицинского акта;
- уметь характеризовать девиантное и вредное поведение для успешной пропаганды здорового образа жизни.

## VIII. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Nr.	Планируемая работа	Стратегии реализации	Критерии оценки	Срок реализации
1.	Работа с книгами и ИКТ.	Систематическая работа в библиотеке и медиатеке. Изучение текущих электронных источников по	1. Качество сформированных суждений, логическое мышление, гибкость. 2. Качество систематиза-	В течение семестра.



## CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 10/13

		обсуждаемой теме.	ции информационного материала, полученного через собственную деятельность.	
2.	Реферат	Анализ соответствующих источников по теме реферата. Анализ, систематизация и обобщение информации по предлагаемой теме. Оформление реферата в соответствии с действующими требованиями и представление на кафедре.	1. Качество систематизации и анализа информационных материалов, полученных посредством собственной деятельности. 2. Согласование информации с предлагаемой темой.	В течение семестра.
3.	Анализ тематического исследования.	Выбор и описание тематического исследования Анализ причин проблем, поднятых в тематическом исследовании. Прогноз исследования. Выявление ожидаемого результата тематического исследования .	1. Анализ, синтез, обобщение данных, полученных посредством собственного исследования. 2. Формирование алгоритма знания на основе полученных заключений.	В течение семестра.
Nr.	Планируемая работа	Стратегии реализации	Критерии оценки	Срок реализации
1.	Работа с книгами и ИКТ.	Систематическая работа в библиотеке и медиатеке. Изучение текущих электронных источников по обсуждаемой теме.	1. Качество сформированных суждений, логическое мышление, гибкость. 2. Качество систематизации информационного материала, полученного через собственную деятельность.	В течение семестра.
2.	Реферат	Анализ соответствующих источников по теме реферата. Анализ, систематизация и обобщение информации по предлагаемой теме. Оформление реферата в соответствии с действующими	1. Качество систематизации и анализа информационных материалов, полученных посредством собственной деятельности. 2. Согласование информа-	В течение семестра.



## СД 8.5.1 Куррикулум дисциплины

**Redacția:** 06

**Data:** 20.09.2017

**Pag.** 11/13

		требованиями и представление на кафедре.	ции с предлагаемой темой.	
3.	Анализ тематического исследования.	Выбор и описание тематического исследования Анализ причин проблем, поднятых в тематическом исследовании. Прогноз исследования. Выявление ожидаемого результата тематического исследования.	1. Анализ, синтез, обобщение данных, полученных посредством собственного исследования. 2. Формирование алгоритма знания на основе полученных заключений.	В течение семестра.

## **IX. МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ПРЕПОДАВАНИЯ-ОБУЧЕНИЯ-ОЦЕНКИ**

- ***Используемые методы преподавания и обучения***

Лекция состоит из интерактивного изложения основного содержания курса.

Студенческий семинар и внеклассная деятельность включает в себя применение различных методов: эвристический разговор, решение проблем, мозговой штурм, групповая работа, индивидуальное исследование, дебаты, решение проблем, ролевые игры, тематическое исследование.

- ***Прикладные дидактические стратегии / технологии (специфичные для данной дисциплины)***

Изучение текстов документов; ролевые игры; тематическое исследование; компьютерная подготовка.

- ***Методы оценивания (включая указание методики расчета итоговой оценки)***

**Текущее:** фронтальный или/и индивидуальный контроль через:

- ✓ оценка уровня вовлеченности учащихся и их качества в выполнение текущих задач;
- ✓ оценка ответов (аргументы и решения студентов) на вопросы проблемных ситуаций или тематических исследований;
- ✓ оценка контрольной работы.

**Итоговое:** Дифференцированный зачет.

Окончательный тест - устный тест, состоящий из 3 вопросов: один вопрос для оценки знаний и два вопроса для оценки компетентности.

Ответы оцениваются в диапазоне 0-10 баллов в соответствии с национальными правилами оценки знаний и компетенций. Среднегодовая сумма формируется из суммы всех оценок, деленной на количество накопленных оценок.

Конечная оценка будет рассчитываться на основе среднегодового балла (коэффициент 0,5) и итогового балла (коэффициент 0,5).

### **Порядок округления составляющих оценок**

Шкала составляющих оценок (среднегодовая, оценки этапов экзамена)	Национальная система оценок	Эквивалент ECTS
---	-----------------------------	-----------------



## CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

**Redacția:** 06

**Data:** 20.09.2017

**Pag.** 12/13

<b>1,00-3,00</b>	<b>2</b>	<b>F</b>
<b>3,01-4,99</b>	<b>4</b>	<b>FX</b>
<b>5,00</b>	<b>5</b>	
<b>5,01-5,50</b>	<b>5,5</b>	<b>E</b>
<b>5,51-6,00</b>	<b>6</b>	
<b>6,01-6,50</b>	<b>6,5</b>	<b>D</b>
<b>6,51-7,00</b>	<b>7</b>	
<b>7,01-7,50</b>	<b>7,5</b>	<b>C</b>
<b>7,51-8,00</b>	<b>8</b>	
<b>8,01-8,50</b>	<b>8,5</b>	<b>B</b>
<b>8,51-8,00</b>	<b>9</b>	
<b>9,01-9,50</b>	<b>9,5</b>	
<b>9,51-10,0</b>	<b>10</b>	<b>A</b>

Средняя годовая оценка и оценки всех этапов заключительного экзамена (тест с помощью компьютера, тестирование, устный ответ) - все будет выражаться в числах в соответствии с национальной системе оценок (см. таблицу), а итоговая оценка будет выражена в двух десятичных знаках, которые будут введены в зачетную книжку.

**Примечание:** Отсутствие, без уважительных причин, при сдаче зачета регистрируется как "отсутствовал" и приравнивается к квалификатору 0 (ноль). Студент имеет право на две повторные пересдачи не зачтённого экзамена/зачета.

## X. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА:

### A. Обязательная:

1. Ojovanu V. (coord.). Comunicare și comportament în medicină (cu elemente de bioetică). Suport de curs. Chișinău: CEP Medicina, 2016.
2. Codul cadru de etică (deontologic) al lucrătorului medical și farmaceutic. Chișinău: Min. Săn. al R.Mold., 2008.
3. Dicționar de Filosofie și Bioetică. Chișinău: Medicina, 2004.
4. Dumitrașcu Dan L. Comunicare medicală. Curs pentru studenții la medicină. Cluj-Napoca: Editura Medicală Universitară „Iuliu Hațieganu”, 2013.
5. Fica Simona, Minea Liudmila. Ghid de comunicare și comportament în relația cu pacientul. București: Editura Universitară „Carol Davila”, 2008.
6. Miu Nicolae. Științele comportamentului. Cluj-Napoca: Editura Medicală Universitară „Iuliu Hațieganu”, 2004.
7. Spinei Angela. Comunicare și comportament. Chișinău: Medicina, 2005.
8. Țîrdea Teodor. Bioetică: origini, dileme, tendințe. Suport de curs. Chișinău: Medicina, 2005.



9. Campbell Alastair, Gillett Grant, Jones Gareth. Medical ethics. Oxford: Oxford University Press, 2006.
10. Cole Thomas R., Carlin Nathan S., Carson Ronald A. Medical humanities. An introduction. Cambridge: Cambridge University Press, 2015.
11. Gramma Rodica, Paladi Adriana. Behavioral sciences: compendium. Didactic material for medical students. Chisinau: Medicina, 2011.
12. O'Neill Onora. Autonomy and trust in bioethics. Cambridge: Cambridge University Press, 2012.
13. Smith Stephen W. End-of-life decisions in medical care: principles and policies for regulating the dying process. Cambridge: Cambridge University Press, 2012.

**B. Дополнительная:**

1. Birkenbihl Vera F. Semnalele corpului. Cum să înțelegem limbajul corporal. București: Gemma Pres, 1999.
2. Cornelius Helena. Știința rezolvării conflictelor. București: Ed. Știință și Tehnică, 1996.
3. Cosman D. Psihologie Medicală. Iași: Ed. Polirom, 2010.
4. Dinu Mihai. Comunicarea. București: Editura științifică, 1999.
5. Guillemont A., Laxenaire M. Anorexie mentale et boulimie. Le poids des facteurs socioculturels. Ed. Masson, 1994.
6. Hogan Kevin. Depășește cele 8 obstacole în calea comunicării. București: Editura Amaltea, 2006.
7. Jung C. G. Descrierea tipurilor psihologice. București: Ed. Anima, 1994.
8. Jung C.G. Despre formarea personalității. În: Psihologie individuală și socială. București: Ed. Anima, 1994.
9. Legea cu privire la exercitarea profesiei de medic (Nr. 264 din 27.10.2005). În:<http://lex.justice.md/index.php?action=view&view=doc&lang=1&id=313062>.
10. Marinescu A. Codul bunelor maniere astăzi. București: Ed. Humanitas, 2002.
11. Munteanu D. Politețe și bună cuviință. București: Ed. Ramida, 1992.
12. Pascu Rodica. Comunicare interculturală. Sibiu: Editura Universității "Lucian Blaga", 2007.
13. Pasecnic V. Psihologia imaginii. Chișinău: Știință, 2006.
14. Pease Allan, Garner Alan. Limbajul vorbirii. București: Ed. Polimark, 1994.
15. Popa-Velea O. Științele comportamentului uman. Aplicații în medicină. București: Ed. Trei, 2010.
16. Prutianu Ștefan. Manual de comunicare și negocieri în afaceri. Vol. I. Comunicarea. Iasi: Editura Polirom, 2000.
17. Râmbu Nicolae. Comunicare interculturală. Suport de curs universitar. În: Comunicare socială și relații publice. Iași: Editura Universității "Al. I. Cuza", 2007, p.167–218.
18. Rogozea L. Etică și Deontologie medicală. Brașov: Editura Universității TRANSILVANIA, 2006.
19. Мягков И.Ф., Воков С.Н., Чавеев С.И. Медицинская психология. Москва: Логос. 2003.