1. Изучите УМКД и решите тест

1. В РАЗГОВОРЕ С ПАЦИЕНТАМИ ВРАЧ ДОЛЖЕН ГОВОРИТЬ

1. Простым языком
2. научными терминами
3. медицинским языком, доброжелательно
4. культурно

2. ЭТАП ОБЩЕНИЯ ВРАЧА С ПАЦИЕНТОМ, ПРИ КОТОРОМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ КОНТАКТ, ФОРМИРУЕТСЯ РАСПОЛОЖЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА К ВРАЧУ; УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ С ПАЦИЕНТОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

1) установление доверия

2) выявление жалоб

3) оценка желаемого результата

4) обсуждение вероятного исхода заболевания

3. К ОСНОВНЫМ ЭТИЧЕСКИМ ПРИНЦИПАЛАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

1. Соблюдайте конфиденциальность
2. Избегайте расспросов о несущественных деталях
3. Учитывайте индивидуальные и культурные различия
4. Будьте в меру строги к пациенту

4. К ПРИНЦИПАМ И МЕТОДАМ ОПРОСА НЕ ОТНОСИТСЯ

1. Не торопитесь
2. Структурируйте разговор
3. Используйте эффективные методы беседы
4. Относитесь к пациенту так, как вы хотели бы, чтобы с вами обращались

5. ПЕРВЫЙ И САМЫЙ ВАЖНЫЙ ЭТАП ДИАГНОСТИКИ ПАЦИЕНТА

1. Оценки
2. Слушанья
3. Обследования
4. Информирования

6. ГОТОВНОСТЬ ПРИНЯТЬ ПОЛНОСТЬЮ ЧУВСТВА, МЫСЛИ, ЗАБОТЫ, ЖЕЛАНИЯ ДРУГОГО, НАЗЫВАЕТСЯ

1. директивностью
2. уважением
3. открытостью
4. эмпатией

7. THE VOLUNTARY ADHERENCE OF THE PATIENT TO THE PRESCRIBED TREATMENT REGIMEN IS

1. Комплаенс
2. Эмпатия
3. Коммуникация
4. Уважение

8. ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА К ЛЕЧЕНИЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

1. соблюдения рекомендаций по питанию и образу жизни
2. поиска авторитетного подкрепления ваших аргументов
3. "неприятия" некоторых личностных характеристик человека
4. правильное понимание сообщения

9. ОТСУТСТВУЕТ ПОНИМАНИЕ СИТУАЦИИ ОБЩЕНИЯ, ВЫЗВАННОЕ НЕ ПРОСТО РАЗЛИЧНЫМ ЯЗЫКОМ, НА КОТОРОМ ГОВОРЯТ УЧАСТНИКИ КОММУНИКАТИВНОГО ПРОЦЕССА, НО РАЗЛИЧИЯМИ БОЛЕЕ ГЛУБОКОГО ПЛАНА, СУЩЕСТВУЮЩИМИ МЕЖДУ ПАРТНЕРАМИ – ЭТО…

1) конфликтная ситуация

2) коммуникативный барьер

3) безразличие во взаимоотношениях

4) неуважение к собеседнику

10. КОММУНИКАТИВНЫЕ БАРЬЕРЫ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО

1) возникает непонимание, неправильное понимание сообщения

2) партнер начинает имитировать ваши жесты и речь

3) партнеры по коммуникации принадлежат к различным социальным группам

4) есть аргументированное убеждение с подтверждением уважения к собеседнику

2. Изучите УМКД и решите задачи (можно использовать дополнительные источники информации):

**Задача №1.**

Больная М., 26 лет, по специальности врач. Поступила в больницу с приступом аппендицита. После операции, прошедшей успешно, больная стала требовать введения больших доз активных антибиотиков, хотя объективных показателей для их назначения не было. Неприятные ощущения в организме, связанные с периодом восстановления в послеоперационный период, больная восприняла как признаки инфицирования. Постоянно жаловалась на сильное недомогание, головную боль, сильную тошноту и связывала данные симптомы с индивидуальной непереносимостью наркоза, несмотря на нормальные показатели всех проведенных исследований.

*Вопрос 1.*Охарактеризуйте 1 этап клинического интервью, определите цели и задачи?

*Вопрос 2.* Смоделируйте и распишите проведение 1 этап клинического интервью с больной М., из ситуационной задачи? Дайте развернутый ответ.

**Задача №2.**

Ситуации, когда врача «не слышат», бывают очень разные, и может сложиться впечатление, что ничего общего между ними нет. Например, в одном случае семья «наезжает» на врача, ведет себя агрессивно, а в другом говорит: «Спасибо, нам ничего не нужно», и полностью закрывается от контакта.

*Вопрос 1.*Назовите коммуникативный барьер, охарактеризуйте его?

*Вопрос 2.* Причина возникновения? Дайте развернутый ответ.