

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»

Специальность	<u>31.08.49 Терапия</u>
Квалификация	<u>врач-терапевт</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>гуманитарных и социально-экономических дисциплин</u>

Санкт-Петербург
2025 г.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: формирование основ коммуникативной компетентности врача - специалиста (профессионализма в общении с пациентами).

Задачи:

- усвоение понятий о коммуникативных навыках, коммуникативном процессе и коммуникативной компетентности врача;
- формирование понимания значимости навыков эффективного общения врача, обеспечивающих пациент-ориентированную модель взаимодействия с пациентами, родственниками пациентов и коллегами;
- правильное построение и ведение медицинской консультации с пациентами;
- формирование навыков эффективного и бесконфликтного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами;
- определение барьеров и решение проблем, препятствующих эффективному общению врача и пациента.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Коммуникативные навыки» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ОПОП ВО.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции;
- морально-этических норм;
- деонтологических аспектов профессиональной деятельности;
- основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций;
- законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;
- основных методов исследования личности;
- основных теорий личности;
- компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения:

- самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой;
- делать обобщающие выводы;
- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях;
- проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки:

- изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий;
- соблюдения принципов деонтологии и этики;

- работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности;
- работы с опросными психологическими методиками;
- использования компьютерных презентационных систем.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций:
УК-4, ОПК-8

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенция (код и наименование)	Индикатор компетенции (код и наименование)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 УК-4.1 Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия	этапы и навыки для построения эффективной коммуникации в процессе профессионального взаимодействия	использует навыки на различных этапах эффективной коммуникации в процессе профессионального взаимодействия	навыками эффективной коммуникации в процессе профессионального взаимодействия	Контрольные вопросы Тестовые задания Вопросы к зачёту
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-4 ОПК-8.4 Пропагандирует здоровый образ жизни	содержание, формы, характеристики педагогической деятельности; факторы, влияющие на успешность педагогической деятельности врача; принципы и методы воспитания основ самосохранения здоровья; методы и средства обучения основам самосохранительной деятельности	осуществлять различные виды педагогической деятельности врача; решать проблемы, связанные с мотивацией на здоровый образ жизни; реализовывать этапы цикла воспитательной деятельности врача; использовать различные методы и средства обучения.	навыками анализа факторов, влияющих на успешность педагогической деятельности врача; навыками реализации различных педагогических моделей взаимоотношений врача и пациента; навыками осуществления учебно-просветительской деятельности в сфере медицины.	Контрольные вопросы Тестовые задания Вопросы к зачёту

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Индикатор компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-4.1.	Теоретические основы грамотного проведения медицинской консультации	Структура медицинской консультации согласно Калгари-Кембриджским руководствам.
2.	УК-4.1.	Начало консультации. Сбор информации о пациенте	Коммуникативные навыки в начале консультации и на этапе сбора информации о проблемах пациента.
3.	УК-4.1. ОПК-8.4.	Процесс объяснения и планирования	Навыки структурирования консультации и выстраивания отношений с пациентом, предоставления информации пациенту, совместного планирования, принятия решения о дальнейших действиях и завершения консультации.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим практические занятия, в соответствии с тематическим планом (п.8.3).

Промежуточная аттестация: 2 курс - зачет.

Примерные оценочные материалы представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по курсам
		2 курс
Контактная работа (всего)	16,2	16,2
Лекции (Лек)	4	4
Практические занятия (Пр)	12	12
Промежуточная аттестация		
Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (СР):	55,8	55,8
Общая трудоёмкость дисциплины:		
академические часы:	72	72
зачетные единицы:	2	2

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр
1	Теоретические основы грамотного проведения медицинской консультации	1	4
2	Начало консультации. Сбор информации о пациенте	1	4
3	Процесс объяснения и планирования	2	4
	Итого:	4	12

8.2 Тематический план лекций (курс 2)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Влияние коммуникации на качество медицинской помощи. Партнерские отношения врач-пациент. Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации.	1	Мультимедийная презентация
2	Расспрос пациента: типы необходимой стратегия ведения расспроса.	1	Мультимедийная презентация
3	Донесение медицинской информации до пациента. Совместное принятие решений о ходе лечения врачом и пациентом.	2	Мультимедийная презентация
	Итого:	4	

8.3. Тематический план практических занятий (курс 2)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1.	Структура медицинской консультации согласно Калгари-Кембриджским руководствам	4	Контрольные вопросы Тестовые задания
2.	Коммуникативные навыки в начале консультации и на этапе сбора информации о проблемах пациента.	4	Контрольные вопросы Тестовые задания
3.	Навыки структурирования консультации и выстраивания отношений с пациентом, предоставления информации пациенту, совместного планирования, принятия решения о дальнейших действиях и завершения консультации	4	Контрольные вопросы Тестовые задания
	Итого:	12	

9. Примеры оценочных средств:

9.1. Оценочные средства для текущего контроля

Примеры тестовых заданий

1. Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:

- а) способность устанавливать и поддерживать контакты с людьми
- б) способность управлять поведением членов медколлектива
- в) способность оказывать психологическое воздействие на пациента
- г) способность предупреждать ятрогенное воздействие на пациента

2. Профессиональное общение – это:

- а) система отношений между членами медколлектива
- б) правила отношений между пациентами, медработниками и родственниками
- в) система взаимодействия медработника и пациента
- г) все ответы верны

3. К видам компетентности не относят:

- а). менеджерскую

- б). профессиональную
- в). коммуникативную**
- г). квалификационную

4. Процесс установления и развития контактов среди людей – это:

- а). общение
- б). восприятие**
- в). взаимодействие
- г). идентификация

5. Характеристика делового общения:

- а). партнёр в деловом общении выступает как личность, значимая для субъекта
- б). общающихся людей отличает хорошее взаимопонимание в вопросах дела
- в). основная задача делового общения – продуктивное сотрудничество
- г). все ответы правильные**

9.2. Примерный перечень контрольных вопросов

1. Дайте характеристику пациент-ориентированного подхода к проведению врачебной консультации
2. Кто (что) определяет план медицинской консультации.
3. Дайте характеристику Калгари-Кембриджской модели врачебной консультации (ККМ).
4. Понятие открытых вопросов.
5. Дайте определение понятию закрытые вопросы.
6. Что такое «воронка вопросов».

9.3. Примерный перечень вопросов к зачету

1. Коммуникации в медицине.
2. Структура коммуникации врача и пациента
3. Начало консультации.
4. Сбор информации на медицинской консультации.
5. Объяснение и планирование.
6. Завершение консультации.
7. Выстраивание отношений с пациентом.

10. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам
		2
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Тестирование, подготовка к зачету	55,8	55,8

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:	
1. Самооценка коммуникативных навыков врачами-ординаторами / Е.Ю. Васильева, Т.В. Семенова, Л.Н. Кузьмина, Е.В. Дьяченко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970490945.html	www.rosmedlib.ru
2. Ягнюк, К. В. Анатомия терапевтической коммуникации. Базовые навыки и техники / К. В. Ягнюк. - 2-е изд., испр. - Москва: Когито-Центр, 2019. - 166 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893535785.html	www.studentlibrary.ru
3. Иванов, А. Аутентичная коммуникация: Практика честного и бережного общения / А. Иванов, С. Шедина. - Москва: Альпина Паблишер, 2022. - 204 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961457865.html	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. Шиманская, В. Коммуникация. Найди общий язык с кем угодно / В. Шиманская. - Москва : Альпина Паблишер, 2020. - 152 с. (Серия "4К - навыки будущего"). - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961426366.html	www.studentlibrary.ru
2. Эффективные коммуникации. - Москва: Альпина Паблишер, 2018. - 200 с. (Серия "Harvard Business Review: 10 лучших статей"). - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961465938.html	www.studentlibrary.ru
3. Шарков, Ф. И. Коммуникология : социология массовой коммуникации / Шарков Ф. И. - Москва : Дашков и К, 2010. - 320 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394005909.html	www.studentlibrary.ru
4. Зверева, Н. Магия общения: Этому можно научиться! / Н. Зверева. - Москва: Альпина Паблишер, 2021. - 262 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961469356.html	www.studentlibrary.ru
5. Сковородников, А. П. Эффективное речевое общение (базовые компетенции) / Сковородников А. П. - Красноярск: СФУ, 2014. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785763830422.html	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
<ul style="list-style-type: none"> • Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru/ • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/ 	
г) информационные справочные системы:	

<ul style="list-style-type: none"> • Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Научная электронная библиотека http://elibrary.ru • Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов http://www.dissercat.com • Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru/ • Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга http://zdrav.spb.ru/ru/ • Комитет по здравоохранению Ленинградской области http://www.health.lenobl.ru/ • Научная сеть http://scipeople.ru/ • Российская национальная библиотека http://www.nlr.ru/ • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru 	
---	--

12. Материально–техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института	столы учебные; стулья учебные; телевизор; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

13. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами

деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, расщепленности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убедиться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимся инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудиовизуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.