



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

Б1.В.ДВ.01.01 Современные коммуникации в медицине

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утверждена приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Современные коммуникации в медицине является:

- формирование универсальных компетенций специалиста направления лечебное дело и воспитание его профессионально-личностных качеств на основе системных знаний в области коммуникации, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)».

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- изучение основных понятий, категории и функции современной коммуникации в медицине;

- освещение основных проблем психологических и социологических теорий возникновения конфликта, особенности их трактовок с точки зрения различных концепций и методологических подходов;

- формирование комплекса знаний, умений и практических навыков по вопросам коммуникации в профессиональной деятельности.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Современные коммуникации в медицине изучается в 12 семестре и относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока Б1. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия, биология, биоэтика, гистология, эмбриология, цитология, иностранный язык, история медицины, история России, латинский язык, микробиология, вирусология, иммунология, основы Российской государственности, сестринское дело, физика, математика, химия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, безопасность жизнедеятельности, гигиена, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, дерматовенерология, инфекционные болезни, медицинская реабилитация, клиническая иммунология, пропедевтика внутренних болезней, психиатрия, медицинская психология, эндокринология, эпидемиология.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Общепрофессиональные компетенции		

<p>ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p>	<p>ИОПК-10.1 Демонстрирует знание основ информационных технологий, применяемых в медицине, включая принципы работы медицинских информационных систем, цифровых диагностических технологий и методов обработки биомедицинских данных.</p> <p>ИОПК-10.2 Способен применять современные информационные технологии для сбора, анализа и интерпретации медицинских данных, а также использовать специализированное программное обеспечение в профессиональной деятельности.</p> <p>ИОПК-10.3 Владеет навыками работы с электронными медицинскими картами, телемедицинскими системами и инструментами анализа больших данных в здравоохранении.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы эффективной коммуникации в профессиональной медицинской среде; - особенности взаимодействия с пациентами разных возрастных и социальных групп; - методы разрешения конфликтных ситуаций в медицинской практике; - этические и правовые аспекты медицинских коммуникаций; - современные цифровые инструменты профессионального общения (телемедицина, чат-боты, медицинские платформы). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать доверительный контакт с пациентами и их родственниками; - грамотно доносить медицинскую информацию, адаптируя ее под уровень понимания собеседника; - работать в междисциплинарной команде (врачи, медсестры, администраторы); - использовать цифровые коммуникационные технологии (электронные записи, телеконсультации); - применять техники активного слушания и эмпатии в общении. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками деловой переписки и оформления медицинской документации; - техниками снижения эмоционального напряжения у пациентов; - алгоритмами информирования о сложных диагнозах или неблагоприятных прогнозах; - методами эффективной презентации медицинских данных; - принципами работы с возражениями и жалобами пациентов.
--	---	---

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	12 семестр часов
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	72	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	34	34
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	16	16
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	18	18
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	38	38
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1.	Основы медицинской конфликтологии.	Понятие межличностного конфликта. Особенности межличностных конфликтов. Мотивационный подход М. Дойча и Г. Макклиттона. Когнитивный, деятельностный, организационный и другие подходы в теории возникновения межличностных конфликтов. Локализация межличностных конфликтов. Взаимосвязь межличностных с внутриличностными и групповыми конфликтами. Классификация межличностных конфликтов по сферам существования и по своему эффекту, функциональными последствиями, по критериям реальности и истинности-ложности. Управление межличностными и групповыми конфликтами. Предотвращение, профилактика возникновения межличностных конфликтов. Управление конфликтами и конфликтными отношениями на стадиях их возникновения. Стимулирование конфликта, его формы и средства. Использование результатов отдельных актов конфликтной борьбы, а также результатов разрешения конфликтов. Проектирование и конструирование конфликтов, их последствия.
2.	Психологические аспекты делового общения.	Методика анализа медицинского конфликта. Позиция пациента, позиция врача в конфликте. Способы разрешения медицинского конфликта. Страх и тревога. Фрустрация. Стресс и дистресс. Реакция на фрустрацию. Конструктивные и деструктивные эффекты фрустрации. Толерантность к фрустрации и стрессоустойчивость. Понятие об интрапсихической защите. Виды и механизмы

		интрапсихических защит. Копинг-стратегии, классификация копинг-стратегий. Отличие психических защит от копинг-стратегий. Роль психических защит и копинг-стратегий пациента в возникновении и течении заболевания. Обучение пациента копинг-стратегиям. Методы исследования стресса, психологических защит и копинг-стратегий. Профилактика профессионального выгорания и профессиональной деформации личности медработника. Клинические проявления синдрома эмоционального выгорания, факторы развития. Приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения. Техники гармонизации эмоционального состояния врача.
3.	Особенности профессионального общения (коммуникации).	Характеристика профессионального общения. Роль самопрезентации в общении с пациентом. Приемы расположения к себе. Положительный имидж. Репутация. Деловая беседа как основная форма профессионального общения. Правила и функции деловой беседы, этапы деловой беседы. Коммуникативные барьеры и способы их преодоления. Цели и задачи медицинского интервью. Основные этапы медицинского интервью. Калгари-Кембриджская модель медицинского интервью с позиций доказательной медицины. Понятие индивидуального подхода и условия его реализации. Толерантность. Особенности коммуникации с разными категориями пациентов. Феномен личностного влияния. Эффект плацебо. Культура сообщения плохих новостей в общении с пациентом: этапы и основные правила. Специфика медицинского конфликта. Типологизация конфликтов в современной медицине. Социальная характеристика участников конфликтного взаимодействия в медицинском учреждении.
4.	Профессиональное общение медицинского работника.	Личность врача. Типы идеального врача по Ташлыкову. Лидерские качества врача. Коммуникативная компетентность. Копинг-стратегии. Трансфер и контртрансфер в деятельности врача – виды, признаки положительного и отрицательного переноса. Влияние трансфера и контртрансфера на лечебно-диагностический процесс. Личность пациента. Тип «идеального пациента». Понятие внутренней картины здоровья. Оценка и самооценка здоровья. Учет установок в общении. Сущность феномена установки. Положительные и отрицательные установки в общении. Причины, которые обуславливают характер установок. Установки, способствующие эффективному общению: одобрение, самоодобрение, эмпатия (стремление к пониманию и приятию другого человека). Их характеристики и способы формирования. Установки, затрудняющие взаимопонимание в процессе общения. Возможности преодоления негативных установок.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Виды учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		12 семестр		
1.	ЛЗ	Раздел 1. Основы медицинской конфликтологии.	4	
2.	СЗ	Раздел 1. Основы медицинской конфликтологии.		6
3.	ЛЗ	Раздел 2. Психологические аспекты делового общения.	4	
4.	СЗ	Раздел 2. Психологические аспекты делового общения.		4
5.	ЛЗ	Раздел 3. Особенности профессионального общения (коммуникации).	4	
6.	СЗ	Раздел 3. Особенности профессионального общения (коммуникации).		4
7.	ЛЗ	Раздел 4. Профессиональное общение медицинского работника.	4	
8.	СЗ	Раздел 4. Профессиональное общение медицинского работника.		4
		Всего часов за семестр:	16	18

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Раздел 1. Основы медицинской конфликтологии.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	10
2.	Раздел 2. Психологические аспекты делового общения.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
3.	Раздел 3. Особенности профессионального общения (коммуникации).	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	10

4.	Раздел 4. Профессиональное общение медицинского работника.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	10
Итого:			38

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;
- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.
- в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
 - частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
 - дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
 - не делает правильные обобщения и выводы;
 - ответил на дополнительные вопросы;
- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.
- г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
 - частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
 - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
 - не делает обобщения и выводы;
 - не ответил на дополнительные вопросы;
 - отказывается от ответа; или:
 - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

Зачет по дисциплине проводится в два этапа: первый этап в виде диагностической работы (тестовой форме), второй - в форме, определяемой преподавателем (собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д.).

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов - отлично) Положительная оценка по результатам промежуточной аттестации (зачета) выставляется только при условии прохождения диагностической работы

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Понятия «конфликт», «медиация».
2. Функции конфликта.
3. Источники и виды конфликтов.
4. Причины возникновения конфликтов.
5. Виды и уровни конфликта. Динамика конфликта и его последствия.
6. Способы предупреждения и разрешения конфликтов.
7. Медицинская конфликтология: предметное поле и прикладное значение.
8. Определение и значение делового общения. Отличие делового общения от других видов.
9. Значение знаний об особенностях и правилах делового общения профессиональной деятельности врача.
10. Личность врача. Типы идеального врача по Ташлыкову.
11. Лидерские качества врача. Коммуникативная компетентность. Коппинг-стратегии.
12. Трансфер и контртрансфер в деятельности врача – виды, признаки положительного и отрицательного переноса.
12. Влияние трансфера и контртрансфера на лечебно-диагностический процесс.
13. Личность пациента. Тип «идеального пациента».
14. Понятие внутренней картины здоровья. Оценка и самооценка здоровья.
15. Учет установок в общении. Сущность феномена установки.
16. Положительные и отрицательные установки в общении. Причины, которые обуславливают характер установок.
17. Установки, способствующие эффективному общению: одобрение, самоодобрение, эмпатия (стремление к пониманию и приятию другого человека). Их характеристики и способы формирования.
18. Установки, затрудняющие взаимопонимание в процессе общения. Возможности преодоления негативных установок.
19. Роль самопрезентации в общении с пациентом. Приемы расположения к себе. Положительный имидж. Репутация.
20. Деловая беседа как основная форма профессионального общения.

21. Правила и функции деловой беседы, этапы деловой беседы.
 22. Коммуникативные барьеры и способы их преодоления.
 23. Цели и задачи медицинского интервью.
 24. Основные этапы медицинского интервью.
 25. Калгари-Кембриджская модель медицинского интервью с позиций доказательной медицины.
 26. Понятие индивидуального подхода и условия его реализации.
- Толерантность.
27. Особенности коммуникации с разными категориями пациентов.
 28. Феномен личностного влияния. Эффект плацебо.
 29. Культура сообщения плохих новостей в общении с пациентом: этапы и основные правила.
 30. Специфика медицинского конфликта. Типологизация конфликтов в современной медицине.
 31. Социальная характеристика участников конфликтного взаимодействия в медицинском учреждении.
 32. Методика анализа медицинского конфликта.
 33. Позиция пациента, позиция врача в конфликте.
 34. Способы разрешения медицинского конфликта.
 35. Страх и тревога. Фрустрация.
 36. Стресс и дистресс.
 37. Реакция на фрустрацию. Конструктивные и деструктивные эффекты фрустрации.
 38. Толерантность к фрустрации и стрессоустойчивость.
 39. Понятие об интрапсихической защите. Виды и механизмы интрапсихических защит. Копинг-стратегии, классификация копинг-стратегий. Отличие психических защит от копинг-стратегий.
 40. Роль психических защит и копинг-стратегий пациента в возникновении и течении заболевания.
 41. Обучение пациента копинг - стратегиям.
 42. Методы исследования стресса, психологических защит и копинг-стратегий.
 43. Профилактика профессионального выгорания и профессиональной деформации личности медработника.
 44. Клинические проявления синдрома эмоционального выгорания, факторы развития.
 45. Приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения.
 46. Техники гармонизации эмоционального состояния врача.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине,

соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Психология: учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Психология: учебник / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с.	
3.	Деловое общение / Сидоров П. И - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2004. - 848 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
4.	Клиническая психология / Сидоров П. И., Парняков А. В - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle»).

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-

ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.

2. Операционная система Ubuntu LTS

3. Офисный пакет «LibreOffice»

4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), стол преподавателя, кресло преподавателя, доска маркерная, парты, стулья обучающихся, бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.