

*«Три орудия есть у врача: слово, растения и нож»*

(Авиценна)



**МЕЖЛИЧНОСТНОЕ ОБЩЕНИЕ ВРАЧА**  
*Барьеры в общении. Факторы эффективного общения*

## 1. Вопросы :

Что для вас означает само понятие "ОБЩЕНИЕ"?

- Что это?
- Как это?
- Для чего это?
- Почему это так?..

*Предлагать можно самые разнообразные по жанру и наукообразности трактовки: от словарных определений до сленговых. От книжной научной теории до горячего ежедневного опыта.*

**ОБЩЕНИЕ – это...**



2. Попробуйте разобраться в смысле сообщений, которыми пытаются обменяться герои юмористического рассказа Н. А. Тэффи "Разговоры". Речь идет о двух попутчиках в поезде. Он – пожилой озабоченный офицер, Она – барышня.

Офицер говорил:

– Ну, конечно, вы скажете, что природа и там вообще... А дачная жизнь – это все-таки... разумеется...

– Многие любят ездить верхом, – отвечала барышня, смело смотря ему в глаза.

– А соседей, по большей части, мало. На даче сосед – пять минут ходьбы, а в де...

– Ловить рыбу очень занимательно, только не...

– деревне пять верст езды!

– ...неприятно снимать с крючка. Она мучается...

– Ну и, конечно, разные спектакли, туалеты...

**А) В чем смысл разговора двух собеседников**

**Б) что хочет сказать каждый собеседник?**

**В) понимают ли они друг друга**



### 3. Вопросы по теме «стороны общения»

- 1) Что такое коммуникативная сторона общения?
- 2) В чем смысл интерактивной стороны общения?
- 3) Что такое перцептивная сторона общения?



#### 4. Укажите какие стороны общения здесь выражены:

- А) Юноша встречается с девушкой, улыбается ей при встрече
- Б) Двое приятелей обсуждают, в какое место они сегодня пойдут
- В) На свидании юноша и девушка на свидании катаются на каруселях, едят мороженое и стреляют в тире с пневматической винтовки
- Г) Врач помогает пациенту сложить листки-направления в папку.
- Д) Врач и пациент у дверей кабинета здороваются и улыбаются друг другу
- Е) Пациент просит врача объяснить результаты анализа



## 5. Аргументы

*Группа делится на 2 команды.*

*Каждой команде дается задание:*

*Написать 5-7 аргументов по теме.*



## ***Тема 1 ( для команды 1)***

*Почему дисциплина коммуникативные навыки врача  
важно в обучении студентов медвузов*

## ***Тема 2 (команда 2)***

*Почему коммуникативные тренинги важно  
проводить с медперсоналом в мед организации*



## 6. Невербальные паттерны общения

Перед вами список некоторых образцов проявления мимики и демонстрации поз, жестов, которые используют в общении. Прочтите внимательно этот список и решите, насколько он полный. Если он недостаточно полон, добавьте, пожалуйста, несколько своих примеров невербального общения.

Оцените все невербальные средства с точки зрения их эффективности в беседе врача.

- +** жесты и мимика ( для доброжелательной атмосферы
- жесты и мимика создающая Барьеры во взаимодействии
- 0**- нейтральный жесты и мимика.





### **Выражение лица:**

1. Постоянная веселая улыбка на лице.
2. Нахмуренные брови.
3. Взгляд сверху вниз.
4. Взгляд «глаза в глаза».
5. Взгляд в сторону.
6. «Бегающий» взгляд.
7. Пристальный взгляд в лицо собеседника.
8. Пристальное разглядывание деталей одежды собеседника.

### **Позы, сидя на стуле или в кресле:**

1. Легкий наклон корпуса вперед или по направлению к собеседнику.
2. Поза «нога на ногу».
3. Корпус откинут назад, тело полностью расслаблено.
4. Корпус откинут назад, руки за головой.
5. Застывшая, неподвижная поза

### **Жесты:**

1. Руки скрещены на груди.
2. Руки расположены за спиной.
3. Жест «пирамида».
4. Жест «Рука к лицу» (рука закрывает часть лица).
5. Консультант держит перед собой предмет двумя руками.
6. Неоднократное использование жеста «указующий перст».

### **Другие паттерны невербального поведения:**

1. Врач постоянно поглядывает на часы.
2. Врач постоянно вздыхает.
3. Врач постукивает пальцем или ладонью по колену.

## 7. Упражнение «Испорченный телефон»

Участники делятся на подгруппы по 5-6 человек. Они должны сесть так, чтобы сформировалась «цепочка». Ведущий раздает первому участнику каждой полгруппы группы фразу, написанную на листочке. А тот должен передать жестами и мимикой ее смысл соседнему участнику. В начале упражнения все участники рассаживаются. По команде ведущего участники всех подгрупп закрывают глаза.

Ведущий подходит к участнику, каждой подгруппы, сидящему с краю (с него начнется отсчет других участников группы) и дает ему карточку с текстом, которые тот должен с помощью жестов передать своему соседу. Итак, когда первый участник подгруппы ознакомится с текстом, он дотрагивается до плеча соседа и с помощью мимики и жестов передает тому сообщение. Второй участник молча смотрит от начала до конца, не задавая никаких вопросов, дотрагивается до плеча третьего участника (тот открывает глаза) и молча также передает ему сообщение. Третий участник также передает сообщение четвертому, четвертый пятому. Упражнение проходит без слов. Участники, которые уже передали сообщение, сидят с открытыми глазами и молча наблюдают за тем как проходит упражнение.

Последний участник пытается уже своими словами передать группе, что он понял из сообщений соседа. Затем сосед его объясняет словами свою версию, и т.п. Когда очередь дойдет до участника первого. Он зачитает группе текст, который был записан.



## 8. Вопросы группе:

1) Какие барьеры в общении мы сегодня наблюдали ?

2). Составьте примеры для типов барьеров коммуникации есть в работе врача: примеры (Это могут быть пример из диалога врач-собеседник ( пациент, родственники, коллеги), или ситуативный пример

- Барьер непонимания информации (Пример..
- Барьер-социально-культурных различий ( Пример..
- Барьер восприятия собеседника (Пример..
- Барьер эмоционального состояния (Пример..

3) Составить 3-4 «коммуникативных рецепта « эффективного общения врача с пациентом/ родственниками/коллегами



## 9. Упражнение СИКВЕЙН разделиться на небольшие подгруппы (4-5 человек).

Каждой подгруппе задание

Составить нечто наподобие синквейна (небольшой лит жанр, состоящий из 5-ти нерифмованных строк) на тему «Межличностное общение врача». По следующей схеме:

**Первая строка (КТО?)** – Основная тема феномена (относящегося к теме). Она выражена в имени существительном. И отражает главную тему о чем идет речь. (кто?)

*Написать одно существительное.*

*Пример: «**Доктор**»*

**Вторая строка (КАКОЙ?)**. Это слова, описывающие основные признаки или свойства явления.

*Написать два прилагательных, причастия*

*Пример: (доктор какой?) «**Внимательный отзывчивый**»*

**Третья строка.(ЧТО ДЕЛАЕТ)**- это слова ,передающие характерные действия описываемого предмета или объекта.

Если это абстрактное понятие, то следует писать не только действия, которые производит сам объект, но и те, которые с ним происходят и которые он оказывает на окружающих.

*Написать три глагола*

*Пример : (доктор что делает) «**лечит, спасает, информирует**»*

**Четвертая строка. Фраза свое отношение.**- Как правило оно состоит из четырех слов, так как не должно быть большим.

Его можно придумать самостоятельно на основе собственных ощущений, впечатлений, а можно взять цитату, афоризм , поговорку (даже не вонтексте темы,но какие-то из фразы слова»)

*Записать фразу свое отношение*

*Пример: «**белый халат-символ благости и добра**»*

**Пятая строка ( ИТОГ)** – Она резюмирует вышесказанное при помощи одного слова и передает суть описываемого предмета или объекта. Ее смысл зачастую зависит от того что было сказано в предыдущих строках. Можно создать и свое слово.

*Записывается в форме одного имени существительного.*

*Пример: **Благоздравие***



## 10. ИТОГ.

### Обсуждение:

1)Что такое для меня эффективное общение врача

2)Что было полезно?

3) Какие вопросы для себя поставили для дальнейшего исследования

