**«Семей» Медициналық колледжі» мекемесі мекемесі**

**Учреждение «Медицинский колледж «Семей»**

**Оқу-әдістемелік кешен**

**Учебно-методический комплекс**

**Пән: Психология негіздері мен коммуникативтік дағдылар**

**Предмет:**

**Мамандық:** 0302000 «Мейіргер ісі»

**Специальность:**

**Біліктілік:** 0302043 «Жалпы практика мейіргері»

**Квалификация:**

**Тақырып:** Емделуші психикасының ерекшеліктері. Аурудың ішкі көрінісі.

**Тема:**

**Оқытушы:** Советбекова Г.Е.

**Преподаватель:**

 ӘБК мәжілісінде қаралды

 Хаттама №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

 ӘБК төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Рассмотрено за заседании ПЦК

 Протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

 Председатель ПЦК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оқу-әдістемелік кешеннің мазмұны**

**Содержание УМК**

* Қазақстан Республикасының мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартынан көшірме.

 Выписка из ГОСО РК

* Типтік оқу бағдарламасынан көшірме

 Выписка из типовой учебной программы

* Жұмыс бағдарламасынан көшірме

 Выписка из рабочей программы

* Сабақтың әдістемелік әзірлемесі

 Методическая разработка занятия

**Қазақстан Республикасының мемлекеттік**

**стандартынан көшірме**

**Выписка из государственного стандарта РК**

ҚР МЖМБС 29.07.2016 ж. № 661 ГОСО РК 29.07.2016 ж. № 661

**Мамандық бойынша білім беретін оқу бағдарламасын меңгеру нәтижесінде білім алушы:**

 **Білуі керек:**

- басты танымдық үрдістер айырмасын түсіндіреді;

- медицина қызметкері әрекетіндегі сезіну, қабылдау, ұсыну және басқа да танымдық үрдістерді қолданады.

- парасаттылық деңгей мен ойлана білу стилін бағалайды.

- түрлі жағдайларда медицина қызметкері, емделуші мен емделушінің туған туыстары арасында тиімді қарым-қатынас жасау әдісін қолданады.

- емделушінің медицина қызметкеріне айтқан проблемасын анықтайды.

- қарым-қатынас жасаудың вербалді және вербальді емес тәсілдерін қолданады.

- қарым-қатынас жасау және қарым-қатынас үрдісі мәселелерін қолданады және оларды практикада тиімді қолданады.

- тестілеу және сауалнама жүргізу дағдыларын қолданады және алған нәтижелерін өзінше түсіндіреді.

- қарым-қатынас құзыреттілігінің маңызын қоғамдық денсаулық сақтау мамандарының денсаулық сақтау ұйымы әкімшілігімен, медицина қызметкерлерімен, емделушілермен тиімді жанжалсыз өзара әрекет ету үшін бағалайды.

- психоэмоциялық шиеленісушілік, жеке бас тынышсыздық жағдайын бағалайды.

 **Знать:**

**Істей білуі керек:**

- ес, көңіл жаттықтыру дағдыларын жаттықтырады.

- емделушінің психикалық үрдісінің бұзылысын танып білу дағдыларын жаттықтырады.

- емделушілермен әңгімелесулер жүргізу жағдайларын жаттықтырады.

- емделушінің мінез-құлқына қадағалау жүргізеді;

- емделушімен, туған туыстарымен, оның отбасымен және айналасындағылармен тиімді қарым-қатынас жасау қағидасын қолданады.

- медициналық сұхбаттың құпия болу қағидасын қадағалайды.

- емделушімен, оның отбасы мүшелерімен қарым-қатынас жасау кезінде азабы мен қасіретін бөліседі.

- өндірістік дау-жанжалдар кезінде даулы жағдаяттарды жоюға көмектеседі.

**Типтік оқу бағдарламасынан көшірме**

**Выписка из типового учебного плана**

**Мамандық:** 0302000 «Мейіргер ісі»

**Специальность:**

**Біліктілік:** 0302043 «Жалпы практика мейіргері»

**Квалификация:**

**Тақырыптық жоспар:**

1.Түсіндірме жазба

2. Пән сағаттарын бөлу

3. Пән мазмұны мен шамамен алынған тақырыптық жоспарлары

4. Теория мен практикасының шамамен алынған тақырыптық жоспарлары

5. Оқыту және сабақ беру әдістері

6 Пәнді бағалау

7. Жабдықтары мен жарақтары

8. Ұсынылған әдебиеттер тізімі

**Тематический план:**

**Пән бойынша барлық сағат:** 64

**Всего часов по предмету:**

**Теория: 16**

**Тәжірибе: 48**

**Практика:**

**Типтік оқу бағдарламасы:** «Психология негіздері және коммуникативтік дағдылар» медициналық білімдегі базалық оқу пәні ретінде кәсіби бағытталған тұлғаның шығармашылық потециалын ашуда маңызы зор. Психология мен коммуникативтік дағдылар бойынша алынған білім болашақ маманның қалыптасуы үшін психологиялық құбылыстарды, емделуші тұлғасы мен мейірбике қызметін талдауға, тұлғаның өзін-өзі талдауы мен өзін-өзі тануына және өзін-өзі жетілдіруіне арналған біліктер мен дағдыларды меңгеруге қажет.

**Типовая учебная программа:**

**Пәннің мазмұны:** тұлғаның психологиялық құзыреттілігін психика және психикалық қызмет механизмдерін дамыту үрдісінің негізгі заңнамалары білімі негізінде қалыптастыру, тұлғаның психогигиеналық қатысымы мен тиімді қарым-қатынас жасау дағдыларын, сондай-ақ кәсіби маңызды коммуникативтік дағдыларды дамыту.

**Содержание дисциплины:**

**Теориялық сабақ:** 2

**Теоретическое занятие:**

**Тәжірибелік сабақ:** 2

**Практическое занятие:**

**Жұмыс бағдарламасынан көшірме**

**Выписка из рабочей программы**

**Мамандық:** 0302000 «Мейіргер ісі»

**Специальность:**

**Біліктілік:** 0302043 «Жалпы практика мейіргері»

**Квалификация:**

**Пән: Психология негіздері мен коммуникативтік дағдылар**

**Предмет:**

**Курс ІII семестр V**

**Осы тақырыпқа берілген барлық сағат саны: 6 сағат**

**Общее количество часов на данную тему:**

**Теория:** 2 сағат

**Практика: -** 4 сағат

**№ 3 сабақ**

**Тақырып:** Емделуші психикасының ерекшеліктері. Аурудың ішкі көрінісі.

**Тема:**

**Сабақтың түрі:** дәріс

**Вид урока:**

**Сабақтың типі:** жаңа тақырыпты игеру

**Тип урока:**

**Сағат саны:** 2

**Количество часов:**

**Сабақтың өтетін орны:**

**Место проведения урока:**

**Білім алушы білу керек:** Ауру әсерінен емделуші тұлғасының өзгеруі. Аурудың ішкі көрінісі туралы түсінік (АІК). АІК құрылымы, деңгейі: сенситивті, эмоциялық, зерделік.

**Обучающийся должен знать:**

**Білім алушы игере білу керек:** Емделушімен әңгіме, емделушіні қадағалау, ауру әсерінен емделуші тұлғасының өзгерісін анықтау. Сұрау жүргізу. Жағдаяттық міндеттер шешу, рөлдік ойындар, рефераттар мен презентациялар дайындау.

**Обучающийся должен уметь:**

**Оқытушыға арналған әдебиеттер:** Асимов М.А. «Коммуникативтік дағдылар»: оқулық/Асимов М.А., Нұрмағамбетова С.А., Игнатьев Ю.В. ҚР ДСМ С.Ж. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. Алматы: Эверо, 2009.

**Литература для преподавателя:**

**Білім алушыға арналған әдебиеттер:** Асимов М.А. «Коммуникативтік дағдылар»: оқулық/Асимов М.А., Нұрмағамбетова С.А., Игнатьев Ю.В. ҚР ДСМ С.Ж. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. Алматы: Эверо, 2009.

**Литература для обучающихся:**

**Теориялық сабақтың әдістемелік әзірлемесі**

**Методическая разработка теоретического занятия**

**Мамандық:** 0302000 «Мейіргер ісі»

**Специальность:**

**Сабақтың типі:** жаңа тақырыпты игеру

**Тип занятия:**

**Өткізу әдісі:** дәріс

**Методика проведения:**

**Сағат саны:** 2

**Количество часов:**

**Сабақтың өтетін орны:**

**Место проведения занятия:**

**Сабақтың тақырыбы:** Емделуші психикасының ерекшеліктері. Аурудың ішкі көрінісі.

**Тема урока:**

**Сабақтың мақсаты:**  Студенттердің сабақтың барысында ауру әсерінен емделуші тұлғасының өзгеруімен таныстыру. Аурудың ішкі көрінісі туралы түсінігін (АІК) қалыптастыру. АІК құрылымы, деңгейі: сенситивті, эмоциялық, зерделік құрылымымен таныстырып, оның салаларын ажырата алу және медицина саласында тиімді қолдана білу.

**Цель занятия:**

**Сабақтың міндеттері:** Жаңа тақырыптың барысында жаңа мәлімет беру

**Задачи занятия:**

***Білімділік:*** Жаңа тақырыпты меңгеру, аурудың ішкі көрінісі туралы түсінігіне байланысты білімдерін кеңейту.

***Образовательная:***

***Дамытушылық:*** Студенттердің медицина саласында ауру әсерінен емделуші тұлғасының өзгеруіне байланысты білімдерін тиімді пайдалану.

***Развивающая:***

***Тәрбиелік:*** Оқып білгенін әр жағынан үздік және тәжірибеде қолдана білу.

***Воспитательная:***

**Сабақтың жабдықтары:**

**Оснащение занятия:**

**Пәнаралық байланыс:** Анатомия

**Межпредметная связь:**

**Пәнішілік байланыс:**  Коммуникативтік дағдылар

**Внутрипредметная связь:**

**Теориялық сабақ барысының технологиялық картасы**

**Технологическая карта конструирования этапов теоретического занятия**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Сабақ бөлімдерінің атауы****Название раздела занятия** | **Уақыт тәртібі****Временной режим** |
| **1** | **Ұйымдастыру кезеңі****Организационная часть** | **2 минут** |
| **2** | **Оқытушының кіріспе сөзі****Целевая установка занятия** | **3 минут** |
| **3** | **Білімнің негізін өзектілей (негіздеу). Үй тапсырмасын тексеру****Актуализация опорных знаний, над которыми обучающиеся работали дома по теме** | **25 минут** |
| **4** | **Жаңа тақырыпты түсіндіру****Изложение нового материала** | **40 минут** |
| **5** | **Жаңа тақырыпты бекіту****Закрепление новой темы** | **10 минут** |
| **6** | **Баға қою****Выставление оценок** | **5 минут** |
| **7** | **Үй тапсырмасы****Домашнее задание** | **5 минут** |

**Теориялық сабақтың барысы**

**Ход теоретического занятия**

* **Ұйымдастыру кезеңі.** Студенттермен сәлемдесу, отырғызу, жоқ студенттерді белгілеу, сабақты босату себептерін анықтау

**Организационная часть.**

**Оқытушының кіріспе сөзі.** Емделуші психикасының ерекшеліктері. Аурудың ішкі көрінісі. Студенттердің сабақтың барысында ауру әсерінен емделуші тұлғасының өзгеруімен таныстыру. Аурудың ішкі көрінісі туралы түсінігін (АІК) қалыптастыру. АІК құрылымы, деңгейі: сенситивті, эмоциялық, зерделік құрылымымен таныстырып, оның салаларын ажырата алу және медицина саласында тиімді қолдана білу.

 **Целевая установка занятия.**

**Білімнің негізін өзектілеу (негіздеу). Үй тапсырмасын тексеру.**

**Актуализация опорных знаний, над которыми обучающиеся работали дома по теме:**

1. Медициналық сұхбатқа кіріспе, науқасқа сауалнама жүргізу.
2. Медициналық сұхбаттың үлгілері мен кезеңдері.
3. Сұхбаттың қай түрі болмасын мақсатты көздейді?
4. Науқасқа бағытталған үлгінің мәні неде?

**Жаңа тақырыпты түсіндіру.**

**Изложение нового материала.**

**Емделуші психикасының ерекшеліктері. Аурудың ішкі көрінісі.**

Жоспар:

1. Аурудың ішкі көрінісі дегеніміз не?
2. Адамның ауруды қабылдауында қандай деңгейлері бар?
3. Науқастың психологиялық жағдайын анықтайтын жалпы факторлар қандай?

 Науқаспен қарым-қатынасқа түскенде, ауруы жайлы ақпарат жинағанда, емдеу жолдарын талқылағанда дәрігер мен науқас ауруға әртүрлі көзқараспен қарайды. Науқастың позициясы ауруды сезінуімен ерекшеленеді, яғни ол ауруға немқұрайлы қарай алмайды, өйткені қауіп төніп келгенін және қажеттіліктерінің ығыстырылатынын сезінеді. Осының барлығы денсаулығының нашарлауына қатысты өзіндік позициясының қалыптасуына әкеледі, оны біз аурудың ішкі көрінісі деп атаймыз. Аурудың ішкі көрінісі – бұл науқастың денсаулығының нашарлауына қатынасын анықтайтын жеке ішкі сезінулері, эмоционалдық қобалжулары және ойлары. Аурудың ішкі көрінісі түсінігін алғаш рет ресейлік терапевт Роман Альбертович Лурия (1874-1944) еңгізген. Р.А. Лурия науқастардың арыздарына және ауруды талқылаған кезде оларға ерекше көңіл бөлгендерін талап етті, өйткені дәрігердің нақты емес жауабы немесе сөздері эмоционалды болған жағдайда науқастың жағдайына кері әсер етіп, тіпті психикалық бұзылуына әкелуі мүмкін (ятрогения - грек сөзінен аударғанда iadros – дәрігер).

Адамның ауруды қабылдауында бірнеше деңгейлері бар.

1) Сенситивті деңгейіне ауыр сезінулерді атауға болады (бас айналу, әлсіздік, жүрек айнушылық және т.б). Әр адамның заттарды қабылдауы әртүрлі болады. Науқастардың ағзасының ішіндегі бірдей өзгерістер әртүрлі сезіледі. Мысалы: жүкті әйелдер толғақта болған сезімдерін әртүрлі суреттейді, кейбіреуіне жеңіл болады да, кейбіреуі ауыр болғанын мойындайды. Ұсынылған дәрілер науқастын ауыр сезінулерін басып тастап адамның денсаулығының бұзылуына қатынасын өзгертуі мүмкін. Мысалы: инфаркт алған адамдар көбінде дәрілерді іше бастаған кезде қауып-қатердің болмайтынына сеніп, дәрігерлердің талаптарын орындамайды.

2) Эмоционалды деңгей аурудың әсерінен пайда болған жағдайында жалпы сезімдік көзқарасын бейнелейді. Кейбір науқастарда симптомдардың пайда болуы қауіп-қатер немесе керісінше қуаныш ретінде қабылданады. Мысалы: студент емтихан алдында ыстығы көтеріліп, денесінде қызыл дақтар пайда болса, ол әрине қуанады.

3) Интеллектуалды деңгейде ауру жағдайы білімге, тәжірибеге, интелектуалдық қабілетке сүйеніп логикалық бағаланады. Ауруға деген қатынасының негізгі факторы болып интернет желілерінде, теледидарда, арнайы әдебиеттерде, дәрілердің аннотацияларында жазылатын медициналық ақпарат болып табылады.

4) Зерделік деңгейі денсаулығының бұзылуына қатысты науқастың қандай шара қолданатындығында байқалады. Мысалы: кейбір науқастар аурудан арылу үшін емдеу тәсілдерін іздестіреді, ал екіншілері не істейтінін білмей, соңғы күнін күтуде болады, үшіншілері немқұрайлы қарайды, яғни ауруға дейін шұғылданған ісімен ары қарай айналысады. Адамның әрекетіне жағдайлар, қоршаған адамдардың көзқарастары, дәрігердің ұсыныстары әсер етеді. Дәрігердің әрекеті мен ұсыныстарын науқас нақты жағдай болған кезде қандай әрекет жасау керек екендігін салыстырып отырады. Мысалы: науқастың көзінің жарақаттануы кезінде оны емдеу емес, операциялық жолмен алып тастау дұрыс шешім болатындығына сену қиынға соқтырады.

Науқастың психологиялық жағдайын анықтайтын жалпы факторлар қандай? Науқас әдетте бұрыңғы мақсаттарынан, бұрын жасай алған істерінен бас тартып, болашақ жоспарларын өзгертуге мәжбүр. Бұл кей кезде жағымсыз қысымды сезінуге, ызаға, көңілдің қалуына және т.б. фрустрация («сәтсіздік», көңіл-күйдің құлдырауы) жағдайын туғызады. Нақты дәлел – көз жанарынан айырылу, дерматит, псориаз және т.б. ауру жағдайларына байланысты науқастарда арнайы мәселелер туындайды. Ауру сезімі эмоционалдық жағдайға ізін салады.

 Дәрігерге науқас жайлы не білуі тиіс және онымен қарым-қатынасқа түскенде нені ескеруі қажет?

1. **Медицина жайлы жалпы мағлұматтарының болуы (әсіресе өзінің ауруы жайлы).** Әдетте, мұндай мағлұматтар көп болса, дәрігерге науқаспен қарым-қатынас орнатуға қиынға әкеліп соқтырады, өйткені медицинаға қатысты білімдері толық емес немесе қате болып келеді. Ауруы жайлы ақпараттар әртүрлі болады: емдеу тәсілдерін немесе диагностикалық әдістерді өтуді өтіну немесе талап ету, «өзіне-өзі диагноз қою», өзінің ауруына қатысты симптомдарын тез және нақты атап өту және т.б.
2. **Аурудың ішкі көрінісі.** Осы күнге дейін бұл түсінікке 50 жыл бұрын ең жақсы анықтама берген Р.А.Лурия: «Аурудың ішкі көрінісі деп науқастың қобалжуы және ауруынан әсер алуы, оның барлық сезімі, тек қана тәннің ауруы ғана емес, өзінің ауруы жайлы ішкі сезімі, пайда болу себептері, өзін-өзі сырттай бақылауы, - яғни науқастың дәрігерге қандай себеппен келгенінің барлығы: күрделі қабылдау мен сезінуден, эмоциялардан, қақтығыстардан, психикалық қобалжуларынан тұратын науқастың үлкен ішкі дүниесі».
3. **Дәрігерге деген қарым-қатынасы.** Дәрігерге деген қарым-қатынасы әдетте алдыңғы уақытта болатын операцияларына, психотерапиялық әсерлердің нәтижелеріне, күн тәртібіне, науқастың эмоционалдық күйіне, дәрілердің әсеріне байланысты болады. Әдетте, бір жағынан, ол науқастың қажеттілігінен, екінші жағынан, әр түрлі білім жолымен келетін дәрігердің тұлғалық сапасынан қалыптасады. Кейбір науқастар дәрігерден жанашырлықты, адамгершілікті, түсінушілікті күтсе, ал басқалары дәрігердің кәсіби білімінің және дағдыларының жоғары деңгейін, ақылдылығын жоғары сатыға қояды. Біріншісі көбінде әйел адамдарға, ал екіншісі ер адамдарға тән болады. Ал бастысы науқастың дәрігермен ең алғашқы рет кездесудегі алған әсері.
4. **Басты себептері, құндылықтары жайлы хабардар болу, тұлғаның бағыттылығы.** Реабилитацияның пайда болуы осы жағдайларда өз ауруына деген қатынасқа байланысты. Ауыр сырқаттан кейін денсаулықтарын маңызды құндылық деп есептейтіндер, денсаулық маңызды, бірақ одан да маңызды құндылықтар бар деп есептейтіндерге қарағанда олар жұмысқа сирек қайта оралады.
5. **Мінездің белгілері.** Науқастың ауруға деген қатынасын және қарым-қатынас үрдісіне әсер ететін тек бірнеше тұлғалық қасиеттерін көрсетейік. Кейбір адамдар өздерімен болған жағдайларға өздері жауап бере алады, ал басқалары оны көбінесе өмірлік жағдайларға және т.б. байланысты дейді. Біріншілері өз ауруы жайлы ақпаратты толық біледі де, онымен белсенді күрес жүргізеді. Мысалы: диабетпен ауырса, диета ұстайды, ал егер сау болған жағдайда аурудан сақтандыратын ем-шаралар қолданады.

Науқастың жағдайға әсерлі әрекеті оның ойлары, сезімдері, қажеттіліктері, көзқарастары қаншалықты өзгеретіні байқалады.Ол тұлғаның қасиеттеріне және жағдайға байланысты болады. Әдетте әсерлі адамдардың келесі қасиеттерін ажыратуға болады: өзіне деген сенімсіздік, өзін төмен бағалау, көнгіштік (покорность), ұялшақтық, сенгіштік, мазасыз болу, эмоцияның жоғары болуы, логикалық ойлауының әлсіздігі, ерік қасиеттерінің даму деңгейінің төмендігі, психикалық әрекетінің баяулығы. Жағдайға қатысты науқастың жоғары әсер алуы талқыланып отырған сұрақ жайлы ақпаратының аз болуы, шешім қабылдауға уақытының жетіспеушілігі, адамның психофизикалық жағдайы (эмоционалды қозуы, шаршауы, стресс, әлсіреуі және т.б.), яғни әсер ету арқылы дәрігерге науқасқа көндіру тәсілін қолданса да болады. Кейбір адамдар уайым-қайғыға бейім болады, әдетте ол дәрменсіздік сезімінде, өзінің сенімсіздігінде, қоршаған ортаға бейімсіздігінде байқалады. Догматизм атты тұлғалық қасиеттері тән науқастармен дәрігерлерге қарым-қатынас орнатуға қиынға соқтырады. Догматикқа ақпараттың шынайылығы емес, оны кім жеткізгені маңызды. Сондықтан ондай адамдармен сөйлескенде беделді адамдардың пікірлеріне сүйеніп отырғаныңызды айтқан жөн.

1. **Темпераменттің қасиеттері.** Темперамент – бұл психиканың дербес, өзіне тән, әр түрлі іс-әрекетінде бірдей көрінетін адамның психикалық әрекетінің динамикасын анықтайтын қасиеттері. Темпераменттің қасиеттеріне белсенділік, сезімталдылық, шапшаңдылық, реакцияларының темпі, эмоционалдық қозғыштық, экстраветтер және интроветтерді жатқызуға болады. Дәрігерге маңызды болатын науқас темпераментінің бірнеше қасиеттерін атап өтейік. Әдетте, экстраветтермен қарым-қатынас орнату қиынға соқтырмайды (экстраверсия – тұлғаның көңілі қоршаған ортаға бағытталған, итроверсия – өзімшіл, өзінің ішкі дүниесіне бағытталған). Интровертті науқастар көбінесе өздерінің аурулары жайлы, олардың салдары, ауыр сезімдері әрдайым ойларында жүреді. Жоғары немесе төмен сезімталдылықты науқастар шағымданғанда ескерген жөн. Жоғары реактивтілік және эмоционалдық қозғыштық науқастардың медициналық ұжыммен және басқа науқастармен қақтығыстың пайда болуына әкеледі. Икемсіздік, әдетте, науқастың стационарға бейімделуіне кері әсерін тигізеді және дау-дамайға әкеліп соқтыруы мүмкін. Ригидті науқастардың өздерінің ауруынадеген қатынасын түзету қиын болып келеді. Холерик көп сөйлегіш болады да, оған айтылған ақпарат үстіртін ғана қабылданады. Бір сұраққа жауапты әр түрлі жолдармен сұрап, оны ойландыру пайдалы. Сангвиник көбінесе өзінің ауруының ауырлығына немқұрайлы қарайды. Әңгімелескенде қызықты тақырыптарға көңілі тез ауып кетеді және зейінін еш кедергісіз басқаға аудара алады. Флегматиктерге және холериктерге ақпаратты жеткізгенде оны түсініп және естеріңе сақтау үшін жауаптарымен асықтырмай уақыт берген жөн. Әдетте меланхоликтер көңілшек, әсершіл болып келеді, өздерінің пікірлеріне сенімді болғандықтан көбінде ашық ештеңе айтпайды.
2. **Эмоциялық сфераның ерекшеліктері:** эмоцияның басым болуы, эмоционалдық қозғыштық, сезім мен эмоциялардың тез пайда болуы және өшуі.
3. **Танымдық процесстердің, зейіннің, сөйлесудің ерекшеліктері.** Танымдық процесстерге сезіну (түйсіну), қабылдау, ес, қиял, ойлауды жатқызамыз. Әрине, осылардың барлығы науқас ауруының ішкі көрінісіне және қарым-қатынасына әсер етеді. Онымен сөйлескенде есте сақтау қабілетінің нашарлығын, қиялы жақсы дамыған болса, ойлау қабілетінің төмендігін ескеру қажет. Сондай-ақ, зейіннің қасиеттері және сөйлеудің ерекшеліктері, өзінің ойын тез және дұрыс құрастыру, ақпаратты нақты жеткізгені маңызды. Адамның танымдық сферасының танымдық стильдері болады. Оларға, мысалы: аналитик-синтетиктерді жатқызуға болады. Әдетте аналитик өзінің ауруы жайлы ақпаратты толық жеткізеді және дәл сондай толық ақпаратты дәрігерден талап етеді.
* **Жаңа тақырыпты бекіту.**

 **Закрепление новой темы.** Вопросы, задания для закрепления.

* **Баға қою**

**Выставление оценок**

* **Үй тапсырмасы.**

 Тақырып: Емделуші психикасының ерекшеліктері. Аурудың ішкі көрінісі. Пайдаланатын оқулықтар: Асимов М.А. «Коммуникативтік дағдылар»: оқулық/Асимов М.А., Нұрмағамбетова С.А., Игнатьев Ю.В. ҚР ДСМ С.Ж. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. Алматы: Эверо, 2009.

 **Домашнее задание.**

 Тема:

 Литература: