

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«САЯНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине**

**ОП.09 ПСИХОЛОГИЯ**

общепрофессионального цикла

основной образовательной программы

среднего профессионального образования

по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Саянск

2023

Фонд оценочных средств разработан на основании:

- федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденной приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022г. № 526.
- проекта примерной основной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.
- рабочей программы дисциплины Психология по специальности 31.02.01 Лечебное дело;
- учебного плана ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»;
- локальных актов ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж».

**Разработчик:**

Комолкина О.И., преподаватель психологии высшей квалификационной категории ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж».

Рассмотрено на заседании цикловой методической комиссии СГ и ОП циклов

Протокол № 1 от «31» августа 20 23 г.

Председатель ЦМК *Лидуева* / Т.С. Лидуева /

Одобрено на заседании методического совета

Протокол № 1 от «31» августа 20 23 г.

Заместитель директора по учебной работе *Комолкина* / О.И. Комолкина /



## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Паспорт фонда оценочных средств.	4
2	Фонд оценочных средств для текущего контроля	7
3	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации	12
4	Перечень приложений к фонду оценочных средств	14
	Приложение 1	15
	Приложение 2	17
	Приложение 3	35
5	Лист согласования.	39

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (далее ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу дисциплины Психология программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

В результате освоения дисциплины Психология обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональную компетенцию, и общими компетенциями, личностными результатами:

Умения:

У.1. Эффективно работать в команде;

У.2. Проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;

У.3. Осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;

У. 4. Регулировать и разрешать конфликтные ситуации;

У. 5. Общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;

У. 6. Использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;

У 7. Использовать простейшие методики саморегуляции, поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении.

Знания:

З.1. Основные направления психологии, психологию личности и малых групп, психологию общения;

З.2. Задачи и методы психологии;

З.3. Основы психосоматики;

З.4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека;

З.5. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни;

З.6. Особенности делового общения.

Общие компетенции:

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

Профессиональные компетенции:

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала.

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

Личностные результаты:

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности.

ЛР 15 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.

ЛР 17 Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения.

ЛР 18 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый.

В результате аттестации по дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих компетенций, личностных результатов.

Таблица 1

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Показатели оценки результата
<b>Уметь:</b>	
У.1. Эффективно работать в команде.	- правильность демонстрации практических действий по работе в коллективе и команде, эффективному общению с коллегами, руководством, потребителями.
У.2. Проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе.	- правильность демонстрации практических действий по оказанию психологической помощи при стрессе; - правильность демонстрации практических действий по проведению нервно-мышечной релаксации, визуализации.
У.3. Осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения.	- правильность демонстрации практических действий по достижению комфорта пациента и его окружения.
У 4. Регулировать и разрешать конфликтные ситуации.	- правильность демонстрации способов разрешения конфликта с соблюдением основных правил.
У 5. Общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности.	- правильность демонстрации средств и методов общения с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности.
У 6. Использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях.	- правильность демонстрации вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.
У 7. Использовать простейшие методики саморегуляции, поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении.	- правильность демонстрации практических действий по составлению саморекомендаций и рекомендаций пациенту по развитию личности; - правильность демонстрации простейших методик саморегуляции, поддержки оптимального психологического климата в лечебно-профилактическом учреждении
<b>Знать:</b>	
3.1. Основные направления психологии, психологию личности и малых групп, психологию общения.	- правильность описания основных направлений психологии;

	- правильность описания психологии личности и психологии малых групп; - правильность описания психологии общения.
3.2. Задачи и методы психологии.	- правильность описания основных задач и методов психологии.
3.3. Основы психосоматики.	- правильность описания понятия психосоматики, здорового образа жизни, понятия психологии здоровья; -правильность описания классификации психосоматических расстройств.
3.4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека.	- правильность описания психических процессов и состояний (ощущения, восприятия, памяти, внимания, мышления, речи, эмоций, чувств и т.д.); - правильность описания особенностей психических процессов у здорового и больного человека.
3.5. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни.	- правильность описания психологических факторов в предупреждении возникновения и развития болезни. - правильность описания понятий "психогигиена", "психопрофилактика" и "психотерапия".
3.6. Особенности делового общения.	- правильность описания принципов и правил делового общения в профессиональной деятельности медицинского работника.

## 2. Фонд оценочных средств для текущего контроля

Предметом оценки при освоении дисциплины являются требования программы подготовки специалистов среднего звена к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Для подготовки к практическим занятиям по каждому разделу (теме) составлены контрольные вопросы, задания для подготовки к оценке освоения умений.

Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по дисциплине входят в состав учебно-методических комплексов тем дисциплины, хранятся у преподавателя.

ФОС для текущего контроля по дисциплине включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программы теоретического и практического курса дисциплины.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля входят в состав учебно-методических тем дисциплины, хранятся у преподавателя (Приложение 2).

Применяются различные формы и методы текущего контроля дисциплины (таблица 2). В ходе текущего контроля отслеживается формирование общих и профессиональных компетенций через наблюдение за деятельностью обучающегося (проявление интереса к дисциплине, участие в кружковой работе, НИРС, олимпиадах; эффективный поиск, отбор и использование дополнительной литературы; работа в команде, пропаганда здорового образа жизни и др.).

Таблица 2

**Формы и методы текущего контроля успеваемости дисциплины  
и формируемые общие и профессиональные компетенции, личностные результаты  
по темам (разделам)**

Элемент дисциплины	Форма и методы контроля		Проверяемые У, З	Формируемые ОК, ПК, ЛР
	Формы контроля	Методы контроля		
<b>Раздел 1. Общая психология</b>				
Тема 1.1. Предмет психологии.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (ВСП)	З. 1, 2	ОК 01, ОК 02, ОК 05, ОК 06, ПК 4.2 ЛР 2, ЛР 7
Тема 1.2. Познавательные процессы.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Кроссворд Оценка выполнения ВСП	З. 1, 2, 4	ОК 01, ОК 02, ОК 05 ПК 4.2 ЛР 2, ЛР 7, ЛР 12, ЛР 18.
Тема 1.3. Эмоциональные процессы и состояния.	Фронтальный	Устный контроль Оценка выполнения ВСП	У. 2, 7 З. 1, 3. 1, 2, 4	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 1.4. Личность. Формирование и развитие личности	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка выполнения ВСП	У. 7, З. 1, 4, 6	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
<b>Раздел 2. Социальная психология.</b>				
Тема 2.1.	Фронтальный	Устный контроль	У. 1, 4, 5, 6, 3.1, 2, 6	ОК 01, ОК 02, ОК 04,



Общение. Коммуникативная сторона общения.	Индивидуальный			ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 2.2. Перцептивная и интерактивная стороны общения.	Фронтальный	Устный контроль Терминологический диктант	У. 1, 4, 5, 3. 6	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 2.3. Психология делового общения. Межличностные конфликты и пути их разрешения.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Собеседование Ситуационные задачи Оценка выполнения ВСР	У. 1, 3. 1, 3. 6	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 2.4. Психология профессиональной деятельности.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Тестовый контроль Оценка выполнения ВСР	У. 1, 4, 3. 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК

				3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
<b>Раздел 3</b> <b>Медицинская психология</b>				
Тема 3.1. Психосоматика здоровья. Психосоматические расстройства.	Индивидуальный	Терминологический диктант Ответы на контрольные вопросы	У.6, З. 2, 3, 4, 5	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4 ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 3.2. Профессиональные качества медицинского работника.	Фронтальный	Устный контроль Ответы на контрольные вопросы	У. 1, 7, 3.6	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 3.3. Внутренняя картина болезни. Типы отношения к болезни.	Фронтальный	Устный контроль Ответы на контрольные вопросы	У 6, З. 3, 4,5	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1

				ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 3.4. Психология кризисных состояний.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Тестовый контроль Ситуационные задачи	У. 3, 4, 6, 3.5	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1 ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 3.5. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Тестовый контроль Ситуационные задачи	У. 2,3, 6, 7 3.5	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 3.6. Психология оказания медицинской помощи.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Тестовый контроль Ситуационные задачи	У. 2,3, 6, 3.5	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
Тема 3.7.	Фронтальный	Устный контроль Тестовый контроль	У. 2,3, 6, 3.5	ОК 01, ОК 02, ОК 04,

Психологические аспекты паллиативного ухода.	Индивидуальн ый	Ситуационные задачи		ОК 05, ОК 06, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4, ПК 5.1, ПК 6.3, ПК 6.4. ЛР 2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17, ЛР 18.
--	--------------------	---------------------	--	--

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям дисциплины выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной системе.

Показатель результатов текущего контроля по дисциплине вносится в соответствующую графу бланка «Ведомость текущей успеваемости» в виде отметок по пятибалльной шкале, заверяется подписью преподавателя.

### **3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы дисциплины Психология и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по дисциплине является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж» по завершению изучения дисциплины в течение семестра без четко выделенной сессии.

Информация о форме, сроках промежуточной аттестации по дисциплине доведена до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде в начале семестра.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестирования.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения, приобретенный учебный опыт. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

Перечень вопросов, выносимых на дифференцированный зачет, разработан преподавателем дисциплины, рассмотрен на заседании цикловой методической комиссии СГ и ОП циклов и утвержден заместителем директора по учебной работе.

Задания для оценки освоения умений и усвоения знаний по дисциплине, рекомендуемые для подготовки к дифференцированному зачету, доведены до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде кабинета, в библиотеке.

Задания для подготовки обучающихся к промежуточной аттестации по дисциплине: перечень вопросов для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету (Приложение 1).

Условия проведения дифференцированного зачета по дисциплине:

Место проведения: учебный кабинет Психологии.

Количество вариантов – 2.

Время выполнения задания – 45 минут.

Критерии оценки освоения программы дисциплины:

**Оценка «5» (отлично)** – выставляется обучающемуся, допустившему до 10 % ошибок в тестовом задании.

**Оценка «4» (хорошо)** – выставляется обучающемуся, допустившему до 24 % ошибок в тестовом задании.

**Оценка «3» (удовлетворительно)** – выставляется обучающемуся, допустившему до 39 % ошибок в тестовом задании.

**Оценка «2» (неудовлетворительно)** – обучающийся допустил более 40 % ошибок в тестовом задании.

Вид контрольно-оценочных средств: контрольная работа (Приложение 3. Примерный вариант контрольной работы для дифференцированного зачета по дисциплине «Психология» с эталонами ответов).

- структура контрольно-оценочных средств: тестовый контроль с выбором одного правильного ответа.

Оценка фиксируется преподавателем в соответствующей графе бланка «Ведомость промежуточной аттестации».

Перечень приложений к фонду оценочных средств  
по дисциплине Психология

Номер приложения	Название приложения
Приложение 1	Перечень вопросов для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету.
Приложение 2	Задания для текущего контроля знаний.
Приложение 3	Примерный вариант контрольной работы для дифференцированного зачета по дисциплине «Психология» с эталонами ответов.

**Перечень вопросов для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету  
по дисциплине Психология**

1. Предмет психологии. Цель и задачи психологии как науки. Отрасли психологии. Методы психологии. Понятие психики, принципы ее развития. Структура психики.
2. Познавательные процессы: функции, классификация, принципы развития. Специфика общения с пациентами.
3. Эмоционально-волевая сфера. Понятия «эмоции», «чувства», «настроение», «аффект». Функции эмоций и чувств. Понятия «стресс», «эустресс», «дисстресс». «Профессиональное выгорание». Постстрессовый синдром (ПТСР). Понятие психологической травмы. Горе, работа горя.
4. Фазы развития стресса. Профилактика стресса. Принципы работы с негативными эмоциями и чувствами. Основные принципы реабилитации при ПТСР.
5. Понятия «воля», «волевое действие», «волевые качества». Структура волевого действия. Развитие воли. Патология воли: особенности ухода и реабилитации.
6. Потребностно-мотивационная сфера. Понятия «потребность», «мотив», «мотивация», «ценности», «личностный смысл». Основные потребности личности (пирамида А.Маслоу).
7. Установки личности: понятие, формирование, основы работы с установками. Понятие «ложное убеждение».
8. Понятия «индивид», «личность», «индивидуальность», «темперамент», «характер». Структура личности (по К.К. Платонову). Понятие акцентуации характера, типология.
9. Понятия «развитие», «возраст» (психологический, биологический, социальный), «возрастные кризисы». Принципы развития человека. Этапы психического развития. Теория развития личности Э. Эриксона.
10. Понятия «группа», «социум», «групповая динамика», «социальные роли». Виды групп. Фазы развития группы.
11. Классификация социальных ролей, причины их выбора. Адаптация в группе.
12. Понятия «семья», «брак», «супружество», «родительство», «семейные паттерны». Семья как система. Классификация семьи.
13. Понятия «профессионализация», «профессиональная адаптация», «профессиональное становление», «профессионально важные качества». Этапы профессионального становления. Организационная культура. Типы организаций.
14. Понятия «менталитет», «национальный характер», «толерантность».
15. Медицинская психология: предмет, задачи, методы.
16. Понятия «психосоматика», «здоровый образ жизни», «здоровье», «вторичная выгода».
17. Понятие психологии здоровья. Факторы, влияющие на психологическое здоровье.
18. Классификация психосоматических расстройств.
19. Психологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского персонала.
20. Проблема профессиональной деформации.
21. Профессионально-значимые качества медицинского персонала.
22. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И.Харди).
23. Понятия «внутренняя картина болезни», «внутренняя картина здоровья», «тип реагирования на болезнь», «личностный смысл болезни».

24. Классификация типов реагирования на болезнь.
25. Кризисные состояния, депрессия. Профилактика суицида.
26. Уровни организации личности: невротический, пограничный, психотический. Особенности взаимодействия с пациентами.
27. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.
28. Психологические аспекты паллиативного ухода. Психология умирания.



**Задания для текущего контроля знаний****Раздел 1. Общая психология****Тема 1.1. Предмет психологии.****Вопросы для фронтального опроса:**

- Цель и задачи психологии как науки.
- Отрасли психологии.
- Методы психологии.
- Понятие психики, принципы ее развития.
- Структура психики.

**Тестовое задание.****Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. В XVIII веке изучение души заменяется изучением:

- а) поведения;
- б) сознания;
- в) отражения;

2. Первая психологическая лаборатория была основана в 1879 году:

- а) Маслоу;
- б) Вундтом,
- в) Аристотелем;

3. Бихевиористы рассматривают психологию как науку о:

- а) личности;
- б) поведении;
- в) сознании;

4. Психология – это:

- а) наука о психике человека и закономерностях его психической деятельности;
- б) наука об особенностях психики людей с отклонениями в развитии;
- в) наука об особенностях психики пожилых людей;

5. Психика – это:

- а) особая форма отражения действительности;
- б) форма психической деятельности, которая отражает психический мир;
- в) особая форма отражения поведения;

**Тема 1.2. Познавательные процессы.****Актуализация опорных знаний.**

## **Вопросы для фронтального опроса:**

- Функции познавательных процессов.
- Классификация познавательных процессов.
- Принципы развития познавательных процессов. Гигиена умственного труда.
- Патология познавательных процессов: патогенез, основные методы коррекции.
- Специфика общения с пациентами.

## **Тестовое задание.**

### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Психические процессы:

- а) внимательность, рассеянность, тоска, радость;
- б) интересы, способности, характер, потребности;
- в) внимание, память, мышление, ощущение, речь, чувство, восприятие;

2. Внимание – это:

- а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;
- б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.
- в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно-нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза;

3. Память – это:

- а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;
- б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.
- в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза;

4. Восприятие – это:

- а) психический процесс формирования целостных образов объектов, непосредственно воздействующих на органы чувств;
- б) психический процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.
- в) психический процесс отражения отдельных свойств предметов и явлений окружающего мира;

5. Мышление – это:

- а) направленность и сосредоточенность сознания, предполагает повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида;

- б) процесс запоминания, сохранения и последующего воспроизведения индивидом своего опыта.
- в) социально обусловленный, неразрывно связанный с речью психический процесс поисков и открытия существенно-нового, процесс опосредованного и обобщенного отражения действительности в ходе ее анализа и синтеза.

### **Тема 1.3. Эмоциональные процессы и состояния.**

#### **Вопросы для фронтального опроса:**

- Понятия «эмоции», «чувства», «настроение», «аффект».
- Функции эмоций и чувств.
- Понятия «стресс», «эустресс», «дисстресс». Профессиональное выгорание». Постстрессовый синдром (ПТСР). Понятие психологической травмы. Горе, работа горя.
- Фазы развития стресса.
- Профилактика стресса.
- Принципы работы с негативными эмоциями и чувствами.
- Основные принципы реабилитации при ПТСР.
- Понятия «воля», «волевое действие», «волевые качества».
- Структура волевого действия.
- Развитие воли.
- Патология воли: особенности ухода и реабилитации.

#### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Общая реакция организма на боль, опасность, душевное потрясение и т.п.:
  - а) страдание;
  - б) стресс;
  - в) горе;
2. Эмоции – это:
  - а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.
  - б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.
  - в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.
3. Аффект – это:

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

4. Чувства – это:

а) длительное состояние, слабо проявляющееся во внешнем поведении, выражающее оценочное личностное отношение к складывающимся или возможным ситуациям, к своей деятельности и своим проявлениям в ней.

б) сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождаемые резко выраженными двигательными проявлениями.

в) возникают в результате обобщения эмоций, имеют отчетливо выраженный предметный характер, характеризуются устойчивостью, выделяют явления, имеющие стабильную мотивационную значимость.

5. Вторая фаза при синдроме адаптации в результате стресса:

а) фаза истощения;

б) реакция тревоги;

в) фаза сопротивления;

## **Тема 1.4. Личность. Формирование и развитие личности**

### **Вопросы для фронтального опроса:**

— Понятия «индивид», «личность», «индивидуальность», «темперамент», «характер».

— Структура личности (по К.К. Платонову).

— Понятие акцентуации характера.

— Типы акцентуации.

— Понятия «развитие», «возраст» (психологический, биологический, социальный), «возрастные кризисы».

— Принципы развития человека.

— Этапы психического развития. Теория развития личности Э. Эриксона.

### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Качество личности в целом определяет:

а) темперамент;

б) характер;

в) потребность;

2. Личность – это:

а) человек;

б) человек делающий выборы и совершающий поступки, он несет ответственность за свой выбор и поступок. Любой выбор предполагает решение поступка;

в) индивидуальность;

3. Темперамент – это:

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности

4. Характер – это:

а) характеристика индивида в плане динамических особенностей, его психических процессов и состояний;

б) совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности;

в) индивидуально – психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной деятельности.

5. Акцентуации это такие естественные варианты развития характера, которым не свойственно:

а) повышение ранимости;

б) снижение способности к социальной адаптации;

в) повышение способности к социальной адаптации;

г) нарушение мотивационной сферы с доминированием амбивалентных состояний.

## **Раздел 2. Социальная психология.**

### **Тема 2.1. Общение. Коммуникативная сторона общения.**

#### **Вопросы для фронтального опроса:**

— Проблема общения в психологии.

— Структура и функции общения.

— Виды и уровни общения.

— Стили общения.

- Понятие коммуникации.
- Коммуникативные барьеры.
- Технологии обратной связи.

### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Как называются препятствия в общении, которые проявляются у партнеров в непонимании высказываний, требований, предъявляемых друг другу:

- а) эмоциональные барьеры;
- б) культурные барьеры;
- в) смысловые барьеры;

2. Коммуникативной стороной общения называют:

- а) обмен информацией;
- б) восприятия друг друга;
- в) взаимодействие;

3. Процесс, в ходе которого два или более человек обмениваются и осознают получаемую информацию, которого состоит в мотивировании определённого поведения или воздействия на него – это:

- а) восприятие;
- б) коммуникация;
- в) взаимодействие;
- г) эмпатия;

4. Обратная связь:

- а) препятствует коммуникативному процессу;
- б) способствует коммуникативному процессу;
- в) иногда способствует, а иногда препятствует коммуникативному процессу;
- г) все ответы правильные;

5. Одноканальный процесс коммуникации – это коммуникация:

- а) без обратной связи;
- б) с истинной обратной связью;
- в) с неистинной обратной связью;
- г) с истинной и неистинной обратной связью;

6. Виды коммуникации:

- а) первичные и вторичные;
- б) главные и второстепенные;
- в) вербальные и речевые;

г) вербальные и невербальные;

7.Формальному общению соответствует дистанция:

а) более 3,6 м;

б) 0...0,5 м;

в) 0,51...1,2 м;

г) 1,21...3,6 м;

## **Тема 2.2. Перцептивная и интерактивная стороны общения.**

### **Вопросы для фронтального опроса:**

- Эффекты межличностного восприятия.
- Механизмы взаимопонимания в общении.
- Трудности и дефекты межличностного общения.
- Имидж и самопрезентация.
- Структура межличностного взаимодействия.
- Стратегии и тактика взаимодействия.
- Формы стратегического поведения в общении.
- Правила корпоративного поведения в команде.

### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Перцептивной стороной общения называют:

- а) обмен информацией;
- б) восприятия друг друга;
- в) взаимодействие;

2.Оптико-кинетическая система знаков включает в себя:

- а) качество голоса, его диапазон, тональность, фразовые и логические ударения, предпочитаемые конкретным человеком;
- б) включение в речь пауз, других вкраплений, например, покашливание, плача, смеха, наконец, сам темп речи;
- в) жесты, мимику, пантомимику;

3. Как называется упрощенные мнения относительно отдельных лиц или ситуаций:

- а) пренебрежение фактами;
- б) предвзятые представления;
- в) стереотипы;

4. Как называется особый способ глубокого и безошибочного восприятия внутреннего мира другого человека:

а) идентификация;

б) эмпатия;

в) рефлексия;

5. «Взрослый» – это состояние «Я», для которого характерно:

а) эмансипированное самоутверждение;

б) эмпатическое понимание мотивов и побуждений других людей;

в) работа с фактами и объективной реальностью;

г) продуктивное разрешение внутренних конфликтов;

6. Максимум напористости и максимум кооперативности (выигрыш-выигрыш) – это:

а) избегание;

б) противоборство;

в) уступчивость;

г) сотрудничество;

д) компромисс.

7. Минимум напористости и максимум кооперативности (проигрыш-выигрыш) – это:

а) избегание;

б) противоборство;

в) уступчивость;

г) сотрудничество;

д) компромисс.

### **Тема 2.3. Психология делового общения. Межличностные конфликты и пути их разрешения.**

#### **Вопросы для фронтального опроса:**

— Понятие делового общения.

— Психология публичного выступления.

— Психологические особенности общения медицинских работников друг с другом.

— Деловой этикет в профессиональной деятельности, этические принципы общения.

— Общее понятие конфликта.

— Виды конфликтов и их особенности в профессиональной деятельности медицинских работников.

— Структура и динамика конфликта.

— Стратегии поведения в конфликтной ситуации.

— Значение конфликтов в жизни и профессиональной деятельности человека.

#### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**



1. 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;

2. Общение, обеспечивающее успех какого-то общего дела, создающее условия для сотрудничества людей, чтобы достичь значимые для них цели – это:

- а) неформальное общение;
- б) деловое общение;
- в) конфиденциальное общение;
- г) нет правильного ответа;

3. Речь состоящая из длинных фраз:

- а) показывает эрудицию говорящего;
- б) плохо воспринимается по смыслу;
- в) свидетельствует о гибкости ума;
- г) свидетельствует о неуверенности говорящего;

4. Неразборчивая речь:

- а) снижает интерес у собеседника;
- б) плохо воспринимается по смыслу;
- в) вызывает мысль, что человек тянет время, либо тугодум;
- г) создаёт впечатление, что говорящий навязывает своё мнение;

5. Все разнообразные движения руками и головой, которые сопровождают разговор – это:

- а) мимика;
- б) жесты;
- в) позы;
- г) жесты и позы;

6. Стечение обстоятельств, являющихся поводом для конфликта

- а) конфликтоген;
- б) инцидент;
- в) конфликтная ситуация;

7. Стиль поведения в конфликте, характеризующийся отсутствием внимания как к своим интересам, так и интересам партнера. Уход от конфликта, не отстаивая своих интересов.

- а) соперничество;
- б) компромисс;
- в) избегание;

## **Тема 2.4. Психология профессиональной деятельности.**

### **Вопросы для фронтального опроса:**

- профессионализация,
- профессиональная адаптация,
- профессиональное становление,
- профессионально важные качества.

### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Основоположники отечественной психологии труда:

- а) Б.Ф. Ломов;
- б) Е.А. Климов;
- в) А.К. Гастев;
- г) Б.М. Теплов.

2. Главная задача психологии труда:

- а) исследование способности и возможностей действовать в стрессовых условиях соревнований;
- б) изучение фактов и закономерностей психической регуляции деятельности человека;
- в) исследование художественного творчества;
- г) анализ психологических условий и особенностей управленческой деятельности.

3. Что не относится к специальностям:

- а) окулист;
- б) ортодонт;
- в) врач;
- г) педиатр.

4. Профессия — это вид деятельности, который (убрать лишнее):

- а) является общественно-полезным;
- б) обусловлен половой принадлежностью;
- в) требует специальной подготовки и переподготовки;
- г) выполняется за определенное вознаграждение;
- д) дает человеку определенный социальный, общественный статус и признание.

5. Профессиональное самоопределение является основным новообразованием:

- а) дошкольного возраста;
- б) зрелого возраста;
- в) периода ранней юности;
- г) подростковый возраст.

## Раздел 3

### Медицинская психология

#### Тема 3.1. Психосоматика здоровья. Психосоматические расстройства

##### Вопросы для фронтального опроса:

- Медицинская психология: предмет, задачи, методы.
- Понятия «психосоматика», «здоровый образ жизни», «здоровье», «вторичная выгода»
- Классификации психосоматических расстройств.
- Виды мотивов человека в ситуации болезни.
- Смысл болезни.

##### Тестовое задание.

##### Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Объектом мед.психологии являются:

- а) пациент
- б) медицинский коллектив
- в) лечебная среда: пациент и мед.работник
- г) общение в системе «медработник-пациент»

2. Задачами мед.психологии являются:

- а) изучение качества труда медработников и заболеваемости населения
- б) изучение условий труда медработников и психологических факторов лечебного процесса
- в) изучение психики пациента и анализ психической деятельности медработника
- г) все утверждения верны

3. Медико-психологическими задачами деятельности мед.работника являются:

- а) психогигиена, психокоррекция, психологическая экспертиза
- б) психотерапия, психопрофилактика, психокоррекция
- в) психопрофилактика, психогигиена, реабилитация
- г) среди ответов нет верного

4. Психодиагностика – область психологической науки, создающая:

- а) методы психологической помощи пациенту
- б) методы диагностики отклонений в психологическом развитии
- в) методы выявления индивидуально-психологических особенностей человека
- г) методы оценки психологических особенностей и психопатологических состояний

5. Основным методом диагностики и психологической помощи пациенту считается:

- а) наблюдение
- б) клиническое интервью

в) тестирование

г) все предложенные варианты верны

6. Расстройство функций органов и систем, в происхождении и течении которых ведущая роль принадлежит воздействию психотравмирующих факторов принято называть ... заболеваниями.

а) психотическими;

б) психопатическими;

в) психосоматическими;

г) соматопсихическими;

7. Риск соматического заболевания после действия стресса увеличивает такая индивидуально-личностная особенность человека как ...

а) чувство беспомощности;

б) активность;

в) энергичность;

г) предприимчивость;

### **Тема 3.2. Профессиональные качества медицинского работника.**

#### **Вопросы для фронтального опроса:**

— Психологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского персонала.

— Проблема профессиональной деформации.

— Профессионально-значимые качества медицинского персонала.

— Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И.Харди).

— Понятие профессиональной деформации.

#### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Явление действия неблагоприятных факторов больничной среды называется:

а) психическая депривация;

б) ятрогения;

в) госпитализм;

г) психогения;

2. ятрогении:

а) вызывают психическую депривацию пациента;

б) вызывают проф. деформацию медработника;

в) обостряют течение болезни;

г) среди утверждений нет верного;

3. 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;

4. 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;

5. Наиболее рекомендуемым стилем межличностного общения в медицинском коллективе и с пациентом является:

- а) демократический;
- б) либеральный;
- в) авторитарный;
- г) партнерство;

### **Тема 3.3. Внутренняя картина болезни. Типы реагирования на болезнь.**

#### **Вопросы для фронтального опроса:**

- Понятия «внутренняя картина болезни», «внутренняя картина здоровья», «тип реагирования на болезнь», «личностный смысл болезни».
- Структура внутренней картины болезни.
- Классификация типов реагирования на болезнь.
- Характеристика тревожного типа.
- Отношение к болезни у пациента с сенситивным типом.
- Особенности ипохондрического типа.

#### **Верны или неверны следующие утверждения:**

1. Болезнь может служить средством сохранения семейной целостности.
2. Психологический смысл болезни всегда осознаваем.
3. Патологическая реакция на болезнь подвержена психологической коррекции.
4. Фобическая реакция всегда включает в себя появление у больного навязчивых страхов.
5. На сенсологическом этапе формируется внутренняя картина болезни.

#### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. На формирование отношения к болезни влияют (выберите один или несколько правильных ответов):
  - а) семейная ситуация;
  - б) специфика заболевания;
  - в) возраст больного;
  - г) особенности личности больного человека.
2. Факторами формирования ВКБ являются:
  - а) образование, возраст, темперамент, профессия;
  - б) пол, социальный статус, возраст, характер;
  - в) профессия, пол, возраст, темперамент, особенности личности;
  - г) среди предложенных ответов нет верного;
3. Тип реагирования на заболевание – это:
  - а) совокупность эмоциональных и поведенческих реакций на болезнь;
  - б) поведение человека, вызванное болезнью;
  - в) реакция напряжения, вызванная действием раздражителя, угрожающего здоровью;
  - г) внутренняя картина болезни;
4. Адекватное отношение к болезни, стремление содействовать врачу характерно для:
  - а) эргопатического типа;
  - б) эгоцентрического типа;
  - в) гармоничного типа;
  - г) анозогнозического типа;
5. Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения характерны для:
  - а) тревожного типа;
  - б) ипохондрического типа;
  - в) неврастенического типа;
  - г) параноидального типа.

### **Тема 3.4. Психология кризисных состояний.**

#### **Вопросы для фронтального опроса:**

- Уровни организации личности: невротический, пограничный, психотический. Особенности взаимодействия с пациентами.
- Кризисные состояния, депрессия. Профилактика суицида.
- Девиантное поведение: аутоагрессия, делинквентное поведение, аддикции.
- Принципы профилактики и реабилитации. Работа с семьей.

**Тестовое задание.**

**Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Психологический кризис характеризуется:
  - а) опасностью;
  - б) потенциалом развития;
  - в) обязательным разрушением личности;
2. Кризисные состояния проявляются через:
  - а) эмоциональное напряжение;
  - б) невозможность реализации жизненных потребностей;
  - в) дефицит смысла в дальнейшей жизни;
  - г) расслабленность и уделение большого внимания хобби и т. п.
3. Степень кризисности ситуации определяется:
  - а) адаптивными возможностями самого человека;
  - б) потенциальными возможностями личностного развития;
  - в) оценкой ее окружающими;
  - г) правильные ответы не представлены;
4. Конструктивный выход из кризиса означает:
  - а) полную дезорганизацию личности;
  - б) неполную дезорганизацию личности;
  - в) личностную деградацию;
  - г) личностный рост, связанный с получением нового опыта;
  - д) личностные расстройства;
5. Под понятие «девиантное поведение» подпадает:
  - а) наркомания;
  - б) убийство;
  - в) кража;
  - г) слабоумие;

**Тема 3.5. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях**

**Актуализация опорных знаний.**

**Фронтальный опрос:**

- Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях - определение.
- Типы экстренной психологической помощи при чрезвычайных ситуациях

**Тестовое задание.**

**Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Вид психологической помощи, направленный на решение задач оказания помощи клиенту в продуктивном изменении его личности в случае серьезных психологических затруднений, это:

- а) психокоррекция;
- б) консультирование;
- в) психотерапия;
- г) психопрофилактика.

2. К социально-психологическим последствиям заболевания, влияющим на показания к психотерапии, относят:

- а) изменение социального статуса, изменения в семейной и профессиональной сферах, сужение круга контактов и интересов;
- б) реакцию личности на болезнь;
- в) возможную вторичную невротизацию;
- г) формирование неадекватных поведенческих стереотипов, снижение уровня самооценки, снижение работоспособности.

3. Наибольший вклад в результаты психотерапии вносят:

- а) личностные параметры психотерапевта (жизненная идеология);
- б) личностные качества пациента (мотивация к изменению);
- в) использование определенных психотерапевтических методов;
- г) все ответы верны.

4. К общим поведенческим факторам психотерапии относят:

- а) накопление положительного опыта;
- б) облегчение выхода эмоций;
- в) обращение к сфере эмоциональных отношений;
- г) самопонимание.

5. К общим когнитивным факторам психотерапии принято относить:

- а) предоставление и получение информации;
- б) укрепление веры больного в выздоровление;
- в) накопление положительного опыта;
- г) самопонимание.

### **Тема 3.6. Психология оказания медицинской помощи.**

#### **Вопросы для фронтального опроса:**

- Особенности ухода за пациентами с психическими расстройствами.
- «Трудные» пациенты: тактика работы.
- Психология выполнения медицинских манипуляций.



— Работа с болью и страхом. Понятие «комфорт пациента».

### **Тестовое задание.**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Состояние благополучия, при котором человек может реализовывать свой потенциал, справляться с жизненными трудностями, продуктивно работать – это:

- а) психологическое здоровье;
- б) психическое здоровье;
- в) эмоциональное здоровье;
- г) физическое здоровье.

2. Одним из ведущих показателей функционального состояния психики является:

- а) умственная работоспособность;
- б) физическая работоспособность;
- в) эмоциональная уравновешенность;
- г) нет правильного ответа.

3. При общении и выполнении сестринских манипуляций медсестра обязана:

- а) соблюдать этические принципы поведения;
- б) создавать общий доброжелательный настрой;
- в) проявлять выдержку, терпимость, готовность помочь пациентам;
- г) создавать обстановку доверия между мед.персоналом и пациентом;
- д) все ответы верны.

4. Подготовка пациента к различным медицинским манипуляциям зависит от:

- а) установок пациента;
- б) культурного уровня, знаний;
- в) пола;
- г) возраста.

5. Страх ребенка, который панически боится чужих людей

- а) сепарация;
- б) агарофобия;
- в) социофобия.

### **Тема 3.7. Психологические аспекты паллиативного ухода.**

#### **Вопросы для фронтального опроса:**

— Психологические аспекты паллиативного ухода.

— Психология умирания.

### **Тестовое задание.**

**Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Всеобщая активная забота о пациентах их семьях, обеспеченная группой профессионалов в то время, когда болезнь пациента более не поддается лечению

- а) экстренная психологическая помощь;
- б) паллиативная помощь;
- в) психотерапия;

2. «Команда» паллиативной помощи

- а) пациент;
- б) близкие родственники и друзья;
- в) врачи и медсестры;
- г) все вышеуказанные;

3. Психологические проблемы

- а) эмоциональный шок;
- б) эмоциональное оцепенение;
- в) отрицание или принятие;
- г) злость;
- д) чувство вины;
- е) все вышеуказанное;

4. Паллиативная помощь

- а) отвечает физическим, психологическим, социальным и духовным потребностям.
- б) утверждает смерть и воспринимает умирание как ненормальный процесс,
- в) ускоряет и оттягивает смерть,
- г) воспринимает пациента и его семью как единое целое,
- д) освобождает пациента от тяжелых симптомов

5. Активное слушание – это .....

**Примерный вариант контрольной работы для дифференцированного зачета  
по дисциплине «Психология» с эталонами ответов**

**Выберите один правильный ответ.**

1. Предметом психологии является
  - А) поведение
  - Б) психика
  - В) человек
  - Г) группа
2. Социальная составляющая человека
  - А) индивид
  - Б) личность
  - В) индивидуальность
  - Г) человек
3. Тип темперамента, при котором нервная система сильная, неуравновешенная, подвижная
  - А) холерик
  - Б) сангвиник
  - В) флегматик
  - Г) меланхолик
4. Устойчивое переживание каких-либо эмоций
  - А) настроение
  - Б) потребность
  - В) самочувствие
  - Г) аффект
5. Переживание, возникающее в результате познавательной деятельности
  - А) интеллектуальные чувства
  - Б) практические чувства
  - В) моральные (нравственные) чувства
  - Г) эстетические чувства
6. Отражение прошлого опыта, заключающееся в запечатлении, сохранении и воспроизведении информации
  - А) узнавание
  - Б) память
  - В) внимание
  - Г) мышление
7. Кратковременное психическое состояние, в основе которого лежит бурное эмоциональное переживание, характерно изменение сознания, нарушение волевого контроля
  - А) чувства
  - Б) стресс
  - В) аффект
  - Г) настроение
8. Феномен, при котором первое общее положительное впечатление о неизвестном человеке приводит к его переоценке
  - А) эффект Ореола
  - Б) эмпатия
  - В) самоподача
  - Г) рефлексия
9. Средства общения, использующие только речь, язык, звуки
  - А) формальное

- Б) неформальное
  - В) вербальное
  - Г) невербальное
10. Тип профессии, при котором человек эмоционально чувствителен, развиты фантазия, воображение
- А) социальный
  - Б) стандартный
  - В) интеллектуальный
  - Г) артистический
11. Какой вид средств преобладает в осуществлении коммуникаций
- А) невербальные
  - Б) вербальные
12. Верно ли, что вербальные и невербальные средства общения могут не совпадать
- А) да
  - Б) нет
13. Позиция личности по Э.Берну, при которой человек оправдывается, подчиняется, действует эмоционально
- А) родитель
  - Б) взрослый
  - В) ребенок
14. Стратегия взаимодействия, где максимально достигаются цели обеих сторон
- А) избегание
  - Б) противодействие
  - В) сотрудничество
15. Агрессия при помощи слов
- А) негативизм
  - Б) раздражение
  - В) вербальная агрессия
16. Средства общения, использующие жесты, мимику, пантомимику
- А) вербальные
  - Б) невербальные
17. Нуждается ли медицинский персонал, работающий с умирающими больными в психологической помощи.
- А) Да
  - Б) Нет
18. Неблагоприятное влияние одних больных на других в процессе лечения
- А) Ятрогении
  - Б) Эгогении
  - В) Эгротогении
19. При каком типе отношения к болезни пациенты своими жалобами боятся произвести неблагоприятное впечатление на окружающих
- А) Гармоническом
  - Б) Эргопатическом
  - В) Сенситивном
20. Наука, изучающая нарушение высших психических функций при локальных поражениях головного мозга
- А) Патопсихология
  - Б) Психосоматика
  - В) Нейропсихология
21. Относится ли бронхиальная астма к психосоматическому заболеванию
- А) Да
  - Б) Нет
22. Планомерное использование психического воздействия с лечебными целями

- А) Психопрофилактика  
 Б) Психогигиена  
 В) Психотерапия
23. Осложнение заболевания, обусловленное неосторожными высказываниями или действиями медицинского работника, оказавшими на больного отрицательное влияние  
 А) Соматогения  
 Б) Психогения  
 В) Ятрогения
24. Ситуация, в которой происходит прекращение связи человека (ребенка) с его социальной средой  
 А) Сепарация  
 Б) Изоляция  
 В) Миелогения
25. Должен ли осуществляться целостный подход к пациенту при проведении диагностических и лечебных мероприятий  
 А) Да  
 Б) Нет
26. Наука, влияние психологического фактора на соматическую сферу человека  
 А) Нейропсихология  
 Б) Психосоматика  
 В) Патопсихология
27. Положение «Здоровье пациента – конечная цель работы медсестры» отражает подход  
 А) Целостный  
 Б) Интегративный  
 В) Саноцентристский
28. Для какой медсестры характерно механическое выполнение своих обязанностей, без сочувствия, сострадания пациенту  
 А) Сестра-рутинер  
 Б) Сестра, играющая заученную роль  
 В) Сестра-специалист
29. Система мероприятий, направленных на предупреждение различных психических расстройств и заболеваний  
 А) Психогигиена  
 Б) Психопрофилактика  
 В) Психотерапия
30. Сколько выделяет И.Харди типов медицинских сестер  
 А) 4  
 Б) 5  
 В) 6

#### Эталоны ответов

1. Б
2. Б
3. А
4. А
5. А
6. Б
7. В
8. А
9. В
10. Г
11. А

- 12. A
- 13. B
- 14. B
- 15. B
- 16. Б
- 17. A
- 18. B
- 19. B
- 20. B
- 21. A
- 22. B
- 23. B
- 24. A
- 25. A
- 26. Б
- 27. B
- 28. A
- 29. Б
- 30. B

Лист согласования

Дополнения и изменения к ФОС на учебный год

Дополнения и изменения к ФОС на \_\_\_\_\_ учебный год по дисциплине

---

В ФОС внесены следующие изменения:

---

---

---

---

---

Дополнения и изменения в комплекте ФОС обсуждены на заседании ЦМК СГ  
и ОП циклов

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_).

Председатель ЦМК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /