федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ПСИХОЛОГИЯ**

по направлению подготовки

34.03.01 Сестринское дело

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018года

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме **ЗАЧЕТА.**

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно–оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции |
| УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач | Инд. УК1.1. Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие |
| УК-3 Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде | Инд. УК3.1. Профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента |

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках дисциплины**

***Темы рефератов* (КСР)*:***

1. Детство как социально-исторический феномен.
2. Кризисы возрастного развития и их анализ в современной психологии.
3. Влияние нарушения общения на психическое развитие ребенка раннего возраста.
4. Роль привязанности в психическом развитии ребенка.
5. Психологические причины девиантного поведения подростков.
6. Сравнительный анализ психоаналитической теории З. Фрейда и аналитической теории личности К.Г. Юнга.
7. Доверие и манипуляции в межличностных отношениях (на примере отношений врач-пациент).
8. Мышление и вера. Особенности религиозного и мифологического мышления.
9. Мотивы и эмоции в самоорганизации мышления человека.
10. Психология общения посредством Интернета.
11. Психологические умения зрелой личности.
12. Личностная регуляция стрессовых состояний.
13. Память о детстве и психологический облик взрослого.
14. Позитивные функции межличностных конфликтов.
15. Мотивация выбора профессии (на примере выбора профессии врача).
16. Феномен обмана в профессиональной деятельности врача.
17. Психологическая защита и совладание: соотношение понятий в современной психологии.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Тема 1- 2. Психология как наука. Основные психологические школы и направления в психологии.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**

* доклады,
* контроль выполнения практического задания.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Темы докладов:*

1. Основные исторические этапы становления психологии как науки: развитие предмета и метода.

2. Основные психологические школы и направления в психологии

3. Структура современной психологической науки. Связь психологии с другими науками. Грани взаимодействия психологии и медицины

*Контроль выполнения практического задания:*

a) Заполните таблицу «Исторические этапы развития психологии как науки».

**Таблица**

**Основные исторические этапы развития психологии как науки**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Этап | Хронологические рамки | Предмет исследования | Метод исследования |
| I. Психология как наука о душе |  |  |  |
| II. Психология как наука о сознании |  |  |  |
| III. Психология как наука о поведении |  |  |  |
| IV. Психология как наука, изучающая факты, закономерности и механизмы психики |  |  |  |

b) Составьте схему «Связь психологии с другими науками», обоснуйте взаимосвязи, указав использование в психологии достижений других наук.



*Образец:*

**Психология – нейропсихология** (мозговая организация психических процессов)

**Психология – психотерапия** (развитие личности в условиях болезни)

**Психология – педагогика** (обучение и воспитание)

**Тема 3 - 4***.* **Деятельность, сознание, личность как основные концепты психологии.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**

* письменный опрос;
* доклады;
* контроль выполнения практических заданий;
* тестирование.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Письменный опрос* на основе заполнения фрейма по теме «Классификация современных теорий личности»

*Темы докладов:*

1. Основные этапы развития психики и форм поведения в филогенезе. Сознание как высшая форма психического отражения. Бессознательное в психике человека.

2. Классификация базовых понятий: человек, индивид, личность, индивидуальность. Биологическое и социальное в личности человека.

3. Структура личности: многообразие концепций. Личность участников лечебно-диагностического процесса.

4. Сущность и структура деятельности.

*Контроль выполнения практических заданий:*

а) Заполните таблицу «Житейское и научное понимание основных концептов психологии»

*Образец:*

Инструкция: «Составьте таблицу, где во 2 графе запишите свои, житейские определения понятий, а в 3-й – научные определения этих понятий». Сравните определения и сделайте вывод о специфике научного мышления, опираясь на понятийное содержание предлагаемых терминов.

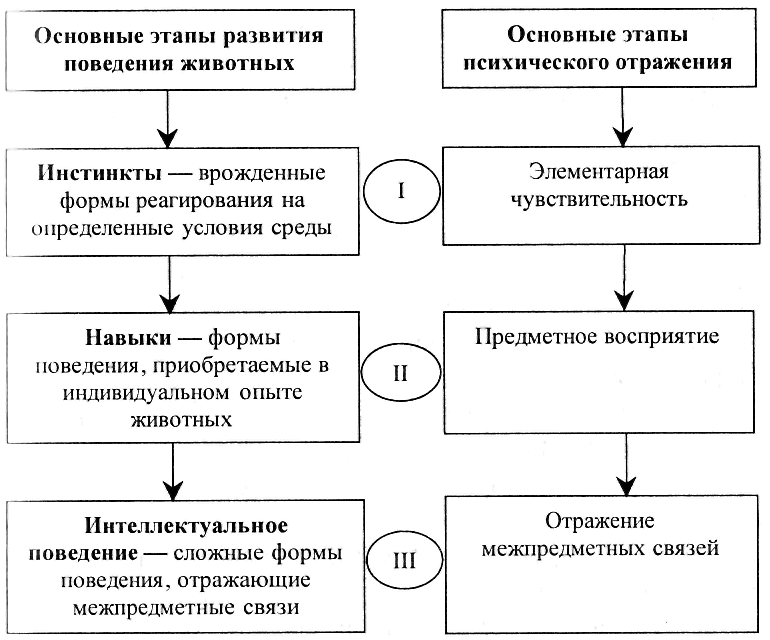
Таблица «Житейское и научное понимание основных концептов психологии»

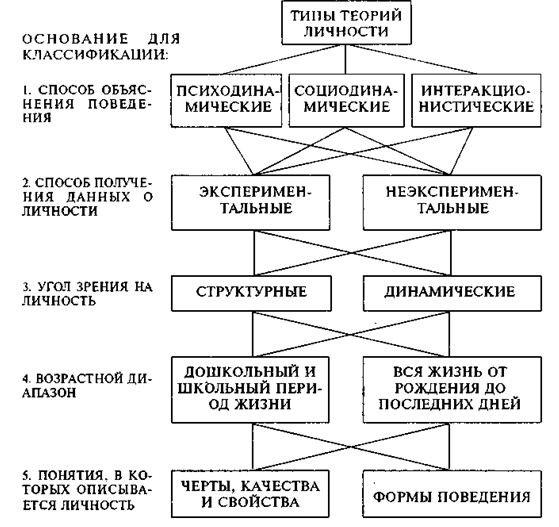
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Понятие | Житейское понятие | Научное понятие |
| психика |  |  |
| сознание |  |  |
| поведение |  |  |
| деятельность |  |  |
| личность |  |  |
| душа |  |  |
| отражение |  |  |

б) Составьте схему по теме «Основные этапы развития психики и поведения в филогенезе»

*Образец:*

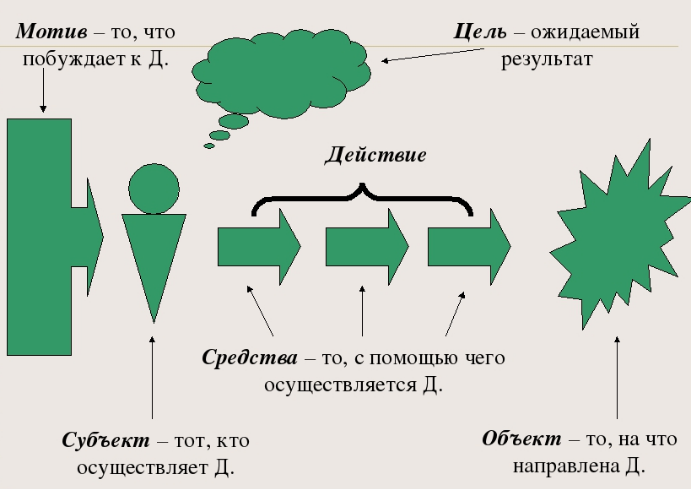
Схема «Основные этапы развития психики и поведения в филогенезе»

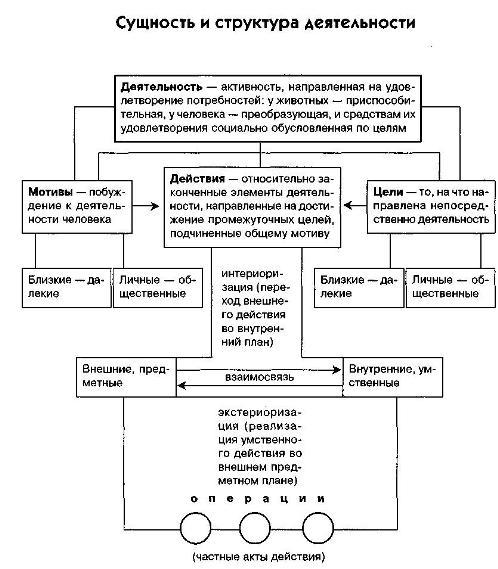




г) Составьте схему по теме «Сущность и структура деятельности»

*Вариативные образцы выполнения*:





*Тестирование.*

*А.**Тесты закрытого типа:*

1. СОЧЕТАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ЕГО СВОЕОБРАЗИЕ, ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ:

1) индивидуальность

2) личность

3) индивид

4) субъект

5) уникальность

2. АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА СО СРЕДОЙ ПРИ КОТОРОМ ОН ДОСТИГАЕТ СОЗНАТЕЛЬНО ПОСТАВЛЕННОЙ ЦЕЛИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ КАК СЛЕДСТВИЕ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ЕГО ПОТРЕБНОСТИ, МОТИВА:

1) операция

2) деятельность

3) операция

4) умение

5) установка

3. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕОБРАЗОВАНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ РАДИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СВОИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, НА СОЗДАНИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ И ДУХОВНЫХ ЦЕННОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

1) трудовая

2) предметная

3) учебно-профессиональная

4) учебная

5) ведущая

4. СОЗНАНИЕ КАК ВЫСШАЯ ФОРМА ПСИХИЧЕСКОГО ОТРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1) конкретностью

2) предметностью

3) неизменной степенью ясности

4) объективностью

5) абстрактностью

5.ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ САМОСОЗНАНИЯ ВЫСТУПАЕТ:

1) эмпатия

2) идентификация

3) рефлексия

4) атрибуция

5) самооценка

6. ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ САМОСОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОСОЗНАНИЕМ:

1) биологических потребностей

2) уровня притязаний

3) значимых отношений

4) социальных потребностей

5) телесного опыта

7. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО:

а) активное взаимодействие человека со средой, в котором он

достигает сознательно поставленной цели, возникшей в

результате появления у него определенной потребности, мотива;

б) внешние проявления психической активности человека;

в) процесс, направленный на достижение цели;

г) действие, выполняя которое, человек осознает его значение для

других людей

д) совокупность действий и операций

8. ЭКСТЕРИОРИЗАЦИЯ - ЭТО:

а) процесс превращения внутреннего психического действия во

внешнее действие

б) процесс перехода от внешнего, материального действия к

внутреннему, идеальному действию

в) внешние проявления психической активности человека

г) процесс, направленный на достижение цели

д) действие, выполняя которое, человек осознает его значение для других людей

9. САМОЕ СУЩЕСТВЕННОЕ СВОЙСТВО ПСИХИКИ - ЭТО:

а) первичность

б) субъективность

в) идеальность

г) материальность

д) раздражимость

10. Я-КОНЦЕПЦИЯ – ЭТО:

а) концепция, доказывающая, что истинная картина мира

формируется на основе опытного знания;

б) бессознательная готовность человека действовать определенным

образом и в определенном направлении;

в) индивидуально–психологические особенности, обуславливающие

легкость и быстроту обучения;

г) относительно устойчивая, дифференцированная и относительно

осознанная система представлений о самом себе.

11. ПРОЦЕСС УСВОЕНИЯ ИНДИВИДОМ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЕГО ЖИЗНИ СОЦИАЛЬНЫХ НОРМ И КУЛЬТУРНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ТОГО ОБЩЕСТВА, К КОТОРОМУ ОН ПРИНАДЛЕЖИТ, НАЗЫВАЕТСЯ:

а) социализация

б) воспитание

в) общение

г) образование

д) научение

12. ПРИРОДНОЕ СУЩЕСТВО, НОСИТЕЛЬ ВРОЖДЕННЫХ ГЕНОТИПИЧЕСКИХ СВОЙСТВ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВИДА - ЭТО:

а) человек

б) личность

в) индивид

г) индивидуальность

д) субъект

13. ПОДСОЗНАТЕЛЬНОЕ ПРИПИСЫВАНИЕ ИНДИВИДОМ ДРУГИМ ЛЮДЯМ СВОИХ ПСИХИЧЕСКИХ КОМПЛЕКСОВ И ПОБУЖДЕНИЙ:

а) проекция

б) замещение

в) стереотипизация

г) вытеснение

д) регрессия

14. ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ ЗАЛОЖИЛ:

а) А.Н.Леонтьев

б) Д.Б.Эльконин

в) В.М.Бехтерев

г) И.П.Павлов

д) В.Н.Мясищев

15. СОГЛАСНО Л.С.ВЫГОТСКОМУ, ИСТОЧНИКОМ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) социальная среда

б) межличностное общение

в) наследственность

г) влечение

д) инстинкт

16. КОГДА ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК ИНДИВИДА, ИМЕЮТ ВВИДУ:

а)рост

б)цвет глаз и волос

в)тип высшей нервнойдеятельности

г) принадлежность к расе

д) все ответы верны

17. ЛИЧНОСТНЫЕ СВОЙСТВА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ СОЦИАЛЬНО:

а)инстинкты

б)ценностныеотношения

в) музыкальный слух

г) острота зрения

д) все ответы верны

18. ВАЖНЕЙШИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

а)способности

б) направленность

в) темперамент

г) характер

д) все ответы верны

19. ЛИЧНОСТЬ – ЭТО:

а)совокупность относительно устойчивых свойств и склонностей индивида,которые отличают его от других

б) это комбинация всех относительно устойчивых индивидуальных различий, поддающихся измерению

в) рефлексивный образ «Я»

г) индивидуально выраженное всеобщее

д) все ответы верны

20. ЧЕЛОВЕКА МОЖНО СЧИТАТЬ СЛОЖИВШЕЙСЯ ЛИЧНОСТЬЮ, ЕСЛИ:

а)в его мотивах есть иерархия

б)у него есть способность к сознательному управлению собственным поведением

в) у него есть нравственные ценности и гуманистические установки

г) он является творческим субъектом

д) все ответы верны

21. ПРОЦЕСС СОЦИАЛИЗАЦИИ СОСТОИТ В СЛЕДУЮЩЕМ:

а)привитии ребенку нравственных норм

б) усвоении ребенком общекультурного опыта

в) воспроизводстве ребенком социальных норм и правил

г) познании действительности (особенно социальной)

д) все ответы верны

22. ИСТОЧНИКОМ СОЦИАЛИЗАЦИИ ВЫСТУПАЮТ:

а)передача культуры через семейный и другиесоциальные институты, прежде всего через систему образования, обучения и воспитания

б) взаимное влияние людей в процессе общения и совместной деятельности

в) первичный опыт, связанный с периодом раннего детства, с формированием основных психических функций и элементарных форм общественного поведения

г) процессы саморегуляции, соотносимые с постепенной заменой внешнего контроля индивидуального поведения на внутренний самоконтроль

д) все ответы верны

23. ВЫСШАЯ ФОРМА ПСИХИЧЕСКОГО ОТРАЖЕНИЯ, ИНТЕГРИРУЮЩАЯ ВСЕ ДРУГИЕ ФОРМЫ ОТРАЖЕНИЯ И СВОЙСТВЕННАЯ ТОЛЬКО ЧЕЛОВЕКУ, ЭТО:

а)самосознание

б)воля

в)память

г)сознание

д)всеответы верны

24. ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:

а)осознанностью

б)непроизвольностью

в) зависимостью от биологических условий

г) общностью для животных и человека

д) все ответы верны

25. ИНСТИНКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ:

а)врожденное

б)направлено на выживание организма

в)имеетобщие механизмы у всех биологических видов

г) все ответы верны

д) все ответы неверны

26. ИМПРИНТИНГ:

а)может быть направлен на любой объект

б)возникает благодаря скрещиванию

в) никогда не угасает

г) может быть актуализирован в любом возрасте

д) все ответы неверны

**Тема 5 – 6. Познавательные психические процессы.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**

* доклады,
* проверка практических навыков
* контроль выполнения практического задания;
* тестирование.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Проверка практических навыков* (входной контроль) на основе решения задач с помощью кругов Эйлера.

Студентам необходимо решить задачи с помощью кругов Эйлера - установить, в каком из следующих отношений находятся пары понятий:



1 2 3 4 5

А- сенсорная психика – В - перцептивная психика

А – раздражимость – В - чувствительность

А – бессознательная психика – В - сознание

А – язык – В - сознание

А – инстинкт – В – факультативное научение

А – общение – В - сознание

А – сознание – В – интеллект

А – личность – В – деятельность

А - цель действия – В – действие

А – мотив – В – деятельность

А – интериоризация – В – действие в уме

А – действие – В – операция

А – деятельность – В – практика

А – труд – В – деятельность

А – поступок – В – деятельность

А – интерес – В – мотив

А – цель – В – мотив

*Темы докладов:*

1. Ощущения и восприятие: понятие, виды, свойства, закономерности, индивидуальные особенности. Иллюзии зрительного восприятия.

2. Сущность, виды, свойства внимания. Внимание и личность. Роль наблюдательности в деятельности врача.

3. Характеристика памяти. Виды и процессы памяти. Мнемотехники.

4.Физиологические основы речи и ее психологическая характеристика. Мышление и речь. Патогенное и саногенное мышление. Методики увеличения эффективности мыслительной деятельности.

5. Сущность и виды воображения. Взаимосвязь мышления, интеллекта и творчества.

*Контроль выполнения практического задания:*

Составление ментальной карты для систематизации учебного материала. «Ядро» карты – «Познавательные психические процессы». В карте в качестве обязательной информации отразить особенности проявления познавательных процессов в профессиональной деятельности врача.

*Тестирование*:

1. МИНИМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА РАЗДРАЖИТЕЛЯ, ВЫЗЫВАЮЩАЯ ОЩУЩЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ:

а) верхним абсолютным порогом чувствительности

б) нижним абсолютным порогом чувствительности

в) разностным порогом

г) интенсивностью ощущения

д) минимальной чувствительностью

2. СОСРЕДОТОЧЕННОСТЬ СОЗНАНИЯ НА КАКОМ-НИБУДЬ ПРЕДМЕТЕ, ЯВЛЕНИИ ИЛИ ПЕРЕЖИВАНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ:

а) рефлексия

б) восприятие

в) внимание

г) память

д) наблюдательность

3. В УСЛОВИЯХ СЕНСОРНОЙ ДЕПРИВАЦИИ:

а) не актуализируется потребность в ощущениях и аффективныхпереживаниях;

б) не наблюдаются нарушения памяти;

в) крайне редко проявляется эмоциональная лабильность со сдвигом в сторону пониженного настроения (заторможенность,депрессия, апатия)

г) активизируется процесс воображения

д) нарушается общение

4. СУТЬ АНАЛИЗА КАК МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ:

а) мысленное расчленение предмета, явления, ситуации и выявление составляющих элементов, частей, моментов, сторон

б) мысленное соотнесение, сопоставление, установление связи между различными предметами

в) выделение какого-либо существенного признака предмета

г) мысленное соотнесение каких-либо объектов и выделение в них общего или различного

д) мысленное соотнесение и выделение общего в двух или нескольких различных явлениях или ситуациях

5. ПРОИЗВОЛЬНОЕ ВНИМАНИЕ:

а) опосредовано социально выработанными способами поведения

6) есть продукт созревания организма

в) имеет биологическое происхождение

г) обладает пассивным характером

д) является врожденным

6.ОСНОВАНИЕМ КЛАССИФИКАЦИИ ВОСПРИЯТИЯ НА ВОСПРИЯТИЕ ХУДОЖЕСТВЕННОЕ, МАТЕМАТИЧЕСКОЕ, ТЕХНИЧЕСКОЕ, МУЗЫКАЛЬНОЕ И ДР. ЯВЛЯЕТСЯ:

а) ведущий анализатор

б) предмет отражения

в) форма существования материи

г) вид деятельности

д) интересы личности

7. ОБРАЗЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У ЧЕЛОВЕКА БЕЗ НАЛИЧИЯ ВНЕШНИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НА ОРГАНЫ ЧУВСТВ:

а) иллюзии восприятия

б) фантазии

б) галлюцинации

г) грёзы

д) воображение

8. ПСЕВДОГАЛЛЮЦИНАЦИИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ИСТИННЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ТЕМ, ЧТО ОНИ:

а) локализованы во внешнем пространстве

б) не имеют соответствующего им внешнего объекта

в) не проецируются вовне

г) могут возникать у здоровых людей

д) проявляются в состоянии утомления

9. ЗАВИСИМОСТЬ ВОСПРИЯТИЯ ОТ СОДЕРЖАНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ:

а) инсайт

в) апперцепция

б) перцепция

г) сенсибельность

д) избирательность

10. СВОЙСТВО ВОСПРИЯТИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕЕСЯ ВОСПРИЯТИЕМ ТЕСНО СВЯЗАННЫХ С МЫШЛЕНИЕМ И ПОНИМАНИЕМ СУЩНОСТИ ПРЕДМЕТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ:

а) константность

в) избирательность

б) осмысленность

г) целостностью

д) объем

11. КОНЦЕНТРАЦИЯ ВНИМАНИЯ ПРЕДОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

а) функционированием доминанты

б) периферической настройкой

в) понижением интенсивности сигнала при ограничении поля восприятия

г) полом субъекта

д) непроизвольностью восприятия

12. ОПОСРЕДОВАННАЯ И НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПАМЯТЬ РАЗЛИЧАЮТСЯ:

а) по ведущему анализатору

б) по использованию вспомогательных средств в процессе запоминания

в) по степени активности субъекта

г) по видам деятельности

д) по степени трудности запоминаемого материала

13. ГЕНЕТИЧЕСКИ ПЕРВИЧНОЙ СЧИТАЕТСЯ ПАМЯТЬ:

а) двигательная

в) эмоциональная

б) образная

г) вербальная

д) слуховая

14. ВЫСШИМ ВИДОМ ПАМЯТИ СЧИТАЕТСЯ ПАМЯТЬ:

а) двигательная

б) эмоциональная

в) образная

г) вербальная

д) эйдетическая

15. СОЗДАНИЕ НОВЫХ ОБРАЗОВ БЕЗ КАКИХ-ЛИБО ВНЕШНИХ ПОБУДИТЕЛЕЙ, ЭТО:  
а) мечта  
б) активное воображение   
в) грёзы  
г) пассивное воображение

д) галлюцинации

16. «НЕЗАВЕРШЕННЫЙ ПОТОК ИНФОРМАЦИИ (НЕЗАВЕРШЕННЫЙ РАЗГОВОР, НЕСДЕЛАННОЕ ДЕЛО) СОХРАНЯЕТСЯ В ПАМЯТИ» - ЭТА ЗАКОНОМЕРНОСТЬ НАЗЫВАЕТСЯ:

а) эффект Зейгарник

б) закон установки

в) правило Эббингауза

г) эффект края

д) эффект реминистенции

17. НОРМА ОБЪЕМА ВНИМАНИЯ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ:

а) 5-9 объектов  
б) 3-5 объектов, воспринятых одновременно   
в) 9-11 объектов  
г) 5-7 объектов

д) 9 объектов

18. ОБЩАЯ СПОСОБНОСТЬ К ПОЗНАНИЮ И РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ УСПЕШНОСТЬ ЛЮБОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЛЕЖАЩАЯ В ОСНОВЕ ДРУГИХ СПОСОБНОСТЕЙ – ЭТО:

а) интеллект

б) внутренняя речь

в) анализ

г) мышление

д) критичность

19. В ВЫРАЖЕНИИ ОТНОШЕНИЯ К ПРЕДМЕТУ (ЯВЛЕНИЮ) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

а) экспрессивная функция речи

б)манипулятивная функция речи

в) побудительная функция речи

г) коммуникативная функция речи

д)перцептивная функция речи

20. МЫСЛЕННОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ СУЩЕСТВЕННОГО (В ДАННЫХ УСЛОВИЯХ) СВОЙСТВА ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ИГНОРИРОВАНИИ ОСТАЛЬНЫХ СВОЙСТВ – ЭТО:

а) абстракция

б) обобщение

в) конкретизация

г) синтез

д) анализ

21. ВНИМАНИЕ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ:

а)активизации нужных психофизиологических процессов

б)целенаправленного организованного отбора поступающей информации

в) обеспечения длительного сосредоточения на объекте

г) фокусирования сознания на необходимых элементах действительности

д) все ответы верны

22. ПРОИЗВОЛЬНОЕ ВНИМАНИЕ:

а)имеет биологическое происхождение

б)является продуктомсозревания организма

в) имеет социальные корни

г) неминуемо формируется с возрастом

д) все ответы верны

23. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СУЩНОСТЬ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

а) осуществлении контроля за объектами восприятия и мышления

б) способе контроля, организуемого человеком, исходя из объективных требований задачи

в) поглощенности яркими признаками объекта

г) ориентировке на признаки объекта

д) все ответы верны

24. УДЕЛЯТЬ ВНИМАНИЕ ОЗНАЧАЕТ:

а)ограничивать поле восприятия

б)разделять объект на детали

в) выделять детали из общего смутного представления

г) усиливать интенсивность представления

д) все ответы неверны

25.ОГРАНИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ВНИМАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТАКАЯ ЕГО ХАРАКТЕРИСТИКА, КАК:

а)устойчивость

б) концентрация

в) распределение

г) переключение

д) все ответы верны

26.КОНЦЕНТРАЦИЯ ВНИМАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

а)повышением интенсивности сигнала приограничении поля восприятия

б) центральной настройкой

в) функционированием доминанты

г) все ответы верны

д) все ответы неверны

27.ВООБРАЖЕНИЕ – ПОЗНАВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС:

а)связанный с мышлением

б)мотивированныйпотребностями личности

в) имеющий эмоциональную окраску

г) оперирующий образами реальной действительности

д) все ответы верны

28. ВООБРАЖЕНИЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В:

а)построении опережающих образов-представлений

б)организации системы понятий

в) воспроизведении представлений ранее воспринятых предметов и явлений

г) классификации представлений

д) все ответы верны

28.ФАНТАЗИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КАК:

а)оперирование понятиями,приводящими к новому выводу

б) преобразование конкретных образов, создание новых образов

в) возобновление образов, приближающее к точной копии ранее воспринятой ситуации

г) обобщение образов и представлений

д) связь с другими наклонностями

29. ВООБРАЖЕНИЕ – ЭТО:

а)создание новых чувственных образов

б)создание новыхмыслительных образов

в) преобразование образов

г) трансформация имеющихся представлений в новые

д) все ответы верны

30. СЕНСОРНАЯ ПАМЯТЬ:

а)действует на уровне рецепторов

б)сохраняет информацию в интервалеменьше 1 с

в) лежит в основе зрительных образов

г) является генетически первичным видом памяти

д) все ответы верны

31. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ:

а)сохраняет информацию в пределах двух минут

б)обладаетемкостью, не превышающей 11 элементов

в) позволяет долго помнить телефонный номер

г) короче оперативной

д) все ответы неверны

32. ДОЛГОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ:

а)обладает ограниченной емкостью

б)обобщение образов и представлений

в) более развита у пожилых людей

г) не связана с эмоциями

д) все ответы неверны

33. ЭФФЕКТ ЗЕЙГАРНИК СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО МЫ ЛУЧШЕ ПОМНИМ КАКУЮ-ЛИБО РАБОТУ, ЕСЛИ ОНА:

а) была сознательно прекращена

б) была доведена до конца

в) осталась незаконченной

г) привела к вознаграждению

д) все ответы верны

34.ПОНЯТИЕ – ЭТО ВАЖНЕЙШИЙ ЭЛЕМЕНТ:

а)восприятия

б)мышления

в)памяти

г)речи

д)всеответы верны

35. ИНТУИЦИЯ – ЭТО:

а)скачок в познании

б)озарение

в)прогноз

г)антиципация

д)все ответыверны

36. ДВИЖУЩЕЙ СИЛОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПОНЯТИЙНОГО МЫШЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

а)игра

б)практическаядеятельность

в) функционирование доминанты

г) обучение

д) все ответы верны

37. ОПЫТЫ СЕНСОРНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ПРИВЕЛИ К ЗАКЛЮЧЕНИЮ, ЧТО БЕЗ СЕНСОРНЫХ СТИМУЛОВ:

а) умственные функции быстро деградируют

б) сенсорный опыт растет

в) мир внутренних образов все больше и больше обедняется

г) нарушение интеллекта становится необратимым

д) все ответы неверны

38. ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ СВОЙСТВ ВОСПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

а)предметность

б)абстрактность

в) конформность

г) иерархичность

д) все ответы верны

39. В ВОСПРИЯТИИ ОТРАЖАЮТСЯ:

а)отдельные свойства вещей и явлений

б)целостные образыпредметов и явлений

в) обобщенные понятия о предметах и явлениях

г) отдельные стороны действительности

д) все ответы верны

40.ФЕНОМЕН ПЕРЦЕПТИВНОЙ ЗАЩИТЫ:

а)связан с понижением порога восприятия

б)вызываетсянеобычностью некоторых стимулов

в) облегчает узнавание некоторых слов

г) обусловлен болезнью

д) все ответы верны

**Тема 7 – 8.** **Индивидуально-психологические особенности личности.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**

* контроль выполнения практического задания;
* доклады;
* проверка практических навыков;
* тестирование.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Проверка практических навыков* (входной контроль) на основе решения задач с помощью кругов Эйлера.

Студентам необходимо решить задачи с помощью кругов Эйлера - установить, в каком из следующих отношений находятся пары понятий:



1 2 3 4 5

Вариант 1.

А- психика – В- ощущение

А – ощущение – В - синестезия

А – восприятие – В – мышление

А – понятие – В – умозаключение

А – познание – В – отражение

А – внимание – В – направленность личности

А – внимание – В – ориентировочный рефлекс

А – знание – В – память

А – воображение – В – мышление

А – фантазия – В – мозг

А – речь – В – деятельность

А – слово – В – мысль

Вариант 2.

А – ощущение – В - восприятие

А – зрительные ощущения – В – слуховые ощущения

А – восприятие – В – познание

А – отражение – В – восприятие

А – сознание – В – мышление

А – внимание – В – внимательность

А – внимание – В – переключение внимания

А – произвольное внимание – В – непроизвольное внимание

А – воспоминание – В – узнавание

А – воображение – В – личность

А – язык – В – речь

А – язык – В – сознание

Вариант 3.

А – ощущение – В – познание

А – восприятие – В – психика

А - предметность – В – восприятие

А – ощущение – В - боль

А – психика – В – мышление

А – мысль – В – информация

А – восприятие – В – внимание

А – внимание – В – сознание

А – память – В – забывание

А – воображение – В – образная память

А – мышление – В – речь

А – личность – В – речь

*Темы докладов:*

1. Темперамент: физиологические основы и психологическая характеристика.

2. Понятие о характере, его природе, структуре и особенностях формирования.

3. Способности: понятие, виды, структура. Врожденное и приобретенное в способностях. Индивидуальный стиль деятельности

*Контроль выполнения практических заданий:*

а) Задание – контент-анализ текста.

Знаменитый «Салернский кодекс здоровья» дает описания гиппократовских темпераментов. Проанализируйте с точки зрения современной науки, какие черты темпераментов отмечены верно, а какие являются «беллетристикой».

Каждый сангвиник всегда весельчак и шутник по натуре. Склонностью он обладает к наукам любым и способен, что б ни случилось, но он не легко распаляется гневом. Влюбчивый, щедрый, веселый, смеющийся, румянолицый, Любящий песни, мясистый, поистине смелый и добрый. Желчь существует, — она необузданным свойственна людям, Всех и во всем превзойти человек подобный стремится; Много он ест, превосходно растет и легко восприимчив, Великодушен и щедр, неизменно стремится к вершинам; Вечно взъерошен, лукав, раздражителен, смел и несдержан, Строен и хитрости полон, сухой он и с ликом шафранным. Флегма лишь скудные силы дает, ширину, малорослость, Жир порождает она и ленивое крови движенье. Сну — не занятьям — свои посвящает флегматик досуги... Только про черную желчь мы еще ничего не сказали. Странных людей порождает она, молчаливых и мрачных. Бодрствует вечно в трудах, и не предан их разум дремоте. Тверды в намерениях, но лишь опасности ждут отовсюду.

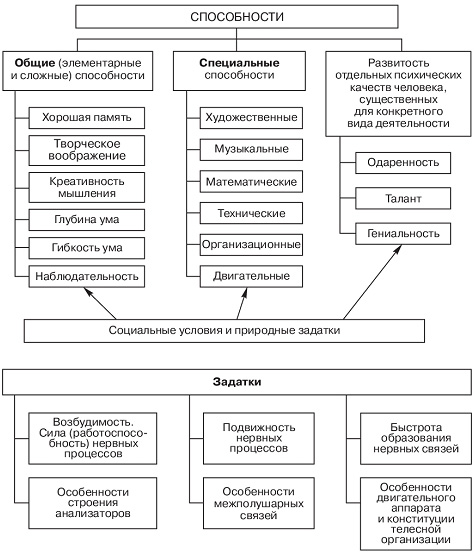
*б)* Контент-анализ списка понятий: выберите из приведенного списка слова,которыми можно описать характер.

Медлительность, впечатлительность, общительность, сила эмоциональной реакции, быстрая адаптация, быстрота мышления, впечатлительность, благородство, трудолюбие, скупость, развязность, агрессивность, вспыльчивость, оптимизм, неряшливость, решительность, дружелюбие, воля, требовательность, инициативность, настойчивость, ранимость, плаксивость, энергичность, наблюдательность, жизнерадостность, находчивость, сообразительность, бездарность, наглость, самоуверенность, скопидомство, осторожность, тревожность, изобретательность.

в) Составьте схему «Способности».

*Вариативные образцы*

*Схема 1*

**

*Схема 2.*

**

*Тестирование*:

1. СОГЛАСНО КОНСТИТУЦИОННОЙ ТИПОЛОГИИ ЛИЧНОСТИ КРЕЧМЕРА АСТЕНИК – ЭТО:

а) человек малого или среднего роста, с выраженной жировой

тканью, выпуклой грудной клеткой, с большим животом, круглой

головой на короткой шее

б) человек хрупкого телосложения, с плоской грудной клеткой,

узкими плечами, удлиненными и худыми конечностями, вытянутым

лицом, но сильно развитой нервной системой, головным мозгом

в) человек пропорционального атлетического телосложения, с

выраженной мускулатурой, широким плечевым поясом, ригидный,

агрессивный

г) человек с неправильным телосложением

д) нет правильного ответа

2. МЕЛАНХОЛИК – ЭТО:

а) человек быстрый, легко приспосабливающийся к изменчивым

условиям жизни

б) человек, нервная система которого определяется преобладанием

возбуждения над торможением. Он отличается большой жизненной

энергией, но ему не достает самообладания, поэтому он вспыльчив и

несдержан

в) человек, реагирующий спокойно и медленно, не склонный к

перемене своего окружения. Хорошо сопротивляется сильным и

продолжительным раздражителям

г) человек, плохо сопротивляющийся воздействию сильных

стимулов, поэтому он часто пассивен и заторможен. У него нередко

отмечается боязливость и беспокойство в поведении, тревожность,

слабая выносливость

3.ТИП НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ – СИЛЬНЫЙ, УРАВНОВЕШЕННЫЙ, ИНЕРТНЫЙ - ПРИНАДЛЕЖИТ:

а) флегматику

б) меланхолику

в) сангвинику

г) холерику

д) смешанному типу темперамента

4. ТИП ТЕМПЕРАМЕНТА, ОТЛИЧАЮЩИЙСЯ ПОДВИЖНОСТЬЮ, СКЛОННОСТЬЮ К ЧАСТОЙ СМЕНЕ ВПЕЧАТЛЕНИЙ, ОТЗЫВЧИВОСТЬЮ И ОБЩИТЕЛЬНОСТЬЮ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

а) холерика

в) флегматика

б) сангвиника

г) меланхолика

д) смешанного типа темперамента

5.РЕАКЦИЯ НА НАИМЕНЬШУЮ СИЛУ ВНЕШНЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ:

а) сензитивности

в) активности

б) реактивности

г) пластичности

д)ригидности

6. ХАРАКТЕРОМ НАЗЫВАЮТ:  
а) **совокупность устойчивых индивидуально-психологических свойств, проявляющихся в жизнедеятельности человека в виде его отношения к окружающим людям, к самому себе, к деятельности, другим различным обстоятельствам бытия**

б) совокупность свойств, что характеризуют динамические особенности протекания всех психических процессов и поведения человека, их силу, скорость, возникновение, прекращение и изменение  
в) генетически обусловленное явление

г) совокупность неустойчивых, изменяющихся психологических свойств человека, проявляющихся в зависимости от обстоятельств и условий социальной среды

д) особенности человека, проявляющиеся через его ощущения, восприятие, обусловленные типом нервной системы, динамикой психических процессов, наследственными факторами

**7. К КАКОМУ ВИДУ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА: ПОВЫШЕННАЯ ГНЕВНОСТЬ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, ВСПЫЛЬЧИВОСТЬ. СКЛОННОСТЬ К ИМПУЛЬСИВНЫМ ПОВЕДЕНЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ. ОДИН ИЗ САМЫХ ТРУДНЫХ И НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ДЛЯ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ, ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ И СОЦИАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ ТИП ЛЮДЕЙ, ПОДВЕРЖЕННЫХ ПРОТИВОПРАВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ:**

а) психостенический  
б) циклоидный  
в) сенситивный  
г) гипертимный   
д) эпилептоидный

8. «СОВОКУПНОСТЬ ЧРЕЗМЕРНО РАЗВИТЫХ ЧЕРТ ХАРАКТЕРА, ЧТО ОБУСЛАВЛИВАЕТ ПОВЫШЕННУЮ АДАПТИВНОСТЬ ЛИЧНОСТИ В ОДНИХ СИТУАЦИЯХ И ПОВЫШЕННУЮ УЯЗВИМОСТЬ В ДРУГИХ» - ЭТО:

а) акцентуация характера  
б) интроверсия  
в) динамический стереотип  
г) патология характера   
д) неустойчивость характера

9. В ЧЕМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТАКОЙ КРИТЕРИЙ ПСИХОПАТИЙ, КАК ТОТАЛЬНОСТЬ:

а) «Каков в колыбельке, таков и в могилку»,  
б) у человека постоянно возникают жизненные проблемы,  
в) черты характера обнаруживаются всюду и в любых ситуациях,  
г) черты характера обостряются в кризисные периоды развития,

д) вынужденное одиночество

10.АКЦЕНТУАЦИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ТАКИЕ ВАРИАНТЫ РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРА, КОТОРЫМ НЕ СВОЙСТВЕННО:

а) повышенная ранимость

б) снижение способности к социальной адаптации

в) нарушение потребностно-мотивационной сферы в форме доминирования амбивалентных состояний

г) повышение способности к социальной адаптации

д) прижизненность формирования

11. ПО П. Б. ГАННУШКИНУ, КРАЙНЯЯ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ С ПРИСТУПАМИ ТОСКИ, СТРАХА, ГНЕВА; УПРЯМСТВО, ОБИДЧИВОСТЬ, ЖЕСТОКОСТЬ, КОНФЛИКТНОСТЬ – ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ:

а) циклоидов

в) психоастеников

б) шизоидов

г) эпилептоидов

д) параноиков

12. ПО П. Б. ГАННУШКИНУ, ПОВЫШЕННАЯ ВПЕЧАТЛИТЕЛЬНОСТЬ, ВОЗБУДИМОСТЬ, БЫСТРОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ ИСТОЩЕНИЕ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРЕШИТЕЛЬНОСТЬ, СВОЙСТВЕННЫ ДЛЯ:

а) астеников

в) психастеников

б) шизоидов

г) эпилептоидов

д) неустойчивых психопатов

13. ХАРАКТЕР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОВОКУПНОСТЬ ОСНОВНЫХ НАКЛОННОСТЕЙ, СОГЛАСНО :

а) В.Н. Мясищеву

б) А.Н. Леонтьеву

в) А.Ф. Лазурскому

г) В.Д. Небылицыну

д) Л.С.Выготскому

14. В ХАРАКТЕРЕ ЛИЧНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СО СТОРОНЫ:

а) содержательной

б) динамической

в) процессуальной

г) структурной

д) системной

15. СПОСОБНОСТИ – ЭТО:

а) сумма знаний, умений и навыков

б) индивидуально-психологические особенности личности, являющиеся условием успешного выполнения той или иной продуктивной деятельности

в) накопленный личностью опыт

г) знания, реализуемые в конкретной деятельности

16. СВОЙСТВА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ, - ЭТО:

а)задатки

б) лидерство

в) нравственность

г) гуманность

д) все ответы верны

**Тема 9 – 10. Эмоционально-волевая сфера личности.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**

* письменный опрос;
* устный опрос;
* доклады;
* проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Письменный опрос* на основе классификации понятий по теме «Индивидуально-психологические особенности личности».

Психические свойства личности могут быть условно объединены в три группы: свойства темперамента, свойства характера и способности. Классифицируйте понятия из приведенного списка по этим трем группам.

Вспыльчивый, нежный, справедливый, смелый, остроумный, трудолюбивый, честный, вежливый, воспитанный, горячий, черствый, умный, деловой, «крутой», пылкий, отходчивый, послушный, красноречивый, суетливый, послушный, спокойный, глупый, непоседа, решительный, ловкий, «несмеяна», необузданный, ленивый, находчивый, неряшливый, благородный, щедрый, недотепа, «тряпка», плакса, доброжелательный, предприимчивый, осторожный, самоуверенный, чуткий, ранимый, возбудимый, «живой такой, веселый», эгоистичный, энергичный, инициативный, медлительный, растяпа, услужливый, верный.

*Устный опрос.*

Вопросы для устного опроса:

1.Раскройте содержание эмоции «радость»

2. Раскройте содержание эмоции «грусть»

3. Раскройте содержание эмоции «гнев»

4. Раскройте содержание эмоции «обида»

5. Раскройте содержание эмоции «страх»

*Темы докладов:*

1. Эмоции и чувства: понятие, виды, функции; значение в профессиональной деятельности врача.

2. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Регуляция эмоционального состояния человека в условиях стресса.

3.Физиологические и психологические механизмы волевого акта и волевые качества личности

*Проверка практических навыков:*

1) Варианты проблемных задач.

Дайте объяснение противоречию,звучащему в следующих примерах.

1. Когда люди встречают близкого человека на вокзале после долгой разлуки, они часто плачут, вместо того чтобы радоваться.
2. На свадьбе новобрачные, вместо того чтобы радоваться, часто чувствуют взаимное раздражение и переживают комплекс отрицательных эмоций.
3. Когда не ладятся дела и человек наталкивается на препятствие в осуществлении своей деятельности, он вместо огорчения и печали часто демонстрирует гнев, ярость, агрессию.
4. Спортсмены, побив мировой рекорд, вместо того чтобы испытывать гордость и счастье, часто плачут и раздражаются.
5. Когда человека провоцируют, обижают, задевают, он часто смеется в лицо обидчику.
6. В напряженных, экстремальных, рискованных ситуациях вместо страха люди шутят, смеются.

2) Практическое решение задач с помощью кругов Эйлера

Студентам необходимо решить задачи с помощью кругов Эйлера - установить, в каком из следующих отношений находятся пары понятий:



1 2 3 4 5

А- эмоция – В- инстинкт

А – чувства – В - стресс

А – знания – В - чувства

А – отражение – В - эмоции

А – личность – В – чувства

А – эмоции – В - аффект

А – высшие чувства – В – любовь

А- воля– В- чувства

А – воля – В - личность

А – психика – В - воля

А – произвольность – В - воля

А – сознание – В – воля

А – воля – В – знание

3) Заполнение схемы Фишбоун

*Образец*

Схема «фишбоун» по проблеме роли эмоций в жизни человека



*Тестирование*

1. КРИТЕРИЕМ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:

а)волевое действие

б)выбор мотивов и целей

в)волевые качества личности

г) все ответы верны

д) все ответы неверны

2. ВОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ:

а)преодоления препятствий на пути к цели

б)гармонизации мотивов

в) устранения внутренних конфликтов

г) все ответы верны

д) все ответы неверны

3. СТРУКТУРНЫЙ ЭЛЕМЕНТ САМОКОНТРОЛЯ:

а)цель

б)операционный состав деятельности

в)способы достижения цели

г) самооценка

д) все ответы верны

е) все ответы неверны

4. ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВАЯ РЕГУЛЯЦИЯ – ЭТО:

а)саморегуляция состояний и реакций

б)регуляциядействий

в) регуляция отношений к действию

г) все ответы верны

д) все ответы неверны

5. ВОЛЯ – ЭТО:

а)желание

б)аффект

в)мотивация

г)рефлексия

д)все ответы верны

е)всеответы неверны

6.ФРУСТРАЦИЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТ:

а)разочарование

б)раздражение

в) «чувство лишения»

г)отчаяние

д) все ответы верны

7. ТРЕВОЖНОСТЬ – ЭТО:

а)чувство острого горя

б)форма стресса

в)адаптация к фрустрации

г)форма внутреннего конфликта

д) все ответы верны

8. ПО К.ИЗАРДУ, ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ЭМОЦИИ:

а)образуют основную мотивационную систему

б)обеспечивают аффективно-когнитивное взаимодействие

в) регулируют работу гомеостатической системы

г) регулируются интеллектом

д) все ответы верны

9. СОСТОЯНИЮ ПОНИЖЕННОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ СООТВЕТСТВУЮТ ТАКИЕ ЭМОЦИИ, КАК:

а)неудовлетворенность

б)грусть

в)печаль

г)тоска

д)все ответы верны

10. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ АФФЕКТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

а)его предметный характер

б)связь ссамооценкой и уровнем притязаний

в) интенсификация соматических показателей

г) большая интенсивность

д) все ответы верны

е) все ответы неверны

11. ЭМОЦИИ КАК КОМПОНЕНТ СТРУКТУРЫ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ – ЭТО:

а)длительные состояния

б) реакция на свершившиеся события

в) реакция на вероятностные события

г) реакция на текущее событие

д) все ответы верны

12. ЧУВСТВО УСПЕХА, УДАЧИ, ЛИКОВАНИЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, СВЯЗАНЫ С НАЛИЧИЕМ:

а)положительного исходадеятельности

б) удовлетворения физиологической потребности

в) процесса совершения действия

г) отношения других к результату деятельности

д) все ответы верны

13. ЧУВСТВА ЧЕЛОВЕКА – ЭТО:

а)эмоциональный фон ощущений

б)органическое самочувствиеиндивида

в) переживания, связанные с удовлетворением органических потребностей

г) неопредмеченные эмоциональные состояния

д) все ответы неверны

14. ВЫСШИЕ ЧУВСТВА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

а)интеллектуальный компонент

б)рефлексию

в)любовь

г) эстетическое отношение

д) все ответы верны

**Тема 11-12.Психология развития: детство, отрочество, юность.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**

* доклады;
* проверка практических навыков;
* контроль выполнения практического задания;
* тестирование.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Темы для докладов:*

1. Психологическое содержание этапов младенчества и раннего детства. Кризис 3-х лет.

2. Особенности психологического развития в дошкольном возрасте и младшем школьном возрасте.

3. Психологическое содержание подросткового периода. Кризис подросткового возраста.

4. Основные задачи развития в ранней юности. Кризис идентичности.

*Проверка практических навыков:*

1) представление составленных схем «Фишбоун» - «Признаки жизненных отношений личности как симптомы будущих психопатических изменений» - и собеседование по ним.

Ключевой вопрос: «Какие из следующих признаков могут рассматриваться как симптомы будущихпсихопатических изменений и почему?

Плохое поведение в школе, пропуски уроков, неблагополучная семейная жизнь, конфликты на работе, злоупотребление алкоголем, тяготение к наркотикам, , жизнь за чужой счет, отсутствие друзей, бродяжничество, присвоение вымышленных имен, лживость, безрассудные поступки, жестокость, правдолюбие, пессимизм, нетерпимость к другим, тревожность, мнительность, капризность, злоупотребление в еде, отсутствие любви к детям, грубое обращение с животными, неаккуратность, скрупулезность, затруднение выработки «тормозов», шумливость, подвижность, поведенческая неустойчивость, педантичность, скупость, жестокость, религиозный фанатизм, внушаемость, борьба за справедливость, мелкое воровство».

*Контроль выполнения практического задания.*

Заполните фрейм «Жизненный путь человека»

*Образец*

|  |  |
| --- | --- |
| Фрейм «Жизненный путь человека» | |
| Атрибуты | |
| Хронологические границы | Возрастной кризис |
| Социальная ситуация развития | Ведущий вид деятельности |
| Психологические новообразования | Преимущественное развитие сферы психики |
| Основные задачи возрастного развития |  |

*Тестирование:*

1.СЕНСИТИВНЫЙ ПЕРИОД – ЭТО:

а) познавательные интересы личности

б) противоречия, возникающие в развитии личности

в) процесс накопления количественных изменений

г) сложившиеся формы взаимоотношений

д) требования родителей, предъявляемые к детям

2. ЗАКОН ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, СОГЛАСНО КОТОРОМУ КАЖДАЯ СТОРОНА В ПСИХИКЕ ИМЕЕТ СВОЙ ОПТИМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ:

а) метаморфозы  
б) неравномерности возрастного развития

в) биогенетический закон  
г) закон развития высших психических функций

д) цикличности

3. КАК НАЗЫВАЕТСЯ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ УРОВНЕМ АКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА И УРОВНЕМ ВОЗМОЖНОГО РАЗВИТИЯ:  
а) зона ближайшего развития  
б) кризис развития  
в) новообразование развития  
г) зона актуального развития

д) возрастной период

4. ВОЗРАСТНОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ – ЭТО:   
а) психические и социальные изменения, которые возникают на данной возрастной ступени и определяют весь ход его развития в данный период  
б) противоречие между образом жизни ребенка и его возможностями  
в) восприимчивость к внешним воздействиям  
г) индивидуальные особенности ребенка  
д) структура личности ребенка

5. ПРЕДМЕТ ВОЗРАСТНОЙ ПСИХОЛОГИИ:

а) изучение закономерностей психического развития в онтогенезе

б) изучение индивидуально-психологических различий между людьми

в) изучение общих психологических закономерностей, понятий психологии, определение методического аппарата

г) изучение процесса обучения и воспитания

д) изучение особенностей физиологического развития людей различных возрастов

6. ПРИНЦИП, СОГЛАСНО КОТОРОМУ, ПРОИСХОДИТ РАЗНАЯ СКОРОСТЬ СОЗРЕВАНИЯ РАЗЛИЧНЫХ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА:

а) принцип гетерохронности

б) принцип детерминизма

в) принцип системности

г) принцип развития

д) принцип синхронности

7. КАКАЯ СТАДИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПО Ж.ПИАЖЕ СООТВЕТСТВУЕТ МЛАДШЕМУ ШКОЛЬНОМУ ВОЗРАСТУ В ПЕРИОДИЗАЦИИ Д.Б.ЭЛЬКОНИНА:

а) стадия сенсомоторного интеллекта  
б) дооперациональная стадия  
в) стадия конкретных операций  
г) стадия формальных операций

д) стадия образного мышления

8. КАКАЯ СТАДИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПО Ж.ПИАЖЕ СООТВЕТСТВУЕТ ДОШКОЛЬНОМУ ВОЗРАСТУ В ПЕРИОДИЗАЦИИ Д.Б.ЭЛЬКОНИНА:

а) стадия сенсомоторного интеллекта  
б) дооперациональная стадия  
в) стадия конкретных операций  
г) стадия формальных операций

д) стадия образного мышления

9. КАК ОХАРАКТЕРИЗОВАЛ З. ФРЕЙД В СВОЕЙ ТЕОРИИ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЛАДШИЙ ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ:  
а) на этой стадии дети ощущают сильное, хотя и бессознательное влечение, к родителю противоположного пола  
б) на этой стадии формируется зрелая сексуальность

в) ребенок дружит с детьми одного с ним пола и сосредоточен на приобретении знаний и умений  
г) чувственной зоной наслаждений для ребенка является рот

д) биохимические и физиологические изменения в организме, результатом которых является усиление возбудимости и повышение сексуальной активности

10. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА РАЗВИТИЯ НА ЭТАПЕ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА И ЮНОСТИ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ Э.ЭРИКСОНА:

а) достижение идентичности

б) достижение близости  
в) обретение целостности  
г) достижение генеративности

д) стремление к продуктивности

11. КАКАЯ СТАДИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПО Ж.ПИАЖЕ СООТВЕТСТВУЕТ ПОДРОСТКОВОМУ ВОЗРАСТУ В ПЕРИОДИЗАЦИИ Д.Б.ЭЛЬКОНИНА:

а) стадия сенсомоторного интеллекта  
б) дооперациональная стадия  
в) стадия конкретных операций  
г) стадия формальных операций

д) стадия образного мышления

12. КТО ИЗ ПСИХОЛОГОВ ВВЕЛ ПОНЯТИЕ «СОЦИАЛЬНАЯ СИТУАЦИЯ РАЗВИТИЯ» :  
а) Д.Б. Эльконин  
б) Л.С. Выготский  
в) М.И. Лисина  
г) А.Н. Ананьев

д) А.Н.Леонтьев  
13.ВЕДУЩИЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ:   
а) конструирование  
б) сюжетно-ролевая игра  
в) труд  
г) учебная деятельность

д) рисование  
14.ВЕДУЩИЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ:   
а) конструирование

б) сюжетно-ролевая игра  
в) труд  
г) предметно-манипулятивная деятельность

д) общение  
15. ОНТОГЕНЕЗ – ЭТО:

а) относительно замкнутый цикл развития, имеющий свою структуру и динамику  
б) развитие психики от рождения до конца жизни человека  
в) постепенное изменение различных форм органического мира в процессе эволюции  
г) стремление изменить умения и навыки в соответствии с изменившимися условиями

д) процесс социализации  
16. ВОЗРАСТ - ЭТО:  
а) относительно замкнутый цикл развития, имеющий свою структуру и динамику  
б) развитие психики от рождения до конца жизни человека  
в) постепенное изменение различных форм органического мира в процессе эволюции  
г) стремление изменить умения и навыки в соответствии с изменившимися условиями

д) процесс социализации   
16. Л. С. ВЫГОТСКИЙ ОТВОДИЛ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЮ РОЛЬ РАЗВИТИЮ :

а) самосознания и личности

б) познавательных интересов

в) интеллекта

г) общения со сверстниками

д) полоролевой идентификации

17. ВЕДУЩИЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ:

а) интимно-личное общение со сверстниками

б) учебная деятельность

в) игра

г) исследовательская деятельность

д) учебно-профессиональная деятельность

18. ЗРИТЕЛЬНОЕ И СЛУХОВОЕ СОСРЕДОТОЧЕНИЕ МЛАДЕНЦА НА ЛИЦЕ ГОВОРЯЩЕГО ВЗРОСЛОГО ЯВЛЯЕТСЯ КОМПОНЕНТОМ КОМПЛЕКСА ОЖИВЛЕНИЯ:

а) сенсорным

б) аффективным

в) голосовым

г) моторным

д) социальным

19. ОДНО ИЗ ГЛАВНЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА:

а) интеллектуальная рефлексия

б) аналитическая деятельность

в) способность к обобщению

г) соподчинение мотивов

д) чувство взрослости

20. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ РЕБЕНКА В СОЧЕТАНИИ С ПОТРЕБНОСТЬЮ В ОСВОЕНИИ ПРЕДМЕТНОГО МИРА ОПРЕДЕЛЯЮТ ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ РАЗВИТИЯ: а) раннего возраста

б) дошкольного возраста

в) подросткового возраста

г) младшего школьного возраста

д) в ранней юности

21. ПЕРВЫМ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ:

а) захватывание предмета

б) восприятие предмета

в) ощупывание предмета

г) манипуляции с предметом

д) бросание предмета

22. СВОЕОБРАЗНОЕ, СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ДЛЯ ДАННОГО ВОЗРАСТА, НЕПОВТОРИМОЕ ОТНОШЕНИЕ МЕЖДУ РЕБЕНКОМ И ОКРУЖАЮЩЕЙ ЕГО ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ Л.С.ВЫГОТСКИЙ НАЗВАЛ:

а) социальной ситуацией развития

б) возрастным новообразованием

в) динамикой развития возраста

г) условием психического развития

д) психологическим возрастом

23. СТРЕМЛЕНИЕ ПОДРОСТКА К САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ, К ОСВОБОЖДЕНИЮ ИЗ-ПОД ОПЕКИ ВЗРОСЛЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТ РЕАКЦИЮ:

а) эмансипации

б) оппозиции

в) имитации

г) группирования

д) протеста

24. СОЦИАЛЬНАЯ СИТУАЦИЯ РАЗВИТИЯ В МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

а) особым типом отношений «ребенок – учитель»

б) интимно-личностным общением со сверстниками

в) формированием соподчинения мотивов

г) рождением «жизненной перспективы»

д) конфликтными отношениями с родителями

25. СОГЛАСНО Э.ЭРИКСОНУ, ОСНОВЫ ЗДОРОВОЙ ЛИЧНОСТИ В ВИДЕ ОБЩЕГО ОБЩЕГО ЧУВСТВА ДОВЕРИЯ ЗАКЛАДЫВАЮТСЯ:

а) в младенчестве

б) в раннем детстве

в) в младшем школьном возрасте

г) в дошкольном возрасте

д) в подростковом периоде

26. СОГЛАСНО Л.С.ВЫГОТСКОМУ, ДВИЖУЩЕЙ СИЛОЙ РАЗВИТИЯ

а) обучение

б) саморазвитие

в) наследственность

г) среда

д) воспитание

27. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КРИЗИСА СЕМИ ЛЕТ, ПО Л.С.ВЫГОТСКОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ:

а) потеря детской непосредственности

б) формирование самостоятельности

в) повышенная чувствительность

г) появление соподчинения мотивов

д) возникновение учебных мотивов

28. СИМПТОМ КРИЗИСА ТРЕХ ЛЕТ, ОПИСАННЫЙ Л.С.ВЫГОТСКИМ И ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В СТРЕМЛЕНИИ РЕБЕНКА СДЕЛАТЬ ЧТО-ТО ВОПРЕКИ ПРЕДЛОЖЕНИЮ ВЗРОСЛОГО, ДАЖЕ ВРАЗРЕЗ С СОБСТВЕННЫМ ЖЕЛАНИЕМ:

а) негативизм

б) упрямство

в) строптивость

г) своеволие

д) деспотизм

29. ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧЕЙ ФОРМИРОВАНИЯ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА ЯВЛЯЕТСЯ:

а) «умения учиться»

б) практических навыков чтения

в) практических навыков письма и счета

г) межличностных отношений

д) познавательной мотивации

30. ВОЗРАСТНЫЕ КРИЗИСЫ – ЭТО:

а) переломные моменты развития, отделяющие один возрастной этап от другого  
б) стремление изменить умения и навыки в соответствии с изменившимися условиями  
в) несоответствие между уровнем достигнутого личностного развития и операционально-техническими возможностями, ведущее к аффективным взрывам  
г) система отношений, в которую ребенок вступает в обществе, и то, как он в ней ориентируется

д) задержка в психическом развитии человека, сопровождаемая депрессивными состояниями, выраженной неудовлетворенностью собой, а также трудноразрешимыми проблемами личностного и межличностного характера

31. ДОМИНИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ РАБОТУ ДРУГИХ ФУНКЦИЙ СОЗНАНИЯ В МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:  
а) память  
б) воля  
в) мышление  
г) эмоции

д) воображение

32. МИРОВОЗЗРЕНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ИНТЕРЕСЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ:

а) дошкольного   возраста

б) младшего школьного возраста

в) подросткового возраста

г) юношеского возраста

д) периода ранней юности   
33.ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ – ЭТО ПЕРИОД:

а) в течение первых четырех недель после рождения  
б) в течение первых двух недель после рождения  
в) в течение первых трех недель после рождения  
г) в течение первых четырех месяцев после рождения

д) в течение первого полугодия после рождения

34. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ НАЧИНАЕТ СКЛАДЫВАТЬСЯ ПРОИЗВОЛЬНОЕ ВНИМАНИЕ:   
а) в дошкольном  
б) в младшем школьном  
в) в подростковом  
г) в раннем детстве

д) в ранней юности  
35. КАКОЙ ПСИХИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ДОМИНИРУЕТ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ НАД ВСЕМИ ОСТАЛЬНЫМИ:   
а)  восприятие  
б) память  
в) воображение  
г) мышление

д) речь  
36. ВЫСШИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ – ЭТО:

а) расстояние между уровнем актуального развития ребенка и уровнем возможного развития, определяемых с помощью задач, решаемых под руководством взрослых  
б) сложные прижизненно формирующиеся психические процессы, социальные по своему происхождению  
в) закономерное изменение психических процессов во времени, выраженное в их количественных, качественных и структурных преобразованиях  
г) процесс и результат активного присвоения человеком норм, идеалов, ценностных ориентаций, установок и правил поведения, значимых для его социального окружения

д) познавательные процессы человека

Обязательные термины для составления глоссария по теме №6: Зрелая личность, профессиональное самоопределение, идентичность личности, теоретическое мышление, мировоззрение, жизненный план, самопознание в молодости, временная жизненная перспектива, потребность в обособлении, расширение сферы общения в юности, интимность в общении, поведенческая автономия, морально-ценностная автономия

Продуктивность, застой, акмеология, зрелость, самоактуализация, целостность личности, отчаяние, мудрость, старость, витаукт, геронтопсихология, геронтогенез, инволюция, ипохондрическая фиксация.

**Тема 13 – 14. Психология развития: молодость, зрелость, старость.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**

* письменный опрос (терминологический диктант);
* доклады,
* контроль выполнения практического задания;
* проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Терминологический диктант:* Зрелая личность, профессиональное самоопределение, идентичность личности, теоретическое мышление, мировоззрение, жизненный план, самопознание в юности, временная жизненная перспектива, потребность в обособлении, расширение сферы общения в юности, интимность в общении, поведенческая автономия, морально-ценностная автономия. Продуктивность, застой, акмеология, зрелость, самоактуализация, целостность личности, отчаяние, мудрость, старость, витаукт, геронтопсихология, геронтогенез, инволюция, ипохондрическая фиксация.

*Темы для докладов:*

1. Психология развития человека в период молодости*.*

2. Стадии развития взрослого человека.

3. Основные линии онтогенеза на этапе взрослости. Кризисы на этапе взрослости.

4. Пожилой возраст и старость как социально-психологическая проблема. Отношение к смерти.

*Контроль выполнения практического задания:*

1. Продолжите заполнение фрейма «Жизненный путь человека»

*Образец*

|  |  |
| --- | --- |
| Фрейм «Жизненный путь человека» | |
| Атрибуты | |
| Хронологические границы | Возрастной кризис |
| Социальная ситуация развития | Ведущий вид деятельности |
| Психологические новообразования | Преимущественное развитие сферы психики |
| Основные задачи возрастного развития |  |

2) Составьте денотатный граф по проблеме «Разные характеры - разные судьбы»

*Образец*





**Тема 15. Социально-психологические основы деятельности медицинского работника.**

**Формаы текущего контроля** **успеваемости:**

* доклады;
* проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Темы для докладов:*

1. Психология развития человека в период молодости*.*

2. Стадии развития взрослого человека.

3. Основные линии онтогенеза на этапе взрослости. Кризисы на этапе взрослости.

4. Пожилой возраст и старость как социально-психологическая проблема. Отношение к смерти.

**Формы текущего контроля** **успеваемости:**

Сase-study

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Проверка практических навыков.*

**Сase-study . Решение задач.**

**Кейс 1. Сезон 1. Эпизод 1. Все лгут. (Everybody lies).**

**Д-р Форман:** А может прежде, чем обсуждать диагноз, поговорим с пациенткой?

**Д-р Хаус**: Она что, врач?

**Д-р Форман:** Нет, но…

**Д-р Хаус**: Все лгут

**Д-р Кэмерон:** Доктор Хаус не любит общаться с пациентами

**Д-р Кэмерон:** А разве мы стали врачами не затем, чтобы лечить пациентов?

**Д-р Кэмерон:** Нет, мы стали врачами, чтобы лечить болезнь. Лечение пациентов большинство врачей напрягает.

**Д-р Кэмерон:** Хотите лишить медицинскую практику человеческих отношений?

**Д-р Хаус**: Если с ними не говорить, они не солгут нам, а мы - им. Значение человечности преувеличено.

**Кейс 2. Сезон 1. Эпизод 3.** **Бритва Оккама (Occam’s Razor)**

**Доктор Хаус в холле клиники обращается к присутствующим пациентам, ожидающим приема у врачей.**

**Д-р Хаус**: Привет вам, больные и их родные! Ради сохранения времени и во избежание в дальнейшем скучных разговоров, я доктор Грегори Хаус. Вы можете звать меня Грег. Я один из трех врачей, работающих в клинике сегодня утром.  
**Д-р Кадди**: Коротко и мило. Хватай папку.  
**Д-р Хаус**: Этот лучик солнца — доктор Лиза Кадди. Доктор Кадди управляет всем этим госпиталем, так что она слишком занята, чтобы заниматься вами. Я скучающий… сертифицированный *(вместо стандартной фразы board certified (сертифицированный комиссией) произносит bored certified (скучающий сертифицированный))* диагност, с двойной специализацией по инфекционным заболеваниям и нефрологии. Я также единственный врач, кто находится здесь против своей воли. *(Обращаясь к Кадди)* Это правда, не так ли? Но не беспокойтесь, так как большинство из вас вылечила бы и обезьяна с пузырьком жаропонижающего. Кстати говоря, если вы будете особенно надоедливыми, вы можете заметить, как я буду доставать это. *(Достает викодин)* Это викодин. Он мой. Вам нельзя. И нет, у меня нет проблемы с контролем боли, у меня проблема с болью. Но кто знает? Возможно, я не прав. Возможно, я слишком обдолбан, чтобы понимать. Итак, кому я нужен? *(Никто не поднял руки)* А кто будет ждать остальных двух врачей? *(Все поднимают руки)* Хорошо, я буду в первом кабинете, если кто передумает.

### Кейс 3. Сезон 1. Эпизод 4. Maternity (Материнство) Доктор Хаус ведет прием пациентки.

**Пациентка**: Последнее время я чувствую свободу в суставах и часто болею. Может быть я слишком много тренируюсь? Я бегу марафон по десять миль в день, но никак не могу согнать вес.

**Д-р Хаус**: Поднимите руки. У вас паразит.

**Пациентка**: Что-то типа ленточного червя?

**Д-р Хаус** *(делает УЗИ)*: Откиньтесь и поднимите свитер. Вы можете опустить руки.

**Пациентка**: Что-нибудь можно сделать?

**Д-р Хаус**: Только в течении месяца. После этого его будет незаконно удалять, кроме как в паре штатов.

**Пациентка**: Незаконно?

**Д-р Хаус**: Не беспокойтесь. Многие женщины учатся принимать этого паразита. Они дают ему имя, одевают в маленькие одежды, дают играться с другими паразитами.

**Пациентка**: Играть?..

**Д-р Хаус** *(показывает монитор УЗИ с ребёнком)*: У него ваши глаза.

**Пациентка**: Огромное вам спасибо! Я должна вам подарить подарок или что-нибудь…

**Д-р Хаус**: Иногда лучший подарок, это если я вас никогда не буду видеть снова.

### Кейс 4.Сезон 1. Эпизод 8. Poison (Яд)

Доктор Хаус предлагает матери пациента, отказывающейся от лечения сына, прослушать текст формы отказа от лечения.

**Д-р Хаус** *(зачитывает матери пациента форму отказа от лечения)*: «…это не вина госпиталя, если мой сын отбросит коньки».

**Мать пациента**: Отбросит коньки?

**Д-р Хаус**: Я усилил выражение. В основном для ясности. «Я понимаю, что врачи расценивают моё решение как абсолютно идиотическое. Но я уверена, что знаю больше чем они — я ходила на уроки биологии в школе». Я предполагаю, что это так, да? «Кроме того, я наслаждаюсь контролем над каждым аспектом жизни своего сына, даже если это ведет к его смерти». Подпишите здесь, пожалуйста. Вот ручка.

**Мать пациента**: Кто вы такой?

**Д-р Хаус**: Я врач, который пытается спасти вашего сына, а вы – мать, которая позволяет ему умереть. Разъяснения – прекрасная вещь (протягивает ручку матери пациента)

**Д-р Хаус**: (выходит из палаты в коридор, обращается к коллегам) – она передумала

**Кейс 5. Сезон 1. Эпизод 12. Sports Medicine (Спортивная медицина)**

**Доктор Хаус входит в свой кабинет, в его кресле за рабочим столом сидит девушка.**

**Д-р Хаус (в роли»пациента»)**: ой, простите, доктор! Не знал, что вы заняты! Мне попозже зайти?

**Девушка**: Он в списке? (на трансплантацию органов)

**Д-р Хаус**: Нет

**Девушка**: тогда отдайте ему мою (почку).

**Д-р Хаус**: Окей

**Девушка**: И даже не скажете, что это глупость? Отдать почку, а она может быть не подойдет.

**Д-р Хаус**: Не моя область. А вот кресло – моё.

**Девушка (встает с креса)**: Ну так что скажете?

**Д-р Хаус**: Благородный жест. Обожаю такие - Масса драматизма – наполнения – ноль.

**Девушка**: Вы живете один?

**Д-р Хаус**: Вы пишите книгу?

**Девушка**: сказала в виде вопроса, потому что так вежливее. У вас большая табличка прибитая к вашему лбу с надписью «Не входить».

**Д-р Хаус**: Теперь все ясно. Я же просил прибить ее на мою дверь!

**Девушка**: Даже если человеческие отношения это не то, что у вас есть или то, что вы желаете или в чём нуждаетесь, вам, по крайней мере, стоит понимать это в других людях.

**Д-р Хаус**: Да, точно. Истинная любовь. Именно так теперь подбирают донорские органы.

**Кейс 6.** **Сезон 1. Эпизод 13. Проклятый.**

**Отец пациента - мальчика-подростка, находящегося в клинике, которому врачи не могут поставить окончательный диагноз, подходит к кабинету доктора Хауса и стучит в стеклянную дверь. Хаус, подходя с улыбкой к двери, закрывает ее на задвижку, глядя в глаза посетителю. Мужчина идет к другой двери, Хаус следует туда же.**

**Отец пациента** : Вы что, шутите?

**Д-р Хаус**: Да вроде нет.

**Отец пациента** (раздраженно): Знаете, почему я даю деньги этой больнице? Только так я могу получить внимание. (Показывает запястье) Видите?

**Д-р Хаус** (нарочито широко раскрывает глаза): Это фокус? Обожаю Дэвида Копперфильда! Хотя… Огненное торнадо – довольно наивно!

**Отец пациента** : Запястье болит уже несколько месяцев! Шесть врачей пришли к заключению, что все хорошо

**Д-р Хаус** (демонстритивно глотает таблетки, и делает скучающий вид)

**Отец пациента** : Я выписываю чек и через два дня мне делают два МРТ и я получаю дигноз «синдром карпального канала» . И в тот же день – операция!

**Д-р Хаус** (с издёвкой): Захватывающая история! Не думали адаптировать ее для театра? (телефонный звонок, Хаус поворачивается спиной к мужчине и идет к столу)

**Отец пациента** : Обернитесь! Я люблю своего сына! И вы уделите ему внимание! Или же….Я….

**Д-р Хаус (берет телефон)** : Возвращайтесь в палату к сыну.

**Отец пациента** : Я не уйду, пока вы не начнете….

**Д-р Хаус**: С вашим сыном – беда.

**Кейс 7.** **Сезон 1. Эпизод 16. Heavy (Бремя)**

**Доктор Хаус принимает пациентку, полную женщину. Он сидит напротив нее, на небольшом расстоянии.**

**Пациентка** : А хуже всего бывает ночью, так ужасно жжет, как бы это сказать….

**Д-р Хаус (со скучающим видом)**: Горит?

**Пациентка** : Точно!

**Д-р Хаус**: По-моему похоже….на изжогу!

**Пациентка** : Можете что-нибудь дать?

**Д-р Хаус**: Типа словаря синонимов?

**Пациентка** : Что??

**Д-р Хаус (листая историю болезни)**: Как я понимаю, за время беременности изжога вас беспокоит впервые…

**Пациентка** : Беременности?! Я не беременна.

**Д-р Хаус**: Извините, но без стетоскопа нельзя такое заявлять! Правила профсоюза.

**Пациентка** : Я знаю, когда я беременна! У меня шесть детей, и поэтому моему мужу сделали вазоктомию и мы пользуемся презервативами.

**Д-р Хаус**: После вазоктомии восстанавливаются, презервативы рвутся.

**Пациентка (встает с кушетки, показывает руками на свою фигуру)** : ладно, так должна выглядеть истинная женщина! Мы не кожа да кости, у нас есть плоть, у нас есть изгибы,

**Д-р Хаус**: у вас внутри – маленькие люди!

(Пациентка в раздражении берет сумку и идет к выходу)

**Д-р Хаус**: ладно, ладно, простите! Наверное, СМИ промыли мне мозги, плюс столько лет обучения…

**Пациентка** : Именно!.

**Д-р Хаус (идет к двери)**: Принесу вам антацит, пока сестра берет кровь.

**Пациентка** : Кровь? Зачем?

**Д-р Хаус (идет к двери)**: Изжога! Надо убедиться, что она не распространяется! (выходит из кабинета, оставляя пациентку в недоумении)

**Примерные вопросы к кейсам:**

1.Провоцируют ли действия врача в сложившейся ситуации конфликт? Проанализируйте конфликт или смоделируйте его возможное развитие (ситуация, позиции сторон, типология конфликта, участники конфликта и их характеристики, роли в конфликте: объект конфликта, предмет (предметы) конфликта, отстаиваемые позиции участников конфликта Конфликтогены и их типы, Интересы субъектов конфликта, потребности, позитивные и негативные функции данного конфликта).

2. В чем вы видите несоблюдение врачебной этики доктором Хаусом?

3.Какие особенности личности доктора Хауса не соответствуют требованиям профессиограммы «врач» ?

4. Какие статьи "Кодекса профессиональной этики врача Российской Федерации"нарушил доктор Хаус?

5. Если бы знал доктор Хаус знал "Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации", как бы он мог думать (поступить) в сложившейся ситуации?

6.Правомерно ли поведение доктора Хауса в сложившейся ситуации?

7. Какие обстоятельства можно считать форс-мажорными?

8. Какие советы вы бы дали доктору Хаусу?

Все варианты решения, предложенные группами, фиксируется на отдельном листе бумаги (для удобства работы и дальнейшего подведения итогов).

**Примерные вопросы для дискуссии.**

1.Могут ли форс-мажорные обстоятельства оправдать поведение, которое демонстрирует доктор Хаус**?**

2. Возможно ли скорректировать высказывания и действия доктора Хауса, чтобы они соответствовали профессиональным и этическим стандартам врача?

3. Какие мысли и действия доктора Хауса можно оценить как полезные для лечебной деятельности?

**Приложения к кейсам.**

1. **Профессиограмма «ВРАЧ»**

Труд врача имеет такую **организацию,** при которой он самостоятельно от начала и до конца выполняет свою работу и за нее отвечает, но иногда выполнение трудовых заданий зависит от процесса и результата других людей (врачи других специализаций, медсестра).

**Функционально** врач является организатором активности других людей (пациенты, врачи других специализаций, страховые компании и т. д.) **Контакты**у врача **многочисленные** - это в основном пациенты и сотрудники по работе.

**Ответственность у врача повышенная** – **за жизнь и здоровье** людей и моральная - **сохранение врачебной тайны.**

Врач работает в помещении **в комфортных условиях**, но иногда и за пределами кабинета, рабочая поза – сидя, стоя.

**Психофизиологическую напряженность**в работу врача могут вносить следующие факторы: повышенная ответственность – за жизнь и здоровье людей и моральная постоянное общение с людьми и связанное с этим эмоциональное напряжение физические нагрузки (необходимость работать длительное время в неудобном положении) выполнение обязанностей в ночную смену, возможность экстренных вызовов к больным возможность опасности, связанной с риском для здоровья больного и собственного (инфицирование) нарушение социальной потребности в эстетических ощущениях при восприятии другого человека (возрастные и физические особенности пациента, нечистоплотность).

**ТРЕБОВАНИЯ ПРОФЕССИИ К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СПОСОБНОСТЯМ СПЕЦИАЛИСТА:** нервно-психическая устойчивость развитое словесно-логическое, аналитическое мышление хорошая долговременная логическая и сенсорная память, (зрительная, слуховая, обонятельная, тактильная) произвольное внимание физическая выносливость высокая координация кистей рук, пальцев, тонкая осязательная чувствительность пальцев рук умение соизмерить и дозировать усилия выносливость зрительного анализатора четкая речь.

**ТРЕБОВАНИЯ ПРОФЕССИИ К ЛИЧНОСТНЫМ СПОСОБНОСТЯМ И КАЧЕСТВАМ СПЕЦИАЛИСТА: т**ерпеливость и выдержанность, стрессоустойчивость, умение управлять собой, личная организованность, социальный интеллект (умение понимать поведение других людей) ,коммуникативные способности, ответственность, способность сопереживать больным, аккуратность, внимательность, оптимистичность, доброжелательность, приветливость, способность правильно ориентироваться в экстремальных условиях, уравновешенность, тактичность, бескорыстность.

**МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: р**абота врача не рекомендуется людям с заболеваниями: нервно-психическими , сердечно-сосудистыми, опорно-двигательного аппарата, хроническими инфекционными верхних дыхательных путей.

**Качества, обеспечивающие успешность выполнения профессиональной деятельности.**

*Способности:* способность обнаружить даже незначительные проявления симптомов заболевания; способность в нужный момент оказать своевременную медицинскую помощь, порекомендовать лекарственное средство, необходимое для лечения данного заболевания; ручная ловкость при проведении различных лечебных процедур; быстрота реакции; психоэмоциональная стабильность и способность переносить большие физические нагрузки; умение грамотно и в то же время доступно для пациента излагать свои мысли.

*Личностные качества, интересы, склонности*: терпеливость и выдержанность; доброжелательность и приветливость; ответственность; аккуратность; тактичность; оптимистичность; внимательность; готовность в любое время оказать нуждающимся медицинскую помощь; бескорыстность.

**Качества, препятствующие эффективности профессиональной деятельности**: безответственность; невнимательность; эгоистичность; эмоциональная несдержанность; жестокость; брезгливость; нетерпимость; рассеянность.

**2. "Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации" (принят Первым национальным съездом врачей Российской Федерации 05.10.2012)**

"ВСТУПАЯ В ЧЛЕНЫ МЕДИЦИНСКОГО СООБЩЕСТВА:

- Я ТОРЖЕСТВЕННО ОБЯЗУЮСЬ посвятить свою жизнь служению идеалам гуманности;

- Я БУДУ ОТДАВАТЬ моим учителям дань уважения и благодарности, которую они заслуживают;

- Я БУДУ ИСПОЛНЯТЬ мой профессиональный долг по совести и с достоинством;

- ЗДОРОВЬЕ МОЕГО ПАЦИЕНТА - будет моей первой наградой;

- Я БУДУ УВАЖАТЬ доверенные мне тайны, даже после смерти моего пациента;

- Я БУДУ ПОДДЕРЖИВАТЬ всеми моими силами честь и благородные традиции медицинского сообщества;

- МОИ КОЛЛЕГИ станут моими братьями и сестрами;

- Я НЕ ПОЗВОЛЮ соображениям пола или возраста, болезни или недееспособности, вероисповедания, этнической, национальной или расовой принадлежности, партийно-политической идеологии, сексуальной ориентации или социального положения встать между исполнением моего долга и моим пациентом;

- Я БУДУ проявлять высочайшее уважение к человеческой жизни с момента ее зачатия и никогда, даже под угрозой, не использую свои медицинские знания в ущерб нормам гуманности;

- Я ПРИНИМАЮ НА СЕБЯ ЭТИ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА торжественно, свободно и честно".

Положения настоящего Кодекса обязательны для врачей, выполняющих свои профессиональные функции, а также для студентов высших медицинских учебных заведений, временно замещающих врача или ассистирующих врачу.

**I ВРАЧ И ОБЩЕСТВО**

**СТАТЬЯ 1.**Миссия врача состоит в охране здоровья и глубоком уважении личности и достоинства человека. Врачебная деятельность основана на высоких этических, моральных и деонтологических принципах. Эти требования остаются незыблемыми даже после смерти человека.

**СТАТЬЯ 2.**Врач обязан добросовестно выполнять весь комплекс лечебно-диагностических мероприятий независимо от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности пациента, его социального статуса и материального положения, вероисповедания, политических взглядов человека.

**СТАТЬЯ 3.** Врач обязан оказать качественную, эффективную и безопасную медицинскую помощь. Он обязан учитывать преимущества, недостатки и последствия различных диагностических и лечебных методов. При отсутствии в медицинской организации необходимых условий и ресурсов врач обязан направить пациента в соответствующее медицинское учреждение.

**СТАТЬЯ 4.** В установленном законом порядке врач свободен в выборе диагностических и лечебных методов. Врач обязан, с учетом преимуществ, недостатков и последствий различных диагностических и лечебных методов, оказать качественную, эффективную и безопасную медицинскую помощь.

**СТАТЬЯ 5.** Врач любой специальности, оказавшийся рядом с человеком вне лечебного учреждения, находящимся в угрожающем жизни состоянии, должен оказать ему возможную помощь, или быть уверенным в том, что он ее получит.

**СТАТЬЯ 6.** Право врача, ни при каких обстоятельствах, не изменять принципам профессионального долга и отклонять любые попытки давления со стороны физических и юридических лиц, требующих от него действий, противоречащих этическим принципам, профессиональному долгу или закону.

**СТАТЬЯ 7.** Врач, обследующий или лечащий лицо, лишенное свободы, не может ни прямо, ни косвенно способствовать посягательству на физическую или психологическую неприкосновенность этого лица, на его достоинство. Врач должен уделять особое внимание тому, чтобы пребывание в местах лишения свободы не стало препятствием для получения своевременной и качественной медицинской помощи. Если врач констатирует, что человек, лишенный свободы, стал жертвой насилия или же плохого обращения с ним, он должен уведомить об этом своего работодателя и органы прокуратуры.

**СТАТЬЯ 8.** Врачебная тайна относится ко всему, что стало известно врачу при выполнении им профессионального долга. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, без разрешения пациента или его законного представителя, в том числе после смерти человека, за исключением случаев, предусмотренных российским законодательством.

**СТАТЬЯ 9.** Каждый врач должен постоянно совершенствовать свои медицинские знания и навыки, регулярно принимать участие в образовательных мероприятиях, которые помогают поддерживать их на современном уровне и совершенствовать уровень компетенции и профессионализма. Врач имеет право на повышение квалификации в системе непрерывного медицинского образования на бесплатной основе.

**СТАТЬЯ 10.** Врач обязан знать существующие Стандарты, Протоколы, Порядки и Клинические рекомендации и соблюдать их в зависимости от клинической ситуации и своего профессионального опыта.

**СТАТЬЯ 11.** Врач должен знать и соблюдать все действующие законы и иные нормативно-правовые акты, имеющие отношение к его профессиональной деятельности.

**СТАТЬЯ 12.** Врач должен воздерживаться от какой-либо формы рекламы, относящейся к его профессиональной деятельности.

**СТАТЬЯ 13****.** Врач должен доступными ему средствами через СМИ (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.), сеть "Интернет" (интернет-сайты, интернет-газеты и журналы, форумы и другие формы) пропагандировать здоровый образ жизни. Врач несет всю полноту ответственности за свои действия и советы в указанных средствах информации перед гражданами и медицинским сообществом.

**СТАТЬЯ 14.** Запрещается всякий сговор, а также коррупционные отношения между врачами и другими физическими и юридическими лицами.

**СТАТЬЯ 15.** Врачу запрещается мошенничество в любой форме, выдача заведомо ложных заключений.

**СТАТЬЯ 16.** Врач не должен вмешиваться в семейную и личную жизнь пациента, не имея на то законных оснований.

**СТАТЬЯ 17.** Деятельность врача имеет личный и социальный характер; каждый врач ответственен за свои решения и действия.

**СТАТЬЯ 18.** При все возрастающем многообразии и активности современных методов диагностики и лечения, каждый врач обязан обеспечить максимальную безопасность оказания медицинской помощи, чтобы снизить риск возникновения ятрогенных заболеваний, действуя в пределах обоснованного риска.

**СТАТЬЯ 19.** Врач обязан сообщать в уполномоченный орган о выявленных нежелательных эффектах при применении лекарственных препаратов.

**СТАТЬЯ 20.** В интересах обеспечения жизни и здоровья граждан врач не должен пропагандировать и применять в целях профилактики и лечения методы и средства оккультного характера.

**СТАТЬЯ 21.** Каждый врач должен быть честен и откровенен при оформлении историй болезни, написании отчетов, заполнении и подписании форм и других документов.

**СТАТЬЯ 22.** Врач, привлеченный для осуществления контроля (надзора) в сфере охраны здоровья, не должен вмешиваться в лечебный процесс. В своем отчете врач-эксперт указывает только те данные, которые помогают ответить на поставленные перед ним вопросы.

**СТАТЬЯ 23.** Врач, на которого возложена функция контроля, должен сохранять конфиденциальность. Сведения, содержащиеся в медицинской документации, составленной врачом-экспертом, не могут быть переданы сторонним организациям, за исключением случаев, установленных действующим законодательством.

**СТАТЬЯ 24.** Никто не имеет права быть одновременно врачом-экспертом и лечащим врачом в отношении одного и того же случая оказания медицинской помощи.

**СТАТЬЯ 25.** Врач имеет право на защиту своих прав и интересов. Защита прав врачей в сферах трудовых отношений, социального обеспечения, административной и уголовной ответственности осуществляется при содействии медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

### СТАТЬЯ 26. Врач Российской Федерации обязан воздерживаться от поступков, способных подорвать авторитет и уважение в обществе к профессии врача.

**II ВРАЧ И ПАЦИЕНТ**

**СТАТЬЯ 27.** При оказании медицинской помощи врач должен помнить, что его профессия - это не бизнес. При организации лечебно-диагностического процесса, включая лекарственное обеспечение, приоритет для врача - оказание необходимой и качественной медицинской помощи, а не извлечение коммерческой выгоды для себя лично и лечебного учреждения, в котором он работает.

**СТАТЬЯ 28.** Врач должен уважать честь и достоинство пациента и при лечении учитывать все особенности его личности; побуждать пациента заботиться о состоянии здоровья; относиться с уважением к его личной жизни и праву на конфиденциальность.

**СТАТЬЯ 29.** Если интересы пациента, связанные с его здоровьем или с оказанием ему медицинской помощи, противоречат интересам других лиц, врач обязан отдать предпочтение интересам пациента, если это не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим.

Врач не вправе препятствовать пациенту, решившему доверить свое дальнейшее лечение другому врачу.

**СТАТЬЯ 30.** Врач должен строить отношения с пациентом на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Объективная информация о состоянии здоровья пациента дается доброжелательно; план медицинских действий разъясняется в доступной форме, включая преимущества и недостатки существующих методов обследования и лечения, не скрывая возможных осложнений и неблагоприятного исхода.

**СТАТЬЯ 31.** Врач не должен использовать отсутствие медицинских знаний, страх перед болезнями, доверчивость пациента и свое профессиональное превосходство в целях получения коммерческой выгоды.

**СТАТЬЯ 32.** Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на партнерской основе и принципах информационной открытости. Врач должен в доступной форме информировать пациента о состоянии его здоровья, возможных изменениях, методах лечения, включая те, с которыми связана определенная доля риска или неуверенность в результате. Врач должен убедиться в том, что пациент удовлетворен полученной информацией.

**СТАТЬЯ 33.** Если физическое или психическое состояние пациента не допускает возможность доверительных отношений, их следует установить с его законным представителем.

**СТАТЬЯ 34.** При оказании медицинской помощи врач должен руководствоваться исключительно интересами пациента, знаниями современных методов и технологий лечения с доказанной клинической эффективностью и личным опытом.

При возникновении профессиональных затруднений врач обязан обратиться за помощью к коллегам, а также оказать помощь коллегам, обратившимся к нему.

**СТАТЬЯ 35****.** Информированное добровольное согласие или отказ пациента на медицинское вмешательство и любой конкретный его вид должны быть оформлены письменно в соответствии с законодательством и нормативными документами.

**СТАТЬЯ 36.** Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя допускается по экстренным показаниям, прежде всего, в случаях: угрозы жизни человека, опасности для окружающих, тяжелых психических расстройствах, общественно опасных деяниях (преступлениях) и других состояниях, предусмотренных действующим законодательством.

**СТАТЬЯ 37.** При любых обстоятельствах врач обязан стремиться к тому, чтобы облегчить страдание пациента; поддержать его морально и избегать неразумной настойчивости в проведении диагностических и лечебных процедур.

**СТАТЬЯ 38.** При оказании медицинской помощи несовершеннолетнему или же находящемуся под опекой пациенту, врач должен получить согласие родителей ребенка или его законного представителя.

**СТАТЬЯ 39.** Врач должен защитить права ребенка любым законным способом, если считает, что окружающие плохо понимают проблемы его здоровья или же не берегут его должным образом.

**СТАТЬЯ 40.** Если врач осознает, что человеку, к которому его вызвали, причинен вред в результате противоправных действий, он должен проинформировать органы внутренних дел о фактах вызовов к таким пациентам в порядке, установленном действующим законодательством, а также по возможности проинформировать иные органы, в компетенцию которых входит защита прав граждан.

**СТАТЬЯ 41.** Врач обязан облегчить страдания умирающего всеми доступными и легальными способами.

Врач обязан помочь пациенту реализовать его право воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религии.

**СТАТЬЯ 42.** Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента.

**III ВРАЧ И ВРАЧЕБНЫЙ КОЛЛЕКТИВ**

**СТАТЬЯ 43.** Врач обязан охранять честь и благородные традиции медицинского сообщества. Врачи должны относиться друг к другу с уважением и доброжелательно, быть готовыми бескорыстно передавать свой опыт и знания.

**СТАТЬЯ 44.** В течение всей жизни врач обязан сохранять уважение и благодарность к своим учителям.

**СТАТЬЯ 45.** Врач обязан делать все от него зависящее для консолидации врачебного сообщества, активно участвовать в работе профессиональных общественных организаций, защищать честь и достоинство своих коллег. Врачи должны помогать друг другу в беде.

**СТАТЬЯ 46.** Врач не имеет права допускать как публичных негативных высказываний о своих коллегах и их работе, так и в присутствии пациентов и их родственников. Профессиональные замечания в адрес коллеги должны быть аргументированными, доброжелательными и определяться защитой интересов больного.

**СТАТЬЯ 47.** При участии в диагностическом и лечебном процессе нескольких врачей они должны информировать друг друга о полученных результатах. Каждый врач несет личную ответственность за информированность пациента.

**СТАТЬЯ 48.** Врачи обязаны с уважением относиться к медицинскому персоналу и представителям иных профессий, принимающим участие в охране здоровья населения и оказании медицинской помощи.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **Устный/письменный опрос/доклад** | **Пять баллов** выставляются, если обучающийся показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| **Четыре балла** выставляются, если обучающийся показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе |
| **Тремя баллами** оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| **Двумя баллами** оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | **Пять баллов** выставляются при условии 91-100% правильных ответов. |
| **Четыре балла** выставляются при условии 81-90% правильных ответов. |
| **Три балла** выставляются при условии 71-80% правильных ответов. |
| **Два балла** выставляются при условии 70% и меньше правильных ответов. |
| **защита реферата** | **Пять баллов** выставляются, если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. |
| **Четыре балла** выставляются, если обучающимся выполнены основные требования к реферату и его защите, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. |
| **Три балла** выставляются, если обучающийся допускает существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. |
| **Два балла** выставляются, если обучающимся не раскрыта тема реферата, обнаруживается существенное непонимание проблемы |
| **составление кластера** | **Пять баллов** выставляются, если степень детализации кластера высокая, позволяющая увидеть понятийно-категориальный аппарат исследуемой темы и логические связи между понятиями и фактами; оригинальность оформления. |
| **Четыре балла** выставляются, если детализации кластера достаточная, позволяющая увидеть понятийно-категориальный аппарат исследуемой темы и логические связи между понятиями и фактами. |
| **Три балла** выставляются, если выявлены только основные понятия исследуемой темы, логические связи между понятиями и фактами выражены слабо. |
| **Два балла** выставляются, если не выявлен категориально-понятийный аппарат исследуемой темы, логические связи между понятиями не установлены. |
| **заполнение таблиц** | **Пять баллов** выставляются при условии четкой логичности и наглядности предложенной таблицы; правильности и аргументированности определения типов связи. |
| **Четыре балла** выставляются при условии наличия логичности и наглядности предложенной таблицы; правильности и частичной аргументированности определения типов связи между педагогическими понятиями, фактами. |
| **Три балла** выставляются, если в таблице частично прослеживается наличие логических связей между педагогическими понятиями, фактами, их аргументированность слабая. |
| **Два балла** выставляются, если в таблице отсутствуют обоснованность и аргументированность логических связей между педагогическими понятиями, фактами. |
| **составление денотатного графа** | **Пять баллов** выставляются при условии правильно выстроенной логической структуры графа, в соответствии со спецификой метода денотатного графа. Четко выделены существенные признаки ключевого понятия, грамотно дифференцированы главные и второстепенные признаки.  Точный выбор глаголов, связывающих ключевое понятие и его существенные признаки  Подробное разделение ключевого слова на слова 2-го порядка. |
|  | **Четыре балла** выставляются при условии правильно выстроенной логической структуры графа, в соответствии со спецификой метода денотатного графа. Частично выделены существенные признаки ключевого понятия, грамотно дифференцированы главные и второстепенные признаки. Точный выбор глаголов, связывающих ключевое понятие и его существенные признаки  Недостаточно подробное разделение ключевого слова на слова 2-го порядка. |
|  | **Три балла** выставляются при условии правильно выстроенной логической структуры графа, в соответствии со спецификой метода денотатного графа. Не выделены основные существенные признаки ключевого понятия, не дифференцированы главные и второстепенные признаки. Недостаточно подробное разделение ключевого слова на слова 2-го порядка. |
|  | **Два балла** выставляются при неправильно выстроенной логической структуре графа, в соответствии со спецификой метода денотатного графа. |
| **Составление схемы (диаграммы) «фишбоун»** | **Пять баллов** выставляются при отображении на схеме большого количества идей, выраженных понятиями 1-го и 2-го порядка; грамотно дифференцированы главные и второстепенные проблемы.  Сформулировано большое количество причин возникновения проблем, а также фактов, подтверждающих наличие указанных причин. Показаны чёткие внутренние связи между разными частями проблемы, причинно-следственные связи.  Сочетание краткости записи и ее информативности. |
|  | **Четыре балла** выставляются при отображении на схеме достаточно большого количества идей, выраженных понятиями 1-го и 2-го порядка; грамотно дифференцированы главные и второстепенные проблемы.  Сформулированы основные причины возникновения проблем, а также факты, подтверждающие наличие указанных причин. Недостаточно чётко показаны внутренние связи между разными частями проблемы, причинно-следственные связи.  Сочетание краткости записи и ее информативности. |
|  | **Три балла** выставляются при отображении на схеме небольшого количества идей, выраженных понятиями 1-го и 2-го порядка; не дифференцированы главные и второстепенные проблемы.  Представлены не все основные причины возникновения проблем, а также факты, подтверждающие наличие указанных причин. Недостаточно чётко показаны внутренние связи между разными частями проблемы, причинно-следственные связи.Сочетание краткости записи и ее информативности. |
|  | **Два балла** выставляются при отображении на схеме небольшого количества идей, выраженных понятиями 1-го порядка.  Не представлены основные причины возникновения проблем, а также факты, подтверждающие наличие указанных причин. Не показаны внутренние связи между разными частями проблемы, причинно-следственные связи.  Отсутствует сочетание краткости записи и ее информативности. |
| **Работа с кейсом (метод Сase-study)** | **Пять баллов** выставляются при высоком уровне осмысления предложенной к разбору ситуации. Полное и точное представление о главных персонажах кейса и их характеристиках. Активное участие в групповом обсуждении, предложение большого количества идей. Глубокая оценка дополнительной информации к кейсу, продуктивное, адекватное ее использование для решения кейса.  Высокий уровень сформированности умения рассматривать альтернативы и способности участвовать в выработке общего решения. Грамотное представление результатов анализа кейса, сочетающее полноту анализа, и краткость изложения. Убедительная аргументация выбора, продуктивное участие в общей дискуссии. |
|  | **Четыре балла** выставляются при среднем уровне осмысления предложенной к разбору ситуации. Недостаточно полное и точное представление о главных персонажах кейса и их характеристиках. Активное участие в групповом обсуждении, предложение нескольких идей. Недостаточно глубокая оценка дополнительной информации к кейсу; адекватное, но недостаточно продуктивное ее использование для решения кейса.  Средний уровень сформированности умения рассматривать альтернативы и способности участвовать в выработке общего решения. Грамотное представление результатов анализа кейса, сочетающее полноту анализа, и краткость изложения. Недостаточно убедительная аргументация выбора, продуктивное участие в общей дискуссии. |
|  | **Три балла** выставляются при низком уровне осмысления предложенной к разбору ситуации. Неполное и неточное представление о главных персонажах кейса и их характеристиках. Пассивная позиция в групповом обсуждении. Поверхностная оценка дополнительной информации к кейсу; адекватное, но недостаточно продуктивное ее использование для решения кейса.  Низкий уровень сформированности умения рассматривать альтернативы и способности участвовать в выработке общего решения. Недостаточно грамотное представление результатов анализа кейса, сочетающее неполноту анализа, и краткость изложения. Недостаточно убедительная аргументация выбора,пассивная позиция в общей дискуссии. |
|  | **Два балла** выставляются при низком уровне осмысления предложенной к разбору ситуации. Неполное и неточное представление о главных персонажах кейса и их характеристиках. Пассивная позиция в групповом обсуждении. Дополнительная информация к кейсу не используется для его решения.  Низкий уровень сформированности умения рассматривать альтернативы и способности участвовать в выработке общего решения. Неграмотное представление результатов анализа кейса, сочетающее отсутствие анализа, и краткость изложения. Неумение аргументировать выбор, пассивная позиция в общей дискуссии. |
| **составление фрейма** | **Пять баллов** выставляются при наличии грамотно составленной структуры фрейма, позволяющей вмещать большой объем знаний и, в то же время, являться достаточно гибким в применении описания сложных понятий и решения задач, включающих родовидовые связи.  Описанные в фрейме характеристики ситуации и значения этих характеристик содержат всю существенную информацию об объекте или явлении, и достаточны для его идентификации.  Наличие во фрейме внутренней структуры связей и внутренней интерпретации. |
| **Четыре балла** выставляются при наличии грамотно составленной структуры фрейма, позволяющей вмещать достаточно большой объем знаний и, в то же время, являться достаточно гибким в применении описания сложных понятий и решения задач, включающих родовидовые связи.  Описанные в фрейме характеристики ситуации и значения этих характеристик содержат основную информацию об объекте или явлении, и достаточны для его общей идентификации.  Наличие во фрейме внутренней структуры связей и внутренней интерпретации. |
| **Три балла** выставляютсяпри наличии недостаточно грамотно составленной структуры фрейма, не позволяющей вмещать большой объем знаний и являться гибким в применении описания сложных понятий и решения задач, включающих родовидовые связи.  Описанные в фрейме характеристики ситуации и значения этих характеристик содержат фрагментарную информацию об объекте или явлении, и достаточны для его неполной идентификации.  Отсутствие во фрейме внутренней структуры связей и внутренней интерпретации. |
| **Два балла** выставляютсяпри наличии неграмотно составленной структуры фрейма, не позволяющей вмещать большой объем знаний и являться гибким в применении описания сложных понятий и решения задач, включающих родовидовые связи. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

**Зачет** проводится в форме **компьютерного тестирования в информационной системе**.

Количество вопросов для зачета – 60. Время – 1 час.

Сборка варианта происходит автоматически.

**Критерии оценивания обучающихся на промежуточной аттестации.**

Компьютерное тестирование оценивается исходя из максимальных 100%.

Фактические результаты тестирования, переводятся в зачетный рейтинг (Рз) по таблице:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **% тестирования** | **Рз** | **% тестирования** | **Рз** | **% тестирования** | **Рз** |
| 97-100 | 15 | 87-90 | 12 | 77-80,9 | 9 |
| 95-96,9 | 14 | 84-86,9 | 11 | 74-76,9 | 8 |
| 91-94,9 | 13 | 81-83,9 | 10 | 71-73,9 | 7 |

**Проходной зачетный рейтинг – 7 баллов** (70,9 % тестовый балл).

Если значение ***текущего рейтинга менее 35 баллов*** и (или) значение ***зачетного рейтингов менее 7 баллов***, то дисциплина считается не освоенной и по результатам зачета выставляется «не зачтено».

**Перечень оборудования, используемого для проведения промежуточной аттестации.**

* 1. Компьютерный класс с подключением к сети Интернет.
  2. Компьютеры.
  3. Программа для проведения тестирования.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Психология как наука – ее объект, предмет, задачи, методы, категориальный аппарат.
2. Основные исторические этапы развития психологии как науки.
3. Связь психологии с другими науками. Медицинская психология как раздел психологии; роль и значение психологической подготовки врача для его профессиональной деятельности.
4. Идеалистическое и материалистическое понимание психики и ее развития.
5. Взаимосвязь биологических и социальных факторов в психическом развитии. Влияние болезни на психику человека.
6. Основные формы проявления психики: психические процессы, психические свойства, психические состояния.
7. Сравнительная характеристика ощущений и восприятия. Ощущения и восприятие в лечебно-диагностическом процессе.
8. Внимание: понятие, виды, свойства. Внимательность как свойство личности врача.
9. Память: понятие, виды. Мнестические процессы. Законы памяти и мнемотехнические приемы запоминания.
10. Понятие, виды, операции, формы мышления. Саногенное и патогенное мышление. Клиническое мышление врача.
11. Общая характеристика воображения и его роль в психической деятельности.
12. Общая характеристика эмоций. Основные виды эмоций.
13. Понятие об эмоциональном стрессе.
14. Общая характеристика волевых действий.
15. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Регуляция эмоционального состояния человека в условиях стресса.
16. Понятие личности в психологии. Направленность личности.
17. Характер как проявление индивидуальности. Классификация черт характера. Акцентуации характера.
18. Понятие о темпераменте. Характеристика типов темперамента.
19. Общая характеристика способностей человека.
20. Самосознание, его структура, функции и механизмы. Профессиональное самосознание врача.
21. Предмет, задачи, методы возрастной психологии.
22. Периодизации психического развития.
23. Особенности психологического развития в детстве.
24. Особенности психологического развития в подростковом и юношеском возрасте.
25. Основные возрастные задачи развития в молодости и зрелости. Стратегии старения пожилых людей.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков:**

1. Определить информационное поле по теме «Психология как наука» и установить связи между психологическими явлениями.
2. Установить последовательность исторических этапов развития психологии как науки и раскройте их содержательное наполнение.
3. Определить информационное поле по теме «Основные формы проявления психики и их взаимосвязь» и обосновать взаимосвязи между познавательными процессами.
4. Определить информационное поле по теме «Элементы возрастной психологии и их учет в деятельности врача» и аргументировать связи между ними.
5. Выявить достоинства и недостатки различных периодизаций психического развития человека.
6. «Законы развития едины, в какой бы форме они ни проявлялись». Докажите справедливость этих слов Л.С. Выготского на примере развития психики слепоглухонемого ребенка.
7. Каково теоретическое и практическое значение биопсихосоциального подхода в психологии и медицине?
8. Проанализировать высказывание В.М.Бехтерева - «Если больному после разговора с врачом не стало легче, то это не врач».
9. Поразмышлять по теме: «Психологические основы деятельности врача лечебного профиля», проявляя знания по вопросам развития личности, познавательной, эмоционально-волевой сферы, приводя примеры для анализа.
10. В чем вы видите отличие педагогической беседы от психологической? Предложите возможные темы для педагогической и психологической бесед с врачами лечебного профиля; обоснуйте их актуальность.
11. Каким образом в профессиональной деятельности проявляется действие бессознательного?
12. Как вы понимаете взаимосвязь между способностями человека и выбираемой им профессией?
13. За счет чего в социальных группах меньшинство способно оказывать влияние на большинство?
14. На примере «тюремного эксперимента» Ф.Зимбардо поразмышляйте на тему: зависят ли социальные нормы от социальных ролей или социальные роли определяют социальные нормы?

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводится в информационной системе Университета

**Образец набора тестовых заданий**

1. ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ:
2. наследственность, среда, воспитание, самовоспитание
3. интерес к учебе, уровень достижений
4. уровень знаний по учебным дисциплинам
5. статусное положение личности в коллективе
6. методы обучения и воспитания
7. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ТОМ, ЧТО ПСИХИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ И ИЗМЕНЯЕТСЯ С ИЗМЕНЕНИЕМ ВНЕШНИХ УСЛОВИЙ, ОТРАЖАЕТ :
8. принцип детерминизма
9. принцип единства сознания и деятельности
10. принцип активности
11. принцип развития
12. принцип единства физического и психического

40. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЧИТАЕТСЯ :

1. эксперимент
2. объективное наблюдение
3. тест
4. опрос
5. моделирование

41. ПРОЦЕСС ПРИПИСЫВАНИЯ ПРИЧИН, ОБЪЯСНЯЮЩИХ ПОВЕДЕНИЕ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА, - ЭТО :

1. каузальная атрибуция
2. физиогномическая редукция
3. социальная перцепция
4. групповая идентификация
5. рефлексия

42. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЧИТАЕТСЯ :

1. эксперимент
2. объективное наблюдение
3. тест
4. опрос
5. моделирование

43. ТЕНДЕНЦИЯ К СОХРАНЕНИЮ ОДНАЖДЫ СОЗДАННОГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ДРУГОМ ЧЕЛОВЕКЕ СОСТАВЛЯЕТ СУТЬ ЭФФЕКТА:

1. ореола
2. стереотипизации
3. инерционности
4. первичности
5. социальной фасилитации

44. АКЦЕНТУАЦИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ТАКИЕ ВАРИАНТЫ РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРА, КОТОРЫМ НЕ СВОЙСТВЕННО:

1. повышение способности к социальной адаптации
2. наличие повышенной ранимости
3. нарушение потребностно-мотивационной сферы в форме доминирования амбивалентных состояний
4. снижение способности к социальной адаптации
5. появление чрезмерной интенсивности (или усиления) индивидуальных черт характера человека

45. СИСТЕМА СЛОЖИВШИХСЯ ВЗГЛЯДОВ НА ОКРУЖАЮЩИЙ МИР И СВОЕ МЕСТО В НЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:

1. мировоззрение
2. личностный смысл
3. потребность
4. мотив
5. убеждение

46. СТРЕМЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ К ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ ТОЙ СТЕПЕНИ СЛОЖНОСТИ, НА КОТОРУЮ ОНА СЧИТАЕТ СЕБЯ СПОСОБНОЙ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК :

1. притязание
2. установка
3. мировоззрение
4. личностный смысл
5. направленность

47. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК АКТИВНОСТИ ЛИЧНОСТИ, ВНУТРЕННЕЕ СОСТОЯНИЕ НУЖДЫ, ВЫРАЖАЮЩЕЕ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ УСЛОВИЙ СУЩЕСТВОВАНИЯ, - ЭТО:

1. потребность
2. мотив
3. желание
4. личностный смысл
5. стремление

48. ПОНЯТИЯ «МОТИВ» И «МОТИВАЦИЯ» СООТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ :

1. понятие «мотивация» шире понятия «мотив»
2. понятие «мотив» шире понятия «мотивация»
3. эти понятия - синонимы
4. понятие «мотив» является разновидностью понятия «мотивация»
5. мотив – это начальный уровень мотивации

49. ПРОБЛЕМА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ ЗАЩИТЫ БЫЛА ВПЕРВЫЕ РАЗРАБОТАНА:

1. в психоанализе
2. в гештальтпсихологии
3. в бихевиоризме
4. в гуманистической психологии
5. в когнитивной психологии

50. НАИБОЛЕЕ ОБЩЕЙ ФОРМАЛЬНО-ДИНАМИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. темперамент
2. характер
3. способности
4. направленность
5. работоспособность

51. ВОЗРАСТНОЙ КРИЗИС В ОНТОГЕНЕЗЕ - ЭТО:

1. завершение конкретного цикла психического развития
2. результат неправильного воспитания
3. неравномерность развития
4. аномалия развития
5. болезненное состояние

52. Л.С.ВЫГОТСКИЙ РАССМАТРИВАЛ СРЕДУ КАК:

1. источник развития
2. факторразвития
3. предпосылку развития
4. движущую силу развития
5. норму развития

53. СОЦИАЛЬНАЯ СИТУАЦИЯ РАЗВИТИЯ - ЭТО:

1. исключительное, единственное и неповторимое отношение между ребенком и окружающей его действительностью, прежде всего социальной
2. система отношений ребенка со взрослыми
3. своеобразное, специфическое для данного возраста восприятие внешней действительности ребенком
4. своеобразная, специфическая для данного возраста обстановка развития
5. социальные воздействия со стороны среды на ребенка

54. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ - ЭТО:

1. качественные изменения в психике, определяющие ход развития
2. совершенствование уже возникших психических функций
3. количественные изменения в психике ребенка
4. комплексы в поведении
5. все новое в психике и поведении ребенка

55. ВАЖНЕЙШИМ ВОЗРАСТНЫМ НОВООБРАЗОВАНМ РАННЕЙ ЮНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. формирование профессиональных интересов
2. потребность в общении
3. произвольность психических процессов
4. чувство «взрослости»
5. стремление к самостоятельности

56. ВНУТРЕННЕЕ СОДЕРЖАНИЕ КРИЗИСНЫХ ПЕРИОДОВ:

1. перестройка социальной ситуации развития
2. снижение темпа развития
3. приостановление прогрессивного развития личности
4. комплексы в поведении
5. трудновоспитуемость

57. СУЩНОСТЬ КРИЗИСА 30 ЛЕТ -:

1. пересмотр прожитой жизни
2. проблема профессионального самоопределения
3. семейные проблемы
4. отсутствие дружеских отношений
5. ранимость, неуверенность в себе

58. СОГЛАСНО Э.ЭРИКСОНУ, В ПОЗДНЕЙ ЮНОСТИ И РАННЕЙ ВЗРОСЛОСТИ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПРОТИВОРЕЧИЕМ РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОНФЛИКТ:

1. между близостью и изоляцией
2. между целостностью эго и отчаянием
3. между генеративностью и стагнацией
4. между трудолюбием и чувством неполноценности
5. между идентичностью и смешением ролей

59. ПОД ПОНЯТИЕМ ГОСПИТАЛИЗМА В ВОЗРАСТНОЙ ПСИХОЛОГИИ ПОНИМАЮТ:

1. отсутствие или недостаток общения ребенка со взрослыми людьми
2. нахождение ребенка в больничном учреждении
3. задержку психического развития младенца
4. одаренность
5. отсутствие признаков умственного развития у младенца

60. ОСНОВНЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ:

1. складываются в рамках ведущей деятельности
2. зависят комплексов в поведении
3. не зависят от характера ведущей деятельности
4. противоречат характеру ведущей деятельности
5. зависят от одарённости

**Образец зачётного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра психиатрии и наркологии

направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

дисциплина Психология

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3**

**1. ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ В ИС УНИВЕРСИТЕТА**

2. Связь психологии с другими науками. Медицинская психология как раздел психологии; роль и значение психологической подготовки врача для его профессиональной деятельности.

3. Определить информационное поле по теме «Основные формы проявления психики и их взаимосвязь» и обосновать взаимосвязи между познавательными процессами.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор достижения компетенции | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | УК-1Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач | Инд. УК1.1. Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие | Знать понятия психика, сознание, личность, деятельность; классификацию психических явлений; характеристику психических познавательных процессов, эмоционально-волевой сферы, индивидуально-психологических особенностей личности | вопросы  № 1- 14 |
| Уметь анализировать информацию, связанную с психическими явлениями | практические задания № 1 - 7 |
| Владеть операциями системно-логического мышления для решения задач, связанных с характеристиками психики | практические задания № 1 - 7 |
| 2 | УК-3Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде | Инд. УК3.1. Профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента | Знать понятие, структуру и функции общения; особенности вербальной и невербальной коммуникации | Вопросы  № 15 – 25 |
| Уметь использовать средства вербальной и невербальной коммуникации в профессиональном взаимодействии | практические задания  № 8 - 14 |
| Владеть техникой общения (установление контакта, умение выражать свои мысли, умение слушать и понимать собеседника) | практические задания №  № 8 - 14 |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы.**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине «Педагогика» в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга обучающегося.

**4.1. Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося**

Текущий фактический рейтинг по дисциплине (максимально 5 баллов) складывается из суммы баллов, набранных в результате:

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом практическом занятии по дисциплине;

- рубежного контроля успеваемости обучающихся по каждому модулю дисциплины (при наличии);

- самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся.

По каждому практическому занятию обучающийся получает до 5 баллов включительно. Количество баллов складывается из устного опроса и выполнения практических заданий.

По окончании каждого модуля дисциплины проводится рубежный контроль в форме тестирования, терминологического диктанта, устного опроса и определяется количество баллов рубежного контроля максимально 5 баллов.

За выполнение каждого задания по самостоятельной (внеаудиторной) работе обучающийся получает количество баллов в соответствии с критериями оценивания, указанными в ФОС.

**4.2. Правила формирования бонусного фактического рейтинга обучающегося**

Бонусный фактический рейтинг по дисциплине (максимально 15 баллов) складывается из суммы баллов, набранных в результате участия обучающихся в следующих видах деятельности (см. таблица 1):

**Таблица 1 – виды деятельности, по результатам которых определяется бонусный фактический рейтинг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид деятельности** | **Вид контроля** | **Баллы** |
| Посещаемость, отсутствие пропусков | Контроль посещаемости | От 0 до 5 |
| Активность на аудиторных занятиях | Оценка активности | От 0 до 5 |
| Необязательная самостоятельная работа | Оценка работы | От 0 до 5 |

Правила перевода дисциплинарного рейтинга по дисциплине в пятибалльную систему.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **дисциплинарный рейтинг по БРС** | **оценка по дисциплине (модулю)** | |
| экзамен, дифференцированный зачет | зачет |
| 85 – 100 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 65 – 84 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 43–64 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 42 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |