

Министерство здравоохранения Красноярского края
краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине
Психология

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности
34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки)
на базе основного общего образования

Дивногорск, 2020г.

СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. Область применения и результаты освоения дисциплины	4
2. Виды контроля результатов освоения дисциплины.....	6
2.1 Формы текущего контроля.....	6
2.2 Формы промежуточной аттестации.....	8
3. Формы контроля компетенций.....	9
4. Критерии оценки форм контроля.....	14
Приложения:	15
<i>Приложение А Темы докладов и сообщений.....</i>	16
<i>Приложение Б Темы эссе.....</i>	17
<i>Приложение В Вопросы фронтального опроса.....</i>	18
<i>Приложение Г Терминологический диктант</i>	21
<i>Приложение Д Комплект тестовых заданий</i>	22
<i>Приложение Е Ситуационные задачи.....</i>	36

1. Область применения и результаты освоения дисциплины

Фонд оценочных средств предназначен для оценки уровня освоения обучающимися учебной дисциплины ОП. 09 «Психология», в структуре программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки) на базе основного общего образования.

В результате освоения учебной дисциплины «Психология» обучающийся должен освоить следующие умения и знания, предусмотренные ФГОС СПО по специальности:

Уметь:

- эффективно работать в команде;
- проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе;
- осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;
- регулировать и разрешать конфликтные ситуации;
- общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;
- использовать простейшие методики саморегуляции,
- поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении;

в том числе умения из часов вариативной части:

- *определять ведущие мотивы и актуальные потребности человека;*
- *оказывать первичную психологическую самопомощь при отрицательных эмоциональных состояниях;*
- *определять стили семейного воспитания;*
- *осуществлять психологическую поддержку семьи, ее членов;*
- *профессионально действовать при выявлении случаев суицидального поведения.*

Знать:

- основные направления психологии;
- психологию личности и малых групп;
- психологию общения;
- задачи и методы психологии;
- основы психосоматики;
- особенности психических процессов у здорового и больного человека;
- психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни;
- особенности делового общения
- аспекты семейной психологии.

в том числе знания из часов вариативной части:

- *источники формирования и виды потребностей человека;*
- *функции, виды и свойства познавательных процессов;*
- *особенности эмоциональных состояний;*
- *психологию суицидального поведения;*
- *основные причины и модели поведения в конфликтных ситуациях;*
- *принципы, правила медицинской этики и деонтологии;*
- *психологию семьи;*
- *стили семейного воспитания.*

Изучение дисциплины «Психология» способствует формированию у обучающихся общих и профессиональных компетенций:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять

ему суть вмешательств.

- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
- ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.
- ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.
- ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

2. Виды контроля результатов освоения дисциплины

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины «Психология» – это выявление, измерение и оценивание умений, знаний, формирующихся общих и профессиональных компетенций в рамках освоения учебной дисциплины.

Формами контроля, используемыми на дисциплине, являются текущий контроль, промежуточная и итоговая аттестация.

Текущий контроль является обязательной формой контроля и проводится на каждом теоретическом и практическом занятиях, а также осуществляется в ходе выполнения самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающимися.

Промежуточный контроль определен учебным планом техникума по специальности и проводится по дисциплине «Психология» в форме зачета и дифференцированного зачета. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена

2.1 Формы текущего контроля

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала, систематически осуществляемую в процессе изучения дисциплины.

Формы текущего контроля, используемые на практических и теоретических занятиях по дисциплине:

- фронтальный опрос (устный, письменный);
- тестовый контроль;
- терминологические диктанты (в т. ч. задания по сопоставлению основных психологических категорий и понятий);
- решение ситуационных задач
- выполнение внеаудиторной самостоятельной работы

Фронтальный опрос проводится с целью оценки и коррекции знаний и умений по теме на теоретическом и практическом занятии по контрольным вопросам по теме. Фронтальный опрос может проводиться в ходе занятия с целью осуществления проверки освоенных знаний обучающихся. Количество вопросов соответствует числу студентов на практическом занятии (не менее 15). Контрольные вопросы для ознакомления представлены в методических указаниях для самостоятельной работы обучающихся, которые находятся в

свободном доступе для обучающихся в электронном виде, во внутренней сети техникума.

Тестовый контроль проводится с целью оценки и коррекции знаний на практических занятиях, может проводиться вначале или в конце занятия, в соответствии с технологической картой занятия.

Тестовые задания разработаны по отдельным темам дисциплины в количестве от 3 до 15 заданий, представлены в форме на установление соответствия, выбора правильного варианта

Тестовые задания представлены в материалах для подготовки обучающихся к зачету по дисциплине.

Терминологические диктанты проводятся для проверки освоения знаний: системы базовых понятий по каждому разделу дисциплины. Диктант может быть использован студентом и для самопроверки. Существенное достоинство диктанта – емкость и экономичность по времени. Диктанты предполагают количественную обработку и оценку правильности результатов.

Оценка решения ситуационных задач проводится с целью оценки и коррекции умений и знаний по темам на практических занятиях по разработанным критериям к каждому алгоритму действий. Критерии оценки каждого практического умения представлены в методических указаниях для самостоятельной работы студента.

Выполнение самостоятельной (внеаудиторной) работы.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа направлена на самостоятельное освоение, закрепление студентами практических умений, знаний и формирование компетенций. В соответствии с рабочей программой дисциплины предусмотрены следующие формы самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов (Таблица 1).

Таблица 1 – Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по дисциплине «Психология»

Самостоятельная работа обучающегося (всего)	59
в том числе:	
Составление докладов, сообщений	25
Составление презентаций	8
Составление памяток	7
Составление ситуационных задач	6
Самоанализ:	
1. работа с психологическими тестами	7
2. составление эссе	6

Задания для выполнения самостоятельной работы и критерии оценки представлены в сборнике методических указаний для обучающихся к (внеаудиторной) самостоятельной работе по дисциплине. Сборник

методических указаний по дисциплине находится в свободном доступе в электронной библиотеке техникума.

2.2 Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится с целью оценки уровня освоения дисциплины «Психология» обучающимися, в соответствии с требованиями ФГОС СПО. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится, согласно учебному плану по специальности, на 3 курсе в 5-м семестре в форме зачета, на 3 курсе в 6-м семестре в форме дифференцированного зачета, на 4 курсе в 7 семестре – в форме экзамена.

Материалы для проведения зачета, дифференцированного зачета представлены в виде тестовых заданий контрольными вопросами, практическими заданиями по дисциплине, которые доводятся до сведения обучающихся в начале изучения дисциплины. Материалы для проведения зачета, дифференцированного зачета включают задания по всем разделам дисциплины, сформировано 4 варианта по 15 заданий.

Время выполнения варианта заданий – 45 минут.

Экзамен по учебной дисциплине «Психология» проводится, согласно учебному плану по специальности и графику учебного процесса на 4-м курсе по окончании 7-го семестра в период сессии. Экзамен проводится в форме устного собеседования. Экзаменационный билет содержит три задания, два теоретических вопроса и решение ситуационной задачи. Время выполнения заданий по билету – не более 20 минут.

Материалы и процедура проведения зачета, дифференцированного зачета, экзамена представлены в программе промежуточной аттестации по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету, дифференцированному зачету и экзамену по дисциплине, является наличие положительных результатов текущего контроля умений и знаний по темам учебной дисциплины, выполнение самостоятельной внеаудиторной работы.

3. Формы контроля компетенций, умений, знаний

Оценка формируемых общих и профессиональных компетенций на дисциплине осуществляется с использованием следующих форм контроля (Таблицы 2,3):

Таблица 2 - Формы контроля общих компетенций

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Форма контроля
1	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Фронтальный опрос Наблюдение за деятельностью обучающихся на занятиях: посещаемость занятий, готовность к занятиям
2	ОК 2	Организовывать собственную деятельность,	Самообследование,

		выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	составление рекомендаций.
3	ОК3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Участие в психологических играх и упражнениях
4	ОК 4	Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	Выполнение и защита реферата Написание докладов
5	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности	Составление презентаций, написание докладов
6	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Участие в психологических играх и упражнениях, работа в малых группах
7	ОК 7	Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.	Участие в психологических играх, упражнениях, работа в малых группах
8	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	Выполнение и защита реферата Написание эссе Работа с учебной литературой.
9	ОК9	Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.	Составление буклета, презентаций
10	ОК. 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Работа в малых группах. Решение ситуационных задач. Участие в психологических играх и упражнениях
11	ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Работа в малых группах. Составление диалогов с пациентами учитывая их личностные, возрастные и национальные особенности.

Таблица 3 - Формы контроля профессиональных компетенций

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Форма контроля
1	ПК 1.1	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	Защита и представление памяток
2	ПК 1.2	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	Защита и представление памяток
3	ПК 1.3	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Составление памяток
4	ПК 2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть	Составление памяток. Решение ситуационных

		вмешательств.	задач
5	ПК 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	Работа с психологическими опросниками Решение ситуационных задач
6	ПК 2.3	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	Составление памяток.
7	ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Составление памяток.
8	ПК 2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.	Фронтальный опрос Решение ситуационных задач
9	ПК 2.8	Оказывать паллиативную помощь.	Фронтальный опрос
10	ПК 3.1	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	Фронтальный опрос Решение ситуационных задач
11	ПК 3.3	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.	Фронтальный опрос. Решение ситуационных задач

Оценка освоенных умений и усвоенных знаний на дисциплине осуществляется с использованием следующих форм контроля:

Результаты обучения (знания, умения)	Содержание		Форма контроля
Знания	З ₁	основные направления психологии	Фронтальный опрос Терминологические диктанты
	З ₂	психологию личности и малых групп	Тестовый контроль Фронтальный опрос Написание эссе
	З ₃	психологию общения	Тестовый контроль
	З ₄	задачи и методы психологии	Тестовый контроль Фронтальный опрос
	З ₅	основы психосоматики	Терминологический диктант
	З ₆	особенности психических процессов у здорового и больного человека	Защита рефератов
	З ₇	психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни	Тестовый контроль
	З ₈	особенности делового общения	Фронтальный опрос Тестовый контроль
	З ₉	источники формирования и виды потребностей человека;	Фронтальный опрос Терминологический диктант Тестовый контроль
	З ₁₀	функции, виды и свойства познавательных процессов;	Фронтальный опрос Терминологический

			диктант Тестовый ко
	З ₁₁	особенности эмоциональных состояний;	Фронтальный опрос Терминологический диктант Тестовый контроль
	З ₁₂	психологию суицидального поведения;	Фронтальный опрос Терминологический диктант Тестовый контроль
	З ₁₃	основные причины и модели поведения в конфликтных ситуациях:	Фронтальный опрос Терминологические диктанты Тестовый контроль
	З ₁₄	принципы, правила медицинской этики и деонтологии;	Фронтальный опрос Терминологические диктанты Тестовый контроль
	З ₁₅	психологию семьи;	Фронтальный опрос Терминологические диктанты Тестовый контроль
	З ₁₆	стили семейного воспитания.	Фронтальный опрос Терминологические диктанты Тестовый контроль Защита презентаций
Умения	У ₁	эффективно работать в команде	Решение ситуационных задач
	У ₂	проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе	Тестовый контроль Фронтальный опрос
	У ₃	осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения	Тестовый контроль Фронтальный опрос
	У ₄	регулировать и разрешать конфликтные ситуации;	Решение ситуационных задач
	У ₅	общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности	Решение ситуационных задач
	У ₆	использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях	Решение ситуационных задач
	У ₇	использовать простейшие методики саморегуляции	Тестовый контроль. Оценка защиты доклада с мультипрезентацией
	У ₈	поддерживать оптимальный психологический климат в лечебнопрофилактическом учреждении	Составление памяток Тестовый контроль
	У ₉	определять ведущие мотивы и актуальные потребности человека	Составление памяток Тестовый контроль
	У ₁₀	оказывать первичную психологическую самопомощь при отрицательных	Решение ситуационных задач.

		эмоциональных состояниях	Оценка докладов, сообщений Защита презентаций
	У ₁₁	определять стили семейного воспитания	Оценка сообщений
	У ₁₂	осуществлять психологическую поддержку семьи, ее членов	Составление памяток Тестовый контроль
	У ₁₃	профессионально действовать при выявлении случаев суицидального поведения.	Тестовый контроль

4. Критерии оценки форм контроля

Каждый вид работы оценивается по 5-ти бальной шкале.

Критерии оценки фронтального опроса (в устной и письменной форме):

- оценка 5 «отлично» - студент показывает всесторонние знания учебного материала, дает полный и правильный ответ, приводит примеры, материал излагается в определенной логической последовательности, ответ самостоятельный;
- оценка 4 «хорошо» - студент показывает полное знание учебного материала, излагает материал в определенной логической последовательности, при этом допускает 2-3 несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.
- оценка 3 «удовлетворительно» - студент показывает знания основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы на занятии, но допускает неточности в определении понятий, но не умеет обосновывать свои рассуждения.
- оценка 2 «не удовлетворительно» - студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает неточности в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценки тестового контроля:

- оценка 5 «отлично» выставляется за правильные ответы на 90-100 процентов заданий,
- оценка 4 «хорошо» за правильные ответы на 80-89 процентов заданий,
- оценка 3 «удовлетворительно» за правильные ответы на 70-79 процентов заданий,
- оценка 2 «неудовлетворительно» за правильные ответы на 69 процентов заданий и менее.

Критерии оценки выполнения терминологических диктантов.

Максимальная оценка – 5 баллов, если диктант проводится по вариантам (1 вариант и 2 вариант) и предлагается 15 терминов:

- 14-15 правильных ответов – «отлично»,
- 9-13 правильных ответов - «хорошо»,
- 5-8 правильных ответов - «удовлетворительно»,
- 0-4 правильных ответов – «неудовлетворительно».

Критерии оценки выполнения защиты презентации:

Максимальная оценка – 5 баллов:

- соблюдение структуры презентации;
- соблюдение соотношения текстовой части и иллюстраций;
- соблюдение требований к тексту
- соответствие иллюстраций содержанию текста
- выступающий ясно и четко излагает тему, не читает со слайдов, отвечает на вопросы.

Критерии оценки выполнения эссе:

Максимальная оценка – 5 баллов, если в представленном эссе:

- понимание предложенной темы или психологического понятия (при отсутствии - 0,5 балла).
- четко обозначена и обоснована (литературными, медицинскими примерами, жизненным опытом) авторская позиция в отношении выбранной темы (при отсутствии – 0,5 балла)
- логичность суждений и умозаключений (при отсутствии – 0,5 балла).
- грамотность (при нарушениях – 0,5 балла).

Критерии оценки выполнения доклада.

Максимальная оценка – 5 баллов, если в представленном докладе или реферате:

- правильно оформлен титульный лист (неправильно – 0,5 балла)
- соблюдена структура доклада, реферата (при несоответствии - 0,5 балла)
- перечень содержит более двух используемых источников (не позднее пяти лет издания) и присутствуют Интернет-ресурсы (нет источников или указан только один - 0,5 балла)
- знание содержания доклада, реферата (не может ответить на вопросы по содержанию доклада - 1 балл)
- если содержание доклада, реферата не соответствует выбранной теме, то выполнение доклада, реферата не засчитывается.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

- оценка 5 «отлично» выставляется за выполнение ситуационных задач в полном объеме, с правильным, точным и полным решением;
- оценка 4 «хорошо» выставляется за ответ, который включает в себя верный ответ, но не полное решение.
- оценка 3 «удовлетворительно» выставляется за выполнение задач с частично правильным ответом или с ошибками в решении.
- оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется за невыполнение задания.

Критерии оценки выполнения памятки.

Критерии	Показатели
1. Содержание	- Актуализация и мотивация пациента, постановка цели.

Макс. - баллов 5	- характеристика проблемы
2. Подбор информации для создания памятки Макс. - баллов 5	- Графические иллюстрации - подробный алгоритм действий, советы и рекомендации
3. Дизайн листовки Макс. - баллов 5	- Удобочитаемость - Корректность выбора цвета (фона, шрифта, заголовков) - Стилистика - Соответствие требованиям оформления

Оценивание памятки

Памятка оценивается по балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 15 баллов – «отлично»;
- 10-14 баллов – «хорошо»;
- 5-9 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 5 баллов – «неудовлетворительно».

**Темы докладов и сообщений
по дисциплине «Психология»**

1. Психологический портрет успешного медицинского работника.
2. Работа с пациентами, имеющими патологию познавательных процессов.
3. Приемы повышения эффективности запоминания учебного материала (абстрактных понятий, терминов, фармакологических названий).
4. Эмоциональная сфера личности. Возрастные особенности развития эмоций.
5. Эмоциональная саморегуляция в практике работы медицинской сестры.
6. Факторы, определяющие учебно-профессиональную мотивацию будущих медицинских работников.
7. Личность, как самоуправляемая система.
8. Возрастная периодизация психического развития.
9. Диагностика развития познавательной сферы детей.
10. Психологический портрет семьи.
11. Основоположники отечественной медицинской психологии.
12. Психология ухода за больным.
13. Механизмы психологической защиты при выполнении однообразной монотонной работы.
14. Выполнение медицинских манипуляций людьми с различными типами темперамента.

**Темы эссе
по дисциплине «Психология»**

1. Эссе: «Я через 5 лет» (анализ развития собственной личности)
2. Для чего человеку самосознание?
3. Преодоление человеком себя и препятствий – результат работы воли или всего лишь «сила желания»?
4. В чем сходства и различия коммуникации здорового и больного человека?
5. Всегда ли сильная мотивация повышает эффективность деятельность?
6. Как сказываются особенности темперамента на стиле деятельности человека?
7. Можно ли изменить темперамент и зачем?
8. Что формирует личность: наследственность или среда?

Вопросы фронтального опроса

Тема: «Познавательные процессы. Ощущение и восприятие. Внимание. Память»

1. Дайте определение психическому процессу «ощущение»
2. Дайте определение психическому процессу «восприятие»
3. Дайте определение психическому процессу «внимание».
4. Перечислите группы рецепторов.
5. Назовите свойство ощущения, состоящее в привыкании к раздражителю, путем изменения порога ощущения.
6. Перечислите виды ощущений.
7. Назовите виды внимания
8. Перечислите свойства внимания

Тема: «Познавательные процессы. Мышление. Речь. Воображение»

1. Дайте определение мышления.
2. Дайте характеристику видов мышления.
3. Перечислите процессы мышления.
4. Какие индивидуальные характеристики особенности мышления.
5. Почему грезы относятся к формам пассивного воображения.
6. Могут ли грезы быть преднамеренно вызваны человеком.
7. В чем отличие продуктивного воображения от репродуктивного.
8. Дайте определение речи.
9. Что собой представляет внутренняя речь.
10. Как она формируется в онтогенезе, какие функции выполняет.
11. В чем заключено различие между экспрессивной и импрессивной речью.

Тема: « Эмоции, чувства, воля. Классификация. Функции».

1. Эмоциональные процессы и состояния, их значение в психике человека.
2. Классификация эмоциональных явлений.
3. Эмоции и чувства – их взаимосвязь и отличия.
4. Виды высших чувств человека.
5. Расстройства настроения и их проявление в деятельности.
6. Фрустрация как эмоциональное состояние.
7. Воля: роль процесса в регуляции деятельности и поведения.
8. Волевые действия, нарушения волевой регуляции

Тема: «Потребность, мотив, мотивация».

1. Дайте определение мотивации
2. Перечислите потребности человека по т. Маслоу
3. Что такое мотив?
4. Перечислите виды мотивов.
5. Раскройте содержание понятия «самотивация»

Тема: Формирование и развитие личности

1. Чем отличается понятие личности от конкретной личности?
2. Чем отличается личность от индивидуальности?
3. Перечислите основные компоненты структуры личности.
4. Можно ли личность формировать?
5. Дайте определение темпераменту человека.
6. Перечислите виды темперамента.
7. Перечислите свойства темперамента.
8. Чем отличаются способности от задатков?
9. Что такое «акцентуация» характера?
10. Раскройте содержание «физиологический возраст».
11. Раскройте содержание «психологический возраст».
12. Раскройте содержание «социальный возраст».

Тема: Социальные отношения

1. Дайте определение термину «Социализация»
2. Дайте определение термину «Я-концепция»
3. Перечислите стадии формирования группы
4. Дайте характеристику психологических качеств лидера.
5. Назовите типы руководителей
6. Дайте определение термину «общение»
7. Назовите средства общения
8. Перечислите виды общения
9. Раскройте содержание «манипулятивного» и «примитивного» стиля общения
10. Раскройте содержание «делового» и «стандартизованного» стиля общения
11. Назовите структуру делового общения
12. Перечислите виды конфликтов
13. Дайте психологическую характеристику «конфликтной личности»

Тема: Психология семьи

1. Перечислите функции семьи.
2. Назовите виды семей
3. Дайте характеристику кризисам семейной жизни
4. Дайте характеристику «демократического» стиля воспитания
5. Дайте характеристику стиля воспитания «гиперопека»
6. Роль семьи в формировании личности

Тема: Психология профессиональной деятельности

1. Назовите профессионально важные качества медицинского работника
2. Что такое «профессиональная адаптация»?
3. Перечислите этапы профессионального становления.
4. Раскройте правила поведения на рабочем месте
5. Что такое «организационная культура»?

Тема: Психосоматика здоровья

1. Раскройте содержание понятий «медицинская этика» и «деонтология»
2. Назовите основные направления взаимоотношений медицинской этики.
3. Перечислите принципы и правила медицинской этики и деонтологии.
4. Перечислите основные принципы ухода за больным
5. Кто осуществляет уход за больным?
6. Каким термином обозначаются состояния или заболевания, вызванные неосторожными высказываниями или действиями медицинского персонала?

Тема: Внутренняя картина болезни.

1. Раскройте содержание понятия «внутренняя картина болезни»
2. Перечислите компоненты внутренней картины болезни.
3. Перечислите факторы, которые влияют на формирование внутренней картины болезни.
4. Назовите виды мотивов человека в ситуации болезни.

Тема: Психология кризисных состояний

1. Что такое «стресс»?
2. Перечислите стадии стресса
3. Перечислите физиологические проявления стрессового состояния
4. Перечислите психологические проявления стрессового состояния
5. Раскройте содержание понятия «копинг»
6. Назовите виды копинга
7. Психологические последствия эмоционального стресса.
8. Что такое «орган-мишень»?
9. Какие направления психосоматической регуляции вы знаете?

Тема: Психология оказания медицинской помощи

1. Что означает «терминальный период болезни»?
2. Перечислите этапы терминального состояния.
3. Назовите особенности психологического состояния людей, находящихся в ситуации траура.
4. Особенности восприятия смерти у детей с учетом возрастных и физиологических особенностей развития.
5. Что означает «профессиональное выгорание»?

Терминологический диктант

по дисциплине Психология

1. Агрессия...
2. Адаптация...
3. Анализатор..
4. Анкета...
5. Аффект...
6. Безусловный рефлекс..
7. Возрастная психология, изучает...
8. Внутренняя картина болезни, это....
9. Враждебность..
10. Индивид
11. Индивидуальность
12. Конфликт
13. Копинг
14. Личность
15. Медицинская психология, изучает...
16. Мотив
17. Мотивация
18. Психология, это наука, изучающая ...
19. Психологическая защита...
20. Психологическая совместимость
21. Самоактуализация
22. Социальная психология изучает...
23. Стресс
24. Суицид
25. Темперамент
26. Фрустрация
27. Ятрогения

Комплект тестовых заданий

Раздел 1. Общая психология

Вариант № 1.

Соотнесите определения с понятиями

1	Процессы, при которых происходит отражение отдельных свойств предметов окружающего мира – в психологии называются...	А	Рецепторы
2	Нервные окончания, расположенные в наших органах чувств, непосредственно воспринимающие внешние раздражители	Б	Кожные
3	Сигналы, анализирующие информацию, поступающую из внешнего мира	В	Ощущение
4	Ощущения, вызываемые раздражением нервных окончаний, находящихся в мышцах, суставах, связках, костях	Г	Экстерорецепторы
5	Ощущения, позволяющие различать структуру поверхности предметов, а также тепло или холод	Д	Двигательные

Выберите верный ответ

- Внимание, которое позволяет сосредоточиться на собственных переживаниях, мыслях, чувствах, называется...
 - внешним
 - внутренним
- Внимание, которое возникает без всякого усилия со стороны человека, при этом отсутствует какая-либо цель и специальное намерение, называется...
 - непроизвольным
 - произвольным
 - послепроизвольным
- Мыслительный процесс разложения целого на части или мысленное выделение из целого его сторон, действий, отношений, называется...
 - Анализ
 - Синтез
 - Сравнение
- Мыслительный процесс - выделение в предметах и явлениях общего, которое выражается в виде понятия, закона, правила, формулы, называется...
 - Анализ
 - Сравнение
 - Обобщение
- Данный вид мышления осуществляется при помощи логических

- операций с понятиями.
- а). Наглядно – образное
 - б). Словесно – логическое
 - в). Предметно – действенное
6. Запечатление в сознании следа какого-либо объекта, называется...
 - а) запоминание
 - б) узнавание
 - в) забывание
 7. Данный вид запоминания появляется тогда, когда изучаемый материал связан с мышлением.
 - а) механическое
 - б) смысловое
 - в) непроизвольное
 8. Данный вид памяти хранит автобиографические воспоминания, т.е. некие субъективные события, которые связаны с местом, временем и определенными фактами
 - а) эмоциональная
 - б) эпизодическая
 - в) кратковременная
 9. При данном воспроизведении памяти образ всплывает в сознании без усилий человека.
 - а) произвольная
 - б) преднамеренная
 - в) произвольная
 10. Память на движения
 - а) слуховая
 - б) зрительная
 - в) моторная

Вариант № 2.

Соотнесите определения с понятиями

1	Отражение предметов, событий или ситуаций в их целостности – в психологии называется ...	А	Зрительные
2	Часть структуры анализаторов, по которым передается возбуждение от рецепторов к участкам головного мозга	Б	Вкусовые
3	Сигналы анализирующие внутреннюю информацию организма (голод, боль)	В	Проводящие пути
4.	Ощущения, вызываемые раздражением нервных окончаний, находящихся в языке и мягкой части неба	Г	Интерорецепторы
5	Ощущения, позволяющие воспринимать	Д	Восприятие

Выберите верный ответ

1. Внимание, которое направлено на объекты и явления окружающего мира, называется...
 - а) внешним
 - б) внутренним
2. Внимание, которое возникает тогда, когда сознательно ставится цель, для достижения которой прикладываются волевые усилия, называется...
 - а) произвольным
 - б) непроизвольным
 - в) послепроизвольным
3. Этот вид внимания возникает тогда, когда выполняемая деятельность становится настолько интересной, что уже не требует дополнительных волевых усилий.
 - а) произвольным
 - б) непроизвольным
 - в) послепроизвольным
4. Мыслительный процесс объединения частей, свойств, действий, отношений в одно целое, называется...
 - а). Анализ
 - б). Синтез
 - в). Сравнение
 - г). Обобщение
5. Мыслительный процесс - установления сходства и различия предметов и явлений, называется...
 - а). Анализ
 - б). Синтез
 - в). Сравнение
 - г). Обобщение
6. При данном виде мышления - мыслительные операции происходят при действии с конкретными предметами
 - а) . Наглядно – образное
 - б). Словесно – логическое
 - в). Предметно – действенное
7. Данная функция речи - обеспечивает передачу знаний, отношений, чувств. Эта функция выступает, как внешнее речевое поведение, направленное на контакты с другими людьми.
 - а). Номинативная
 - б). Обобщение
 - в). Коммуникативная
8. Данный вид речи участвует в управлении внутренними психологическими процессами человека. Она беззвучна и не имеет очевидных проявлений.
 - а). Внутренняя речь

- б). Внешняя речь
в). Письменная речь
9. Память на эмоции, чувства, называется...
- а) зрительная
б) эпизодическая
в) эмоциональная
10. При данном воспроизведении памяти образ всплывает в сознании при усилии человека.
- а) произвольная
б) преднамеренная
в) произвольная

Комплект тестовых заданий

Раздел 2. Социальная психология

Вариант № 1

1. Развитие собственного «Я», передача языка, культуры, знаний от одного поколения другому, называется ...
- | | |
|----------------|----------------|
| 1.социализация | 3.мотивация |
| 2.потребность | 4.актуализация |
2. Раздел социальной психологии, который рассматривает развитие и становление человека, его мотивацию поведения, влияние социальных норм
- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| 1.социальная психология общения | 3.социальная психология личности |
| 2.социальная психология групп | 4.социальная психология власти |
3. Функция семьи, отвечающая за осуществление потребности каждого члена семьи в психологической защите, принятии, эмоциональном сопереживании
- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1.эмоционально-этическая | 3.хозяйственно-бытовая |
| 2.социально-статусная | 4.социализации |
4. Стиль семейного воспитания, при котором формируется полноценное общение между родителем и ребенком, между ними высокая эмоциональная близость, ребенок воспринимается таким, каков он есть.
- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1.демократический стиль | 3.анархический стиль |
| 2.авторитарный стиль | 4.гиперопека |
5. Кризис семьи, связанный с уходом детей и началом их самостоятельной взрослой жизни
- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1.принятие супружеских обязательств | 3.включение детей в социальные структуры |
| 2.освоение супругами | 4.изменение структуры семьи |

родительских ролей

6. Вид общения, который не имеет нормативных ограничений. Правила общения устанавливаются самими партнерами.

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1. внешнее | 3. формальное |
| 2. внутреннее | 4. неформальное |

7. Невербальные средства общения, которые выражаются в различных прикосновениях – пожатие рук, похлопывание и т.д.

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1. визуальные | 3. акустические |
| 2. тактильные | 4. ольфакторные |

8. Зона пространства при общении составляет 20-30 см. между людьми.

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. интимная | 3. социальная |
| 2. личностная | 4. формальная |

9. Вид конфликта, который возникает между двумя и более людьми.

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1. внутриличностный | 3. личностно-групповой |
| 2. межличностный | 4. межгрупповой |

10. Принадлежность личности к мужскому или женскому полу, называется ...

- | | |
|-----------------|-------------------------------|
| 1. традиция | 3. полоролевая индентификация |
| 2. коммуникация | 4. обратная связь |

11. Форма поведения, нацеленного на оскорбление или причинение вреда любому живому существу, называется ...

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. активность | 3. стресс |
| 2. рефлекс | 4. агрессия |

12. Механизм развития агрессии у человека, связанный с «добыванием» материальных благ, относится к ...

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. наблюдению | 3. вознаграждению |
| 2. воспитанию в семье | 4. темпераменту |

13. Этап профессиональной адаптации, связанный с новым рабочим местом, со знакомством с новым коллективом, называется...

- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| 1. острая адаптация | 3. вторичная адаптация |
| 2. оптимистические ожидания | 4. социализация |

14. Вид толпы, где наблюдается эмоциональная возбужденность разной степени и психологическая готовность людей к совместным действиям.

- | | |
|--------------|----------------|
| 1. пассивные | 3. агрессивные |
| 2. активные | 4. спасающиеся |

Вариант № 2

1. Наука, которая изучает закономерности познания людьми друг друга, их взаимоотношения и взаимовлияния, называется ...

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1.социальная психология | 3.возрастная психология |
| 2.общая психология | 4.медицинская психология |

2. Раздел социальной психологии, который рассматривает структуру, динамику и жизнедеятельность групп, а также межгрупповые отношения.

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.социальная психология
общения | 3.социальная психология
личности |
| 2.социальная психология групп | 4.социальная психология
власти |

3. Функция семьи, отвечающая за нормальное вхождение ребенка в общество, социум. Помогает овладеть всеми нормами и правилами поведения.

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1.эмоционально-этическая | 3.хозяйственно-бытовая |
| 2.социально-статусная | 4.социализации |

4. Стиль семейного воспитания, при котором между родителем и ребенком чаще всего отсутствует эмоциональная близость. К ребенку предъявляются жесткие требования без объяснения причин. Осуществляется жесткий контроль.

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1.демократический стиль | 3.анархический стиль |
| 2.авторитарный стиль | 4.гиперопека |

5. Кризис семьи, связанный с готовностью родителей расширять сферу контактов ребенка, с социализацией его в обществе.

- | | |
|--|---|
| 1.принятие супружеских
обязательств | 3.включение детей в
социальные структуры |
| 2.освоение супругами
родительских ролей | 4.изменение структуры семьи |

6. Вид общения, который регламентирован правилами, инструкциями, должностными обязанностями, правовыми актами.

- | | |
|--------------|----------------|
| 1.внешнее | 3.формальное |
| 2.внутреннее | 4.неформальное |

7. Невербальные средства общения, которые проявляются в мимике, жестах, движении глаз и т.д.

- | | |
|--------------|----------------|
| 1.визуальные | 3.акустические |
| 2.тактильные | 4.ольфакторные |

8. Зона пространства при общении составляет 1 метр между людьми.
- | | |
|--------------|--------------|
| 1.интимная | 3.социальная |
| 2.личностная | 4.формальная |
9. Вид конфликта, который возникает в случае несоответствия поведения личности групповым нормам и правилам.
- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1.внутриличностный | 3.лично-групповой |
| 2.межличностный | 4.межгрупповой |
10. Механизм развития агрессии у человека, связанный с жестоким обращением в детском возрасте, относится к ...
- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. наблюдению | 3.вознаграждению |
| 2.воспитанию в семье | 4. темпераменту |
11. Лидер, который сам принимает решения и не дает подчиненным проявить инициативу.
- | | |
|-------------------|-------------|
| 1.авторитарный | 3.свободный |
| 2.демократический | 4.авральный |
12. Объединения людей, возникающие на основе внутренних потребностей в общении.
- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. временная группа | 3. формальная |
| 2. стабильная группа | 4.неформальная группа |
13. Этап профессиональной адаптации, связанный с усвоением общих, формальных правил работы и общения, с участием в жизни нового коллектива, называется...
- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| 1. острая адаптация | 3. вторичная адаптация |
| 2. оптимистические ожидания | 4. социализация |
14. Вид толпы, где наблюдается эмоциональная возбужденность, основанная на чувствах гнева и отчаяния, готовность людей деструктивно действовать.
- | | |
|--------------|----------------|
| 1. пассивные | 3. агрессивные |
| 2. активные | 4. спасающиеся |

Вариант № 3

1. Наука, которая изучает психические процессы и состояния, психические свойства личности, называется...
- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1.социальная психология | 3.возрастная психология |
| 2.общая психология | 4.медицинская психология |

2. Раздел социальной психологии, который рассматривает различные виды и средства коммуникаций между людьми. Восприятие, понимание и оценка людьми друг друга.

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. социальная психология общения | 3. социальная психология личности |
| 2. социальная психология групп | 4. социальная психология власти |

3. Функция семьи, отвечающая за содействие каждому члену семьи в получении хорошего образования, профессиональном росте и приобретении значимого положения в обществе.

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. эмоционально-этическая | 3. хозяйственно-бытовая |
| 2. социально-статусная | 4. социализации |

4. Стиль семейного воспитания, при котором ребенок становится «кумиром семьи», где удовлетворяются все его желания, капризы. Формируются такое качество, как эгоистичность.

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| 1. демократический стиль | 3. анархический стиль |
| 2. авторитарный стиль | 4. гиперопека |

5. Кризис семьи, связанный с адаптацией к семейной жизни и принятием новых ролей

- | | |
|--|---|
| 1. принятие супружеских обязательств | 3. включение детей в социальные структуры |
| 2. освоение супругами родительских ролей | 4. изменение структуры семьи |

6. Вид общения, который не доступен для внешнего наблюдения. Это душевная жизнь человека.

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1. внешнее | 3. формальное |
| 2. внутреннее | 4. неформальное |

7. Невербальные средства общения, которые ощущаются в виде приятных и неприятных запахов окружающей среды.

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1. визуальные | 3. акустические |
| 2. тактильные | 4. ольфакторные |

8. Зона пространства при общении составляет 3 метра между людьми.

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. интимная | 3. социальная |
| 2. личностная | 4. формальная |

9. Вид конфликта, при котором происходит столкновение стереотипов поведения между различными группами.

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. внутрличностный | 3. личностно-групповой |
|--------------------|------------------------|

2. межличностный

4. межгрупповой

10. Агрессия, связанная с теснотой, шумом, загрязнением воздуха, относится ...

1. биологическим причинам

3. психологическим причинам

2. социальным причинам

4. физиологическим причинам

11. Лидер, который вовлекает подчиненных в процесс принятия решения и разделяет с ними все полномочия.

1. авторитарный

3. свободный

2. демократический

4. авральный

12. Объединения людей, ограничено во времени (например: туристическая группа).

1. временная группа

3. формальная

2. стабильная группа

4. неформальная группа

13. Этап профессиональной адаптации, связанный с усвоением «неписанных» правил и норм, присущих данному коллективу, называется...

1. острая адаптация

3. вторичная адаптация

2. оптимистические ожидания

4. социализация

14. Вид толпы, где эмоциональное возбуждение отсутствует, совместные действия не совершаются и люди находятся в спокойном состоянии.

1. пассивные

3. агрессивные

2. активные

4. спасающиеся

Комплект тестовых заданий

Раздел 3. Медицинская психология

Вариант № 1

Выберите верный ответ

1. К **вербальным** средствам общения относятся:

1. Жесты

2. Устная речь

3. Письменная речь

4. Мимика

2. **Ятрогения**, является следствием...

1. Дефектов общения пациентов друг с другом.

2. Неправильного поведения родственников с больным.

3. Неправильного поведения родственников больного и медицинских работников.

4. Неосторожных слов и действий медицинских работников.

3. Наука, изучающая многообразные особенности психики человека в условиях болезни, их влияние на болезнь и выздоровление, - это...

1. Психогигиена
2. Медицинская психология
3. Нейропсихология.
4. Патопсихология

4. Комплекс представлений, ощущений, эмоций связанных с наличием заболевания, внутренний мир больного человека, составляют.....

5. Тип поведения пациента при ВКБ:

«Пациент стремится поставить себя в центр интересов медперсонала и близких, завладеть их вниманием, выставить свои страдания напоказ. Жалобы преувеличены, жесты и тон голоса носят некий театральный характер. Нередки ссоры с соседями по палате».

1. Паранойяльный тип
2. Эйфорический тип
3. Эгоцентрический тип
4. Невротический тип

6. Тип поведения пациента при ВКБ:

«У пациента постоянно наблюдается повышенное настроение. К лечебным процедурам относится небрежно. Склонен нарушать больничный режим. Может по вечерам принимает алкоголь».

1. Паранойяльный тип
2. Эйфорический тип
3. Эгоцентрический тип
4. Невротический тип

7. Тип поведения медицинской сестры:

«Медицинские сестры данного типа выполняют свою работу с проявлением максимальной заботливости и сочувствия к пациентам. Они все могут и успевают повсюду. Забота о больных для них – жизненное призвание».

1. Артистический тип
2. Практический тип
3. Материнский тип.
4. Тип «специалиста»

8. Тип поведения медицинской сестры:

«При общении с пациентами и коллегами проявляются: эмоциональная неустойчивость, вспыльчивость, грубость и раздражение. К концу рабочей смены может испытывать усталость. Нередко отказывается выполнять различные задания и поручения. Оказывает неблагоприятное действие на пациентов.»

1. Нервный тип.
2. Мужской тип.
3. Артистический тип.
4. Тип «специалиста»

9. **Этап общения «медработник-пациент»**, характерного для стационарного лечения.
«Знакомство больного с медицинским персоналом, спецификой больничной обстановки, правилами. Медработники получают представление о характере больного, его целях и переживаниях»
1. Начальный этап
 2. Развернутый этап
 3. Завершающий этап
10. **Приемлемые** формы общения «медработник-пациент».
1. Коммуникативное общение
 2. Манипулятивное общение
 3. Интерактивное общение
 4. Деловое общение
11. Обязательство хранить медицинскую тайну снимается:
1. В связи с редким заболеванием больного
 2. С согласия пациента.
 3. По требованию правоохранительных органов.
 4. По обязательности извещения
12. **Возрастной «кризисный период»**, в котором происходят данные психосоматические изменения.
«Анорексия. Булимия. Негативизм. Вегето-сосудистая дистония. Аритмия сердца. Дисфоромания».
1. «Малый кризис»
 2. «Трудный возраст»
 3. «Кризис юности»
 4. «Кризис средних лет»
13. **Возрастной «кризисный период»**, в котором происходят данные психосоматические изменения.
«Бронхиальная астма. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Ожирение. Гипертоническая болезнь. Неврастения. Депрессия. Алкоголизм».
1. «Малый кризис»
 2. «Трудный возраст»
 3. «Кризис юности»
 4. «Кризис средних лет»
14. **Постсуицидальное** состояние длительностью 3 недели относится к
1. Ближайшему постсуициду.
 2. Раннему постсуициду.
 3. Позднему постсуициду.
 4. Ближайшему и раннему постсуициду
15. Стадия реакции пациента на известие об обнаружении у него неизлечимой болезни:
- «У пациента наблюдаются: психомоторная заторможенность, нарушение сна, чувство безысходности. Могут возникать мысли о самоубийстве»

1. Стадия отрицания
2. Стадия озлобления
3. Стадия «сделки»
4. Стадия депрессии.

Вариант № 2

1. **Тип поведения медицинской сестры:**

«Аккуратна, настойчива, требовательна к себе и к окружающим. Во взаимоотношениях с больными строга, но справедлива. Может быть хорошим организатором и наставником для молодых медицинских сестер».

1. Нервный тип.
2. Мужской тип.
3. Тип специалиста.
4. Артистический тип.

2. **Тип поведения пациента при ВКБ:**

«У больного наблюдаются вспышки раздражения, по любому поводу, которые резко сменяются слезами, утомлением. Не переносит ощущение боли, громких звуков, разговоров, смеха. Такой пациент ожидает быстрого эффекта от приема лекарств и лечебных процедур».

1. Невротический тип
2. Ипохондрический тип
3. Меланхолический тип
4. Эгоцентрический тип

3. **Постсуицидальное состояние** длительностью 3 дня относится к

1. Ближайшему постсуициду.
2. Раннему постсуициду.
3. Позднему постсуициду.
4. Ближайшему и раннему постсуициду.

4. На этапе **пресуицида**, обдумывание плана самоубийства относится к ...

1. Пассивным суицидальным мыслям.
2. Суицидальным замыслам.
3. Суицидальным намерениям
4. Суицидальным действиям

5. **Стадия реакции пациента** на известие об обнаружении у него неизлечимой болезни: «Пациент пребывает в состоянии досады, раздражительности и гнева. Возникают трудности в общении с родственниками, друзьями, медицинским персоналом».

1. Стадия отрицания
2. Стадия озлобления
3. Стадия «сделки»
4. Стадия депрессии.

6. **Стадия реакции пациента** на известие об обнаружении у него неизлечимой болезни.
«Наблюдается непринятие данного заболевания. Пациенты стараются найти других врачей, клинику, так как считают свою болезнь врачебной ошибкой».
1. Стадия отрицания
 2. Стадия озлобления
 3. Стадия «сделки»
 4. Стадия депрессии.
7. **Стадия проявления горя** в ситуации траура:
«Душевная боль, тоска, отчаяние, ощущение беспомощности, сосредоточение интересов на образе умершего, стремление к уединению, бессонница, вегетативные расстройства».
1. Стадия «шока, оцепенения»
 2. Стадия «острое горе»
 3. Стадия «восстановление»
 4. «Завершающая» стадия.
8. **Стадия проявления горя** в ситуации траура:
«Возвращение к жизни. Эмоциональное прощание с умирающим, с сохранением его образа в памяти».
1. Стадия «шока, оцепенения»
 2. Стадия «острое горе»
 3. Стадия «восстановление»
 4. «Завершающая» стадия.
9. **Возрастной «кризисный период»**, в котором происходят данные психосоматические изменения.
«Нарциссическое поведение. Гипертония или гипотония. Бессонница или гиперсомния. Наркомания. Алкоголизм».
1. «Малый кризис»
 2. «Трудный возраст»
 3. «Кризис юности»
 4. «Кризис средних лет»
10. **Возрастной период пациента, где применяется следующая деонтологическая тактика общения:**
«Со стороны медперсонала проявляется эмоционально теплое отношение, отвлечение от болезни, организация нешумных игр, чтение книг, проведение процедур, с элементами игровых действий»
1. Дошкольный возраст.
 2. Подростковый возраст.
 3. Работоспособный возраст.
 4. Пожилой и старческий возраст.

11. **Психологические** признаки стрессового состояния:
 1. Растерянность.
 2. Беззащитность.
 3. Расширение зрачков.
 4. Учащение пульса.
12. **Физиологические** признаки стрессового состояния:
 1. Потливость
 2. Подавленность
 3. Страх
 4. Бледность или покраснение кожных покровов.
13. **Отрасль медицинской психологии** изучающей влияние телесных недугов, заболеваний внутренних органов, которые влияют на личность пациента, накладывая огромный отпечаток на весь его образ жизни, называется....
 1. Соматопсихикой
 2. Психосоматикой
 3. Психогигиеной
 4. Психопрофилактикой
14. **Отрасль медицинской психологии**, изучающей влияние психических факторов на возникновение и течение соматических заболеваний, называется ...
 1. Соматопсихикой
 2. Психосоматикой
 3. Психогигиеной
 4. Психопрофилактикой
15. Понятие «**копинг**», - это...
 1. Хронический стресс
 2. Преодоление стресса
 3. Деадаптация
 4. Острый стресс

Комплект ситуационных задач по теме «Внутренняя картина болезни»

Задача № 1

Пациент А., 65 лет по профессии фармаколог, профессор. Находится на лечении в терапевтическом отделении 10 дней. В данный период не работает, находится на пенсии. По натуре очень интересный и своеобразный человек, с чувством юмора. К лечению пациент относится положительно, от процедур не отказывается, терпит неприятные процедуры. К медицинскому персоналу относится хорошо. С врачами общается уважительно, с медицинскими сестрами «заигрывает», шутит. В целом очень разговорчивый, общительный. С другими пациентами не общается, так как лежит в отдельной палате.

Задания:

1. Определите тип отношения пациента к болезни
2. Определите стиль вашего общения с данным пациентом.

Задача № 2

Пациент Ю., 61 год. Находится на лечении в хирургическом отделении. При общении с персоналом наблюдаются вспышки раздражительности. Вспышки гнева сменяются апатией. С женой, которая ухаживает за ним, общается спокойно, адекватно. С соседями по палате почти не общается, отвечает только на вопросы адресованные ему.

Оценивает свое состояние, как тяжелое, но ждет выписки, хочет домой.

Процедуры приносят сильную боль и озлобленность, толку от них он не видит.

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности вашего общения с данным пациентом.

Задача № 3

Пациентка Елизавета В. Находится на лечении в терапевтическом отделении. Очень любопытная, постоянно спрашивает медицинский персонал о проведении какой-либо манипуляции, назначенной ей, ее эффективности и исхода. К своему заболеванию относится очень внимательно и тревожно. При обходе врача навязчиво спрашивает о своем заболевании, жалуется о проведении не полного и не качественного обследования. По своей инициативе обращается за консультацией к узким специалистам. С соседями по палате общается мало, разговоры не поддерживает, но внимательно слушает. В разговоре с родными и друзьями не желает выслушивать их проблемы, перебивает.

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача № 4

Пациент Николай Г. Находится на лечении в хирургическом отделении. Разговаривает мало. Очень застенчив, робок, боится беспокоить персонал «по пустякам». В хороших отношениях с медперсоналом, общение уравновешенное, деликатное, адекватное. Иногда, в разговорах с медперсоналом, переживает по поводу своей внешности, боится, что вскоре его друзья и знакомые начнут считать его неполноценным, что в скором времени может стать никому не нужным или обузой для своей семьи. С соседями по палате практически не общается. В общении с родственниками говорит, что в больнице ему скучно, очень хочется домой.

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача № 5

Пациент Андрей П. Находится на лечении в хирургическом отделении. С медицинским персоналом, данный больной, использует неформальный стиль общения. Шутит, старается приобнять, говорит «на ушко» различные фразы, докладывает о событиях своей палаты. В перевязочном кабинете, при проведении болезненных процедур, использует ненормативную лексику. При обследовании в поликлинике, шутил в очереди с женщинами и подтрунивал над мужчинами. Во время нахождения в стационаре постоянно выходил на лестничную площадку курить и не однократно сбегал в вечернее время.

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача № 6

Пациент Дмитрий К. Находится на лечении в терапевтическом отделении. С медицинским персоналом общается грубо, не уважает их труд, настаивает, что бы они чаще приглядывали за ним. Во время беседы с мед.персоналом всегда переводит тему разговора на свои страдания. Настраивает соседей по палате против медицинских сестер. Родственникам жалуется, что его плохо лечат и плохо обслуживают, его не устраивает распорядок дня и питание в больнице. На обследования ходит не по времени, а тогда, когда удобно ему.

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом

Задача № 7

Пациент Егор М., 46 лет. Находится на лечении в кардиохирургическом отделении. Робкий, застенчивый, боится что-либо спросить или попросить. В

начале, несколько раз извинится, а лишь затем что-нибудь попросит. Когда ночью случился приступ, он до последнего лежал, терпел, не звал медицинскую сестру, пока это не сделали соседи по палате. Реакция на все процедуры и обследования адекватная. В отделении общается только с соседями по палате. Операция на аорте была проведена успешно, пациент этому рад, но все равно сильно обеспокоен тем, что после выписки у него будут трудности с самочувствием, и он не сможет достаточно зарабатывать. Во время посещения родственников, извиняется перед ними, так как считает, что стал обузой для семьи из-за своего нынешнего положения и болезни.

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача № 8

Пациентка Наталья С., 37 лет. Находится на лечении в терапевтическом отделении. Не требует чрезмерного внимания мед.персонала к себе, не задает лишних вопросов. Трезвая оценка своего состояния, не выдумывает поводов для тревоги и страха за свое здоровье. Активно содействует успеху лечения: выполняет все назначенные процедуры в срок. С соседями по палате женщина шутит, пытается всех подбодрить, со всеми находит общий язык. С родственниками общается доброжелательно, всегда рада их видеть. После их посещения - эмоции положительные. Пациентка желает поскорее выздороветь и отправиться домой.

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача № 9

Пациентка Анна Ф., 43 года. Находится на лечении в гинекологическом отделении. Ведет себя тревожно. К процедурам относится сомнительно. Утверждает, что лечение, назначенное врачом, не приносит облегчения заболевания. Настаивает, чтобы врачи провели повторные лабораторные исследования и назначили консультации краевых специалистов. Постоянно ссылается на прочитанную литературу, касательно ее заболевания, хочет находить новые средства лечения своей болезни и применять их немедленно

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.

Задача № 10

Пациентка Альбина В., 74 года. Находится на лечении в терапевтическом отделении С медицинским персоналом и с соседями по палате, пациентка

ведет себя адекватно, доброжелательно. Назначенные процедуры выполняет вовремя. На посещения родственников реагирует агрессивно, не берет продукты, говорит, чтобы они уходили. Всем рассказывает, что в ее болезни виноваты родственники, что они пытаются ее отравить, так как им нужна квартира.

Задания:

1. Определите тип отношения к болезни
2. Опишите особенности общения медработника с данным пациентом.