ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра общей и клинической психологии

Оценочные материалы
по дисциплине «Психология профессиональной деятельности»

Специальность 31.08. 45 Пульмонология

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*

универсальных (УК)

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	УК-3.1. Знает потребности и ведущие мотивы учебной деятельности обучаемых, роль личности преподавателя как фактора эффективности обучения и воспитания. УК-3.2. Умеет дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в профессиональной деятельности в зависимости от конкретной ситуации, целей и задач обучения. УК-3.3. Владеет педагогическими знаниями в организации и осуществлении педагогического процесса.
УК-4. Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.	УК-4.1. Знает теоретические основы эффективной коммуникации в профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет достигать при помощи коммуникативных компетенций выполнения практических задач. УК-4.3. Владеет методами эффективной коммуникации.
УК-5. Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Знает теоретические основы психогигиены и психопрофилактики; способы самосовершенствования своей профессиональной деятельности с учетом своих личностных, деловых, коммуникативных качеств. УК-5.2. Умеет определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни. УК-5.3. Имеет опыт адекватного оценивания своих способностей и возможностей с соответствием конкретной ситуации.

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий **на 1 компетенцию**
УК-3	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования Ситуационные задачи	75 с эталонами ответов
УК-4	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов

	Ситуационные задачи	
УК-5	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования Ситуационные задачи	75 с эталонами ответов

УК-3

Задания закрытого типа:

1. Термин «педагогика» происходит от греческих слов:
   А) человек, учить;
   Б) ребенок, вести;
   В) знание, внушать;
   Г) логика, действие.

Эталон ответа: Б. Ребенок, вести

2. Основными категориями педагогики являются:
   А) знания, умения, навыки;
   Б) воспитание, развитие, обучение;
   В) задатки, способности, отношения;
   Г) содержание, формы, средства обучения.

Эталон ответа: Б. Воспитание, развитие, обучение

3. Процесс передачи и присвоения норм и способов действия называется:
   А) подражание;
   Б) обучение;
   В) воспитание;
   Г) развитие.

Эталон ответа: Б. Обучение

4. Процесс формирования потребностей и ценностей человека, воздействие на осмысление им внешних целей и превращения их во внутренние называется:
   А) давление;
   Б) воздействие;
   В) воспитание;
   Г) обучение.

Эталон ответа: В. Воспитание

5. Процесс становления фундаментальных способностей человека называется:
   А) усвоение;
   Б) развитие;
   В) адаптация;
   Г) воспитание.

Эталон ответа: Б. Развитие

6. Процесс, в ходе которого человек присваивает накопленный предыдущими поколениями общественно-исторический опыт, называется:
   А) обучение;
   Б) усвоение;
   В) признание;
   Г) адаптация.

Эталон ответа: Б. Усвоение

7. Объектом педагогики является:
   А) человек, развивающийся в результате воспитательных отношений;
   Б) методы, формы и средства обучения и воспитания;
   В) образовательный (или педагогический) процесс;
   Г) взаимосвязь обучения и развития.

Эталон ответа: В. Образовательный (или педагогический) процесс

8. Педагогика как наука изучает:

А) закономерности формирования и развития человека в условиях образовательных систем;

Б) практическую деятельность родителей, педагогов, государственных органов и учреждений по обучению, образованию и воспитанию детей и взрослых;

В) искусство воспитания детей и взрослых;

Г) взаимосвязь и взаимозависимость средств образования и состояния общественной системы.

Эталон ответа: А. Закономерности формирования и развития человека в условиях образовательных систем

9. Одной из основных функций педагогики, предполагающей разработку научно обоснованных рекомендаций целеполагания и стратегий обучения, является:

А) прогностическая;

Б) проектно-конструктивная;

В) аналитическая;

Г) психологическая.

Эталон ответа: А. Прогностическая

10. Одна из основных функция педагогики, предполагающая создание новых педагогических технологий, внедрение результатов педагогических исследований в практику, называется:

А) прогностическая;

Б) проектно-конструктивная;

В) аналитическая;

Г) психологическая.

Эталон ответа: Б. Проектно-конструктивная

11. Одна из основных функция педагогики, предполагающая теоретическое изучение, описание, обобщение и интерпретация педагогического опыта, называется:

А) прогностическая;

Б) проектно-конструктивная;

В) аналитическая;

Г) психологическая.

Эталон ответа: В. Аналитическая

12. Воспитание в широком смысле понимают как:

А) целенаправленное воздействие на сознание, чувства и волю человека, для развития профессионально важных качеств;

Б) специальная деятельность, обеспечивающая формирование у личности определенных качеств и свойств;

В) социальное, целенаправленное создание условий для усвоения новыми поколениями общественно-исторического опыта;

Г) межличностное взаимодействие, имеющее целью формирование ценностей и потребностей человека.

Эталон ответа: В. Социальное, целенаправленное создание условий для усвоения новыми поколениями общественно-исторического опыта

13. Воспитание подчиняется закономерностям и является неотъемлемой частью:

А) педагогического процесса;

Б) исторического процесса;

В) социального процесса;

Г) научно-теоретического процесса.

Эталон ответа: А. Педагогического процесса

14. Одним из компонентов теории воспитания является:

А) психологическое качество учащегося;

Б) кодекс педагога;

В) общественный идеал;

Г) учебный навык.

Эталон ответа: В. Общественный идеал

15. Совокупность наиболее общих способов решения воспитательных задач и осуществления воспитательного взаимодействия называется:

А) средство обучения;

Б) прием воспитания;

В) метод обучения;

Г) метод воспитания.

Эталон ответа: Г. Метод воспитания

16. К методам воспитания относят следующую группу приемов:

А) лекция, упражнение, стимулирование;

Б) тестирование, моделирование;

В) убеждение, пример, поощрение;

Г) рассказ, эксперимент, наблюдение.

Эталон ответа: В. Убеждение, пример, поощрение

17. С точки зрения педагогической науки процесс воспитания должен отвечать следующим характеристикам:

А) прерывистость, многофакторность, полисубъектность;

Б) эпизодичность, эмоциональность, открытость;

В) линейность и последовательность;

Г) целенаправленность, систематичность, длительность.

Эталон ответа: Г. Целенаправленность, систематичность, длительность

18. К методам самовоспитания не относится:

А) самооценка;

Б) самолюбие;

В) самоконтроль;

Г) личные обязательства.

Эталон ответа: Б. Самолюбие

19. Оценочная процедура, направленная на прояснение ситуации, выявление истинного уровня воспитанности называется:

А) анализ поведения;

Б) диагностика;

В) тестирование;

Г) анкетирование.

Эталон ответа: Б. Диагностика

20. Обучение подчиняется закономерностям и является неотъемлемой частью:

А) педагогического процесса;

Б) исторического процесса;

В) социального процесса;

Г) психологического процесса.

Эталон ответа: А. Педагогического процесса

21. Основателем дидактики как системы знаний являлся:

А) Я.А. Коменский;

Б) Ф. Дистервег;

В) П. Флоренский;

Г) А.С. Макаренко.

Эталон ответа: А. Я.А. Коменский

22. В России второй половины XIX века целостную дидактическую систему

создал:

А) Л.Н. Толстой;
Б) К.Д. Ушинский;
В) К.Н. Вентцель;
Г) С.Л. Соловейчик.

Эталон ответа: Б. К.Д. Ушинский

23. Общей дидактической закономерностью является:

А) форма управления учебным учреждением;
Б) характер взаимодействия учащихся;
В) социально-формирующий характер обучения;
Г) зависимость эффективности обучения от социальной ситуации.

Эталон ответа: В. Социально-формирующий характер обучения

24. В теории образования научно спроектированную последовательность педагогических действий, позволяющих в новых условиях воспроизвести запланированный результат, называют:

А) педагогической технологией;
Б) теорией обучения;
В) педагогической закономерностью;
Г) системой обучения.

Эталон ответа: А. Педагогической технологией

25. Причинно-следственные связи между целями, содержанием, методами и средствами обучения, с одной стороны, степенью и качеством усвоения материала учащимися, с другой, в теории обучения носят названия:

А) педагогической технологии;
Б) теории обучения;
В) педагогической закономерности;
Г) системы обучения.

Эталон ответа: В. Педагогической закономерности

Задания открытого типа:

1. Что понимают под педагогикой и что является ее предметом.

Эталон ответа:

Педагогика – совокупность знаний и умений по обучению и воспитанию, эффективных способов передачи накопленного опыта и оптимальной подготовки подрастающего поколения к жизни и деятельности. Педагогика как наука представляет собой совокупность знаний, которые лежат в основе описания, анализа, организации, проектирования и прогнозирования путей совершенствования педагогического процесса, а также поиска эффективных педагогических систем для развития и подготовки человека к жизни в обществе. Предметом педагогики как науки является педагогический процесс.

2. Что понимают под педагогическими задачами и на какие классы они делятся.

Эталон ответа:

Педагогическую деятельность определяют как решение педагогических задач. Педагогическая задача – это результат осознания педагогом цели обучения или воспитания, а также условий и способов ее реализации на практике. Все педагогические задачи делятся на два больших класса – задачи по обучению и задачи по воспитанию человека.

3. Перечислите виды педагогической деятельности.

Эталон ответа:

Виды педагогической деятельности подразделяются в зависимости от типа педагогической задачи. -Практическая деятельность по обучению и воспитанию человека. -Методическая деятельность специалиста по изложению материалов педагогической науки

педагогическим работникам различных учреждений. -Управленческая деятельность руководителей образовательной системы. -Научно-педагогическая деятельность.

4. Назовите три фундаментальные категории педагогики.

Эталон ответа:

-Воспитание как всеобщая категория исторически включала в себя «обучение» и «образование». В современной науке под воспитанием как общественным явлением понимают передачу исторического и культурного опыта от поколения к поколению. -Вторая категория – «обучение» - понимается как процесс взаимодействия учителя и учащихся, в результате которого обеспечивается развитие ученика. -Третья категория педагогики – «образование» - понимается как: ценность развивающегося человека и общества; процесс обучения и воспитания человека; как результат последнего; как система.

5. Перечислите задачи педагогической науки.

Эталон ответа:

Педагогика как наука решает как теоретические, так и практические задачи. Теоретические задачи педагогики: выяснение закономерностей процесса воспитания, образования; изучение и обобщение практики, опыта педагогической деятельности; разработка новых методов, средств, форм, систем обучения, воспитания, управления образовательными структурами; внедрение результатов исследований в практику преподавателя; планирование образования на ближайшее и отдаленное будущее. Практические задачи – воплощение теории на практике – лежит на отдельных образовательных учреждениях.

6. Перечислите методы исследования в педагогике.

Эталон ответа:

-Педагогическое наблюдение: применяются в любой исследовательской деятельности. -Исследовательская беседа. -Изучение образовательной документации и продуктов деятельности учащихся. -Педагогический эксперимент – метод исследования, ориентированный на подтверждение или отрицание каких-либо теоретических выкладок опытным путем. -Изучение и обобщение передового педагогического опыта.

7. Что понимают под воспитанием и какова структура воспитательного процесса

Эталон ответа:

Воспитание понимают как: передачу социального опыта и мировой культуры; воспитательное воздействие на человека, группу людей или коллектив; организацию образа жизни и деятельности воспитанника; воспитательное взаимодействие воспитателя и воспитанника; создание условий для развития личности воспитанника, то есть оказание ему помощи и поддержки в случае семейных проблем, трудностей в учебе, общении или профессиональной деятельности. Разные подходы к определению сущности воспитания подчеркивают практическую сложность и многогранность этого явления. Структура воспитательного процесса раскрывается через единство цели-содержания-способов достижения результата.

8. Перечислите, какие три группы методов воспитания выделяет Г.И. Щукина.

Эталон ответа:

-Ориентированные на формирование положительного опыта поведения воспитанников в общении и деятельности. -Направленные на достижения единства сознания и поведения воспитанников. -Использующие поощрения и наказания.

9. Перечислите социокультурные функции образования.

Эталон ответа:

-Является способом социализации личности и преемственности поколений. -Средой общения и приобщения к мировым ценностям, достижениям науки и техники. -Ускоряет процесс развития и становления человека как личности, субъекта и индивидуальности. -

Обеспечивает формирование духовности в человеке и его мировоззрения, ценностных ориентации и моральных принципов.

10. Перечислите виды образования по следующим основаниям: по типу и качеству освоения научных знаний; по виду доминирующего содержания; по виду и мастерству освоения человеческой деятельности.

Эталон ответа:

По типу и качеству освоения научных знаний – биологическое, математическое, физическое, экономическое, филологическое образование и т.д. По виду доминирующего содержания образования – теоретическое и прикладное, гуманитарное и естественнонаучное и др. По виду и мастерству освоения человеческой деятельности – музыкальное, художественное, техническое, технологическое, педагогическое, медицинское и т.д.

11. Что понимают под дидактикой.

Эталон ответа:

Дидактика – это область педагогики, изучающая и исследующая проблемы образования и обучения, закономерности процесса обучения. Дидактика – теоретическая и одновременно нормативно-прикладная наука. Теоретическая сторона дидактики заключается в том, что она, основываясь на реальных процессах обучения, изучает закономерности, свойственные этому процессу. При этом дидактика – прикладная наука, так как результаты ее исследований обязательно должны претворяться в жизнь. Все новое, открываемое дидактикой, влияет на процесс обучения.

12. Перечислите задачи дидактики.

Эталон ответа:

-Описывать и объяснять процесс обучения и условия его реализации. -Разрабатывать более совершенную организацию процесса обучения, новые обучающие системы, новые технологии обучения. Эти задачи учитываются в определении предмета дидактики: перед нею обучение выступает как объект изучения и объект конструирования.

13. Что понимают под обучением.

Эталон ответа:

Обучение – процесс социально обусловленный, так как он вызван необходимостью общества в воспроизводстве человека как субъекта общественных отношений. Важнейшая социальная функция образования – сознание личности, соответствующая социальным требованиям. Строительным материалом образования является мировая культура – духовная и материальная, отражающая все богатство накопленного человечеством опыта.

14. Перечислите функции обучения.

Эталон ответа:

-Образовательная функция обучения состоит в том, что процесс обучения направлен прежде всего на формирование знаний, умений и навыков, опыта репродуктивной познавательной деятельности. -Развивающая функция обучения обозначает то, что в процессе обучения, усвоение знаний происходит развитие обучаемого. -Воспитательная функция обучения состоит собственно в том, что в процессе обучения формируются нравственные и эстетические представления, система взглядов на мир, способность следовать нормам поведения в обществе.

15. Опишите классификацию методов обучения по источнику получения знаний.

Эталон ответа:

-Словесные методы – источником знания является устное или печатное слово. -Наглядные методы – источником знаний являются наблюдаемые предметы, явления, наглядные пособия. -Практические методы – учащиеся получают знания и вырабатывают умения, выполняя практические действия.

16. Опишите словесные методы обучения.

Эталон ответа:

Словесные методы занимают ведущее место в системе обучения. Они позволяют в кратчайший срок передать большую по объему информацию, поставить перед обучаемыми проблемы и указать пути их решения. Словесные методы обучения подразделяются на следующие виды: рассказ, объяснение, беседа, дискуссия, лекция, работа с книгой.

17. Опишите наглядные методы обучения.

Эталон ответа:

Под наглядными методами обучения понимаются такие, при которых усвоение учебного материала находится в существенной зависимости от применяемых в процессе обучения наглядного пособия и технических средств. Наглядные методы используются во взаимосвязи со словесными и практическими методами обучения и предназначаются для наглядно-чувственного ознакомления учащихся с явлениями, процессами, объектами в их натуральном виде или в символьном изображении с помощью всевозможных рисунков, репродукций, схем и т.п. Наглядные методы обучения условно можно подразделить на две большие группы: метод иллюстраций и метод демонстраций.

18. Что понимают под преподаванием.

Эталон ответа:

Преподавание – один из смыслообразующих компонентов процесса обучения. В структуре обучения преподаванием называют процесс деятельности преподавателя, который может функционировать только в результате тесного взаимодействия с обучаемым как в непосредственной, так и в опосредованной форме. Но в какой бы форме это взаимодействие ни выступало, процесс преподавания обязательно предполагает наличие активного процесса учения.

19. Перечислите требования, которые предъявляются к содержанию образования.

Эталон ответа:

-Оно должно быть направлено на формирование и развитие прежде всего гармоничной, всесторонне развитой личности. -Строиться строго на научной основе. -Соответствовать логике изучаемого предмета, а также строиться на взаимосвязи между предметами. -Соответствовать возрастным возможностям учащихся. -В содержании образования теория должна сочетаться с практикой.

20. Перечислите виды образования по следующим основаниям: по типу освоения культурных ценностей; по масштабу освоения культурных ценностей человеческого общения; по типу образовательной системы.

Эталон ответа:

По типу освоения культурных ценностей – классическое образование, художественно-эстетическое образование, религиозное образование и др. По масштабу освоения культурных ценностей человеческого общения – национальное, отечественное, европейское, международное, глобальное образование и др. По типу образовательной системы – университетское, академическое, гимназическое образование и др.

21. Перечислите, что включает в себя учебная деятельность.

Эталон ответа:

-Овладение системами знаний и оперирование ими. -Овладение системами обобщенных и более частных действий, приемов (способов) учебной работы, путями их переноса и нахождения – умениями и навыками. -Развитие мотивов учения, становление мотивации и смысла последнего. -Овладение способами управления своей учебной деятельностью и своими психическими процессами (волей, эмоциями и пр.).

22. Чем определяется эффективность обучения.

Эталон ответа:

Эффективность обучения определяется внутренними и внешними критериями. В качестве внутренних критериев используют успешность обучения и академическую успеваемость, а также качество знаний и степень наработанности умений и навыков, уровень развития обучающегося, уровень обученности и обучаемости. В качестве внешних критериев эффективности процесса принимают: степень адаптации выпускника к социальной жизни и профессиональной деятельности; темпы роста процесса самообразования как пролонгированный эффект обучения; уровень образованности или профессионального мастерства; готовность повысить образование.

23. Что относят к внешним закономерностям процесса обучения.

Эталон ответа:

-Социальная обусловленность целей, содержания и методов обучения. -Воспитывающий и развивающий характер последнего. -Обучение всегда осуществляется в общении и основывается на вербально-деятельностном подходе. -Зависимость результатов обучения от особенностей взаимодействия обучающегося с окружающим миром.

24. Что относят к внутренним закономерностям процесса обучения.

Эталон ответа:

-Зависимость его развития от способа разрешения основного противоречия между познавательными или практическими задачами и наличным уровнем необходимых для их решения знаний, умений и навыков учащихся, умственного развития. -Отношение между взаимодействием учителя и ученика и результатами обучения. -Подчиненность результативности обучения способам управления процессом последнего и активности самого ученика. -Задачная структура, то есть при успешном решений одной учебной задачи и постановке следующей ученик продвигается от незнания к знанию, от знания – к умению, от умения – к навыку.

25. Что понимают под педагогическими принципами и каковы их особенности.

Эталон ответа:

Педагогические принципы – это основные требования, предъявляемые к процессу обучения. -Все группы принципов тесно связаны между собой, однако каждый из них имеет свою особенную зону максимального применения. -Принципы обучения выступают как основной ориентир для педагогов. -Принципы обучения отражают зависимость между закономерностями учебного процесса и целями, которые ставятся в обучении. -В современной дидактике педагогические принципы рассматриваются как основные направляющие познавательного процесса.

26. Перечислите практические методики, облегчающие процесс обучения, которые выделяет К. Роджерс.

Эталон ответа:

-Предоставление ученику выбора учебной деятельности. -Совместное принятие учителем и учеником решений, связанных с определением объекта и содержания учебной работы. -В качестве альтернативы механическому заучиванию учебного материала предлагается проблемный метод обучения. Он осуществляется посредством включения в исследование, ориентирующее на открытие. -Личностная значимость работы ученика достигается путем имитации реальных жизненных ситуаций на уроке. Широкое применение различных форм группового тренинга. Оптимальные группы состоят из 7-10 человек. -Дифференциация программированного обучения для тех учеников, у которых недостаточно знаний или не хватает средств для решения конкретных задач.

27. Что понимают под формой обучения.

Эталон ответа:

Форма обучения – это специальная конструкция самого процесса. Форма обучения означает коллективную, групповую и индивидуальную работу учащихся под руководством педагога.

Форма организации обучения предполагает какой-либо вид учебного занятия – урок, лекцию, факультатив, кружок, экскурсию, мастерскую.

28. Что называют вводной лекцией.

Эталон ответа:

Вводная лекция дает первое целостное представление об учебном предмете и ориентирует студента в системе работы по данному курсу. Лектор знакомит студентом с назначением и задачами курса, его ролью и местом в системе учебных дисциплин и в системе подготовки специалиста. Дается краткий обзор курса, вехи развития науки и практики, достижения в этой сфере, имена известных ученных, излагаются перспективные направления исследований.

29. Что называют проблемной лекцией.

Эталон ответа:

На этой лекции новое знание вводится через проблемность вопроса, задачи или ситуации. При этом процесс познания студентов в сотрудничестве и диалоге с преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.

30. Что называют лекцией с заранее запланированными ошибками.

Эталон ответа:

Лекция с заранее запланированными ошибками рассчитана на стимулирование студентов к постоянному контролю предлагаемой информации. (Поиск ошибки: содержательной, методологической, методической, орфографической). В конце лекции проводится диагностика слушателей и разбор сделанных ошибок.

31. Что называют лекцией-конференцией.

Эталон ответа:

Лекция конференция проводится как научно-практическое занятие, с заранее поставленной проблемой и системой докладов, длительностью 5-10 минут. Каждое выступление представляет собой логически законченный текст, заранее подготовленный в рамках предложенной преподавателем программы. Совокупность представленных текстов позволит всесторонне осветить проблему. В конце лекции преподаватель подводит итоги самостоятельной работы и выступлений студентов, дополняя или уточняя предложенную информацию, и формулирует основные выводы.

32. Опишите процесс формирования умственных действий по П.Я. Гальперину.

Эталон ответа:

Процесс формирования умственных действий совершается поэтапно. 1. Формирование ориентировочной основы будущего действия. 2. Формирование действия в материальном виде. 3. Действие формируется в громкой речи. 4. Формирование действия во внешней речи про себя. 5. Формирование действия во внутренней речи.

33. Опишите первый тип ориентировочной основы действий по П.Я. Гальперину.

Эталон ответа:

1-й тип характеризуется неполным составом ориентировочной основы действия, ориентиры представлены в частном виде и выделяется самим субъектом путем слепых проб. Нет указаний на то, что делать. Эту ориентировочную основу составляют только образцы действия и продукт.

34. Опишите второй тип ориентировочной основы действий по П.Я. Гальперину.

Эталон ответа:

2-й тип характеризуется наличием всех условий, необходимых для правильного выполнения действия. Но эти условия даются субъекту в 1) готовом виде; 2) в частном виде, пригодным для ориентировки лишь в данном случае. Содержит образцы действий и указания на то, как его выполнять.

35. Опишите третий тип ориентировочной основы действий по П.Я. Гальперину.

Эталон ответа:

3-й тип имеет полный состав, ориентиры представлены в обобщенном виде, характерном для целого класса явлений. На первое место выступает планомерное обучение анализу новых знаний, которое позволит выделить опорные точки и условия выполнения задания. В каждом конкретном случае ориентировочная основа составляется субъектом самостоятельно с помощью общего метода, который ему дается.

36. Опишите 1 и 2-й этапы поэтапного формирования умственных действий по П.Я. Гальперину.

Эталон ответа:

Первый этап характеризуется формированием ориентировочной основы будущего действия. Основной функцией этапа является ознакомление на практике с составом будущего действия, а также с требованиями, которым в конечном итоге это действие должно соответствовать. Второй этап формирования умственного действия связан с его практическим освоением, которое осуществляется с использованием предметов.

37. Опишите 3-й этап поэтапного формирования умственных действий по П.Я. Гальперину.

Эталон ответа:

Третий этап связан с продолжением освоения заданного действия, но уже без опоры на реальные предметы. На данном этапе происходит перенесение действия из внешнего, наглядно-образного плана во внутренний план. Главной особенностью этого этапа является использование внешней (громкой) речи в качестве заменителя манипулирования реальными предметами. Гальперин считал, что перенос действия в речевой план означает прежде всего речевое выполнение определенного предметного действия, а не его озвучивание.

38. Опишите 4 и 5-й этапы поэтапного формирования умственных действий по П.Я. Гальперину.

Эталон ответа:

На четвертом этапе освоения умственного действия происходит отказ от внешней речи. Осуществляется перенос внешнеречевого выполнения действия целиком во внутреннюю речь. Конкретное действие выполняется «про себя». На пятом этапе действие выполняется целиком во внутреннем плане, с соответствующими сокращениями и преобразованиями, с последующим уходом выполнения данного действия из сферы сознания в сферу интеллектуальных умений и навыков.

39. Опишите первую группу педагогический умений, которую выделяет А.К. Маркова.

Эталон ответа:

Первая группа включает в себя следующий ряд педагогических учений. -Преподаватель должен уметь увидеть в педагогической ситуации проблему и сформулировать ее в виде педагогических задач, при постановке педагогической задачи ориентироваться на ученика как активного участника учебно-воспитательного процесса; изучать и преобразовывать педагогическую ситуацию. -Преподаватель должен уметь конкретизировать педагогические задачи, принимать оптимальное решение в любой создавшийся ситуации, предвидеть близкие и отдаленные результаты решения подобных задач.

40. Опишите вторую группу педагогических умений, которую выделяет А.К. Маркова.

Эталон ответа:

-Работа с содержанием учебного материала. -Способность к педагогическому истолкованию информации. -Формирование у школьников учебных и социальных умений и навыков, осуществление межпредметных связей. -Изучение состояния психических

функций учащихся, учет учебных возможностей школьников, предвидение типичных затруднений учащихся. -Умение исходить из мотивации учащихся при планировании и организации учебно-воспитательного процесса. -Умение использовать сочетания форм обучения и воспитания, учитывать затрату сил и времени учащихся и учителя.

41. Опишите третью группу педагогических умений, которую выделяют А.К. Маркова.

Эталон ответа:

Третья группа педагогический умений относится к области психолого-педагогических знаний и их практического применения. -Преподавателю следует соотносить затруднения учащихся с недочетами в своей работе. -Преподавателю следует уметь создавать планы развития своей педагогической деятельности.

42. Опишите четвертую и пятую группу педагогических умений, которые выделяет А.К. Маркова.

Эталон ответа:

Четвертая группа умений – это приемы, позволяющие поставить разнообразные коммуникативные задачи, из которых самые главные – создание условий психологической безопасности в общении и реализация внутренних резервов партнера по общению.

Пятая группа умений включает в себя приемы, способствующие достижению высокого уровня общения. -Умение понять позицию другого в общении, проявить интерес к его личности, ориентация на развитие личности. -Способность истолковывать и читать его внутреннее состояние по нюансам поведения, владение средствами невербального общения (мимика, жесты). -Умение встать на точку зрения ученика и создать атмосферу доверия в общении с другим человеком. -Владение приемами риторики. -Использование организующих воздействий по сравнению с оценивающими и особенно дисциплинирующими. -Преобладание демократического стиля в процессе преподавания, умение с юмором отнестись к отдельным аспектам педагогической ситуации.

43. Опишите шестую и седьмую группу педагогических умений, которые выделяют А.К. Маркова.

Эталон ответа:

Шестая группа умений – это умение удерживать устойчивую профессиональную позицию педагога, понимающего значимость своей профессии. То есть реализация и развитие педагогический способностей; умение управлять своим эмоциональным состоянием, придавая ему конструктивный, а не разрушительный характер; осознание собственных положительных возможностей и возможностей учащихся, способствующее упрочению своей позитивной Я-концепции.

Седьмая группа умений понимается как осознание перспективы собственного профессионального развития, определение индивидуального стиля, максимальное использование природных интеллектуальных данных.

44. Опишите восьмую педагогических умений, которые выделяет А.К. Маркова.

Эталон ответа:

-Определение характеристик знаний, полученных учащимися в период учебного года. -Умение определять состояние деятельности, умений и навыков, видов самоконтроля и самооценки в учебной деятельности в начале и в конце года. -Умение выявить отдельные показатели обучаемости. -Умение стимулировать готовность к самообучению и непрерывному образованию.

45. Опишите девятую группу педагогических умений, которую выделяет А.К. Маркова.

Эталон ответа:

-Оценивание учителем воспитанности и воспитуемости учащихся. -Умение распознавать по поведению учащихся согласованность нравственных норм и убеждений. -Способность

увидеть личность ученика в целом, взаимосвязь его мыслей и поступков, умение создавать условия для стимуляции слаборазвитых черт личности.

46. Опишите десятую группу педагогических умений, которую выделяет А.К. Маркова.

Эталон ответа:

Десятая группа умений связана с интегральной, неотъемлемой способностью педагога оценить свой труд в целом. Речь идет об умении увидеть причинно-следственные связи между его задачами, целями, способами, средствами, условиями, результатами. Педагогу необходимо переходить от оценки отдельных педагогических умений к оценке своего профессионализма, результативности своей деятельности, от частного к целому.

47. Что понимают под педагогическим общением.

Эталон ответа:

Под педагогическим общением обычно понимают профессиональное общение преподавателя с учащимися на уроке и вне его (в процессе обучения и воспитания), имеющее определенные педагогические функции и направленное (если оно полноценное и оптимальное) на создание благоприятного психологического климата, а также на другого рода психологическую оптимизацию учебной деятельности и отношений между педагогом и учащимися. Педагогическое общение – это особенное общение, специфика которого обусловлена различными социально-ролевыми и функциональными позициями субъектов этого общения. Педагог в процессе педагогического общения осуществляет свои социально-ролевые и функциональные обязанности по руководству процессом обучения и воспитания.

48. Что понимают под таким методом обучения и воспитания как объяснительно-иллюстративный.

Эталон ответа:

Объяснительно-иллюстративный метод предполагает, что учащиеся получают знания в «готовом» виде – на лекциях, из литературы. Этот метод применяется для больших объемов информации. Однако, воспринимая и осмысливая факты и выводы, студенты остаются в рамках только репродуктивного мышления.

49. Что понимают под таким методом обучения и воспитания как метод проблемного изложения.

Эталон ответа:

Метод проблемного изложения состоит в том, что педагог, прежде чем излагать материал, ставит проблему, очерчивает область поиска. Затем, используя свой опыт, показывает систему доказательств (сравнивает точки зрения, различные подходы) и в итоге способ решения поставленной задачи. Этот метод позволяет студентам наблюдать за процессом исследования.

50. Что понимают под такими методами обучения и воспитания как репродуктивный и исследовательский метод.

Эталон ответа:

Репродуктивный метод заключается в повторении учащимися некоторого образца; его деятельность алгоритмизирована, он выполняет задания по инструкциям, предписаниям, планам. Исследовательский метод требует основной базы. Учащийся полностью независим, и процесс обучения постепенно перерастает в процесс исследования.

51. Что понимают под таким методом обучения и воспитания как частично-поисковый метод.

Эталон ответа:

Частично-поисковый метод проявляется в активном поиске решения поставленной задачи. Задача ставится в процессе обучения или формулируется самостоятельно. Исследование

происходит под контролем педагога на основе эвристических программ или указаний. Процесс мышления при использовании этого метода приобретает продуктивный характер.

52. Какие качества современного обучения формирования психологической компетентности медицинского работник в процессе профессиональной подготовки в вузе вы можете назвать?

Эталон ответа:

-Массовый характер образования и его непрерывность как новое качество. -Значимость, как для индивида, так и для общественных ожиданий и норм. -Ориентация на активное освоение человеком способов познавательной деятельности. -Адаптация образовательного процесса к запросам и потребностям личности; -Ориентация обучения на личность студента, обеспечение возможностей его самораскрытия. Таким образом, важнейшая черта современного обучения - его направленность на то, чтобы готовить специалистов не только приспосабливаться, но и активно осваивать ситуации социальных перемен.

53. Что понимают под развивающим обучением и какова его структура.

Эталон ответа:

Развивающее обучение – это ориентация учебного процесса на потенциальные возможности человека и их реализацию. Структура развивающего обучения представляет собой цепь усложняющихся предметных задач. Эти задачи должны удовлетворять обязательному требованию – вынуждать обучаемого к овладению новыми навыками, получению новых знаний, к созданию новой схемы решения, нового способа действий.

54. Перечислите задачи и основные формы развивающего обучения.

Эталон ответа:

Основная задача педагога в процессе развивающего обучения – организация учебной деятельности ученика, направленной на формирование познавательной самостоятельности. А также на развитие и формирование способностей активной жизненной позиции. Основные формы: -вовлечение учащегося в различные виды учебной деятельности; -использование в преподавании дидактических игр; использование дискуссий; использование методов обучения, направленных на обогащение творческого воображения, мышления, памяти, речи.

55. Перечислите типы проблемных ситуаций в проблемном обучении.

Эталон ответа:

-Если учащиеся не знают способ решения поставленной задачи, не могут ответить на проблемный вопрос, дать объяснение новому факту в учебной или жизненной ситуации. -При столкновении учащихся с необходимостью использовать ранее усвоенные знания в новых практических условиях. -Когда имеется противоречия между теоретически возможным путем решения задачи и практической неосуществимостью данного способа. -Когда имеются противоречия между практически достигнутым результатом выполнения учебного задания и отсутствием у учащегося знаний для теоретического обоснования.

56. Что понимают под «методологией» и «методом»?

Эталон ответа:

Методология – система принципов и способов организации и построения теоретической и практической деятельности, а также учение об этой системе, о методах познания истины, особого рода знания о научном знании. Метод – это путь научного познания; способ, посредством которого познается предмет науки. Метод психологического исследования (Б.Г. Ананьев) – совокупность способов и приемов изучения психических явлений.

57. Перечислите уровни методологии.

Эталон ответа:

Выделяют 3 уровня методологии. 1. Уровень общей методологии – выражается в философской позиции по отношению к окружающему миру и месту психики в нем, в частности. Условно можно утверждать, что содержание данного уровня методологии составляют философские

законы. 2. Уровень специальной методологии – его содержание определяют принципы науки или теории. 3. Уровень частной методологии или совокупность методов и методик психологии, содержание которых определяется более высокими уровнями методологии.

58. Что понимают под «целью исследования», «задачами исследования», «гипотезой исследования»?

Эталон ответа:

Цель исследования – модель ожидаемого конечного результата, который может быть достигнуть только с помощью проведения исследования. Задачи исследования – конкретные требования, предъявляемые к анализу и решению сформулированной проблемы. Гипотеза – научное предположение о структуре объекта, о характере и сущности связей между его элементами, о факторах, обусловливающих эти связи.

59. Что называют объектом и предметом исследования?

Эталон ответа:

Объект исследования – часть объективной реальности, которая существует независимо от субъекта сознания и на которую обращено внимание исследователя. Предмет исследования – наиболее существенные свойства и отношения, познание которых особенно важно для психологического исследования. Это определенный аспект изучения объекта.

60. Что понимают под теорией?

Эталон ответа:

Теория является внутренне непротиворечивой системой знаний о части реальности (предмете теории). Элементы теории логически зависят друг от друга. Ее содержание выводится по определенным правилам из некоторого исходного множества суждений и понятий – базиса теории. Теория выступает в качестве высшей формы научного знания.

61. Перечислите основные компоненты теории.

Эталон ответа:

1.Исходная эмпирическая основа (факты, эмпирические закономерности). 2.Базис – множество первичных условных допущений (аксиом, постулатов, гипотез), которые описывают идеализированный объект теории. 3. Логика теории – множество правил логического вывода, которые допустимы в рамках теории. 4. Множество выведенных в теории утверждений, которые составляют основное теоретическое знание.

62. Что понимают под «развитием», «ростом», «созреванием»?

Эталон ответа:

Развитие – процесс необратимых, направленных и закономерных изменений, приводящий к возникновению количественных, качественных и структурных преобразований психики и поведения человека. Рост – это процесс количественных изменений в ходе совершенствования той или иной психической функции. Созревание – запрограммированный процесс органического роста и развития в соответствии с генетическим планом.

63. Что понимают под «возрастом»?

Эталон ответа:

Возраст – это качественно своеобразный период физического, психологического и поведенческого развития, характеризующийся присущими только ему особенностями. Это категория, служащая для обозначения временных характеристик индивидуального развития. Возраст (Л.С. Выготский) – относительно замкнутый цикл детского развития, имеющий свою структуру и динамику.

64. Что понимают под «социальной ситуацией развития»?

Эталон ответа:

Первым основным понятием механизма психического развития является социальная ситуация развития ребенка – конкретная форма значимых для ребенка отношений, в которых он находится с окружающей его действительностью (прежде всего социальной) в тот или иной период своей жизни. Социальная ситуация развития – исходный момент для всех динамических изменений, происходящих в развитии ребенка в течении данного возрастного периода. Она полностью определяет формы и пути развития ребенка, виды деятельности,

приобретаемые им новые психические свойства и качества. Образ жизни ребенка обусловлен характером социальной ситуации развития, то есть сложившейся системой взаимоотношений ребенка со взрослым.

65. Что понимают под «ведущей деятельностью»?

Эталон ответа:

Ведущая деятельность – это та деятельность ребенка в рамках социальной ситуации развития, выполнение которой определяет возникновение и формирование у него основных психологических новообразований на данной ступени развития. Каждая стадия психического развития ребенка (каждая новая социальная ситуация развития) характеризуется соответствующим типом ведущей деятельности. Признаком перехода от одной стадии к другой является изменение ведущего типа деятельности, характеризующей определенный этап развития, выступающей значимым критерием для его диагностики.

66. Что понимают под активными методами обучения.

Эталон ответа:

Активные методы обучения – методы, позволяющие активизировать учебный процесс, побудить обучаемого к творческому участию в нем. Это способы активизации учебно-познавательной деятельности студентов, которые побуждают их к активной мыслительной и практической деятельности в процессе овладения материалом, когда активен не только преподаватель, но и студенты. Задачей активных методов обучения является обеспечение развития и саморазвития личности обучаемого на основе его индивидуальных особенностей и способностей. Активное обучение предполагает использование такой системы методов, которая направлена главным образом не на изложение преподавателем готовых знаний, их запоминание и воспроизведение, а на самостоятельное овладение учащимися знаниями и умениями в процессе активной мыслительной и практической деятельности.

67. Опишите следующую стадию развития личности по Э. Эриксону: школьный возраст.

Эталон ответа:

Школьный возраст: трудолюбие – неполноценность. От 6 до 12 лет. Происходит выход ребенка за пределы семьи и начинается систематическое обучение, в том числе приобщение к технологической стороне культуры. Универсальным в концепции Эриксона признается именно стремление и восприимчивость к обучению чему-то, что значимо в данной культуре. «Я - то, чему я научился».

68. Опишите следующую стадию развития личности по Э. Эриксону: юность.

Эталон ответа:

Юность: эго-идентичность – ролевое смешение. Считается самым важным периодом в психосоциальном развитии человека. Уже не ребенок, но еще и не взрослый (от 12-13 лет до 19-20), подросток сталкивается с новыми социальными ролями и связанными с ними требования. Подростки оценивают мир и отношение к нему. Осуществляется стихийный поиск ответов на важные вопросы: «Кто я?», «Куда я иду?», «Кем хочу стать?». Задача подростка состоит в том, чтобы собрать воедино все имеющиеся к этому времени знания о самих себе, включающий как осознание прошлого, так и предполагаемого будущего. В случае негативного разрешения кризиса возникает «ролевое смешение», расплывчатость идентичности у индивидуума. Положительное качество, связанное с выходом из кризиса – это верность, то есть способность сделать свой выбор, найти свой путь в жизни и оставаться верным взятым на себя обязательствам, принять общественные устои и придерживаться их.

69. Опишите следующую стадию развития личности по Э. Эриксону: молодость.

Эталон ответа:

Молодость: достижение близости – изоляция. От 20 до 25 лет. Обозначает формальное начало взрослой жизни. В целом это период получения профессии, ухаживания, раннего брака, начала самостоятельной семейной жизни. Неспособность устанавливать спокойные доверительные личные отношения ведет к чувству одиночества, социального вакуума и изоляции. Положительное качество, которое связано с нормальным выходом из кризиса – это любовь.

70. Опишите следующую стадию развития личности по Э. Эриксону: зрелость.

Эталон ответа:

Зрелость: продуктивность – инертность. От 26 до 64 лет. Ее основная проблема – выбор между продуктивностью и инертностью. Продуктивность выступает как забота более старшего поколения о тех, кто придет им на смену, - о том, как помочь им утвердиться в жизни и выбрать верное направление. Если у взрослых людей способность к продуктивной жизни настолько выражена, что преобладает над инертностью, то проявляется положительное качество данной стадии – забота.

71. Опишите особенности когнитивного развития в юношеском возрасте.

Эталон ответа:

Характерный уровень когнитивного развития – формально-логическое, формально-операциональное мышление. Это абстрактное, теоретическое, гипотетико-дедуктивное мышление, не связанное с конкретными условиями внешней среды, существующими в данный момент. К концу подросткового возраста умственные способности уже сформированы, однако на протяжении юности продолжают совершенствоваться. Происходит совершенствование памяти. Приобретают метакогнитивные умения, которые, в свою очередь влияют на эффективность познавательных стратегий. Быстрое развитие специальных способностей.

72. Дайте определение понятия «акме».

Эталон ответа:

Феномен «акме» используется в трех значениях. 1. «Акме» - это вся ступень взрослости человека, для которой характерны его физическая, личностная и субъективная зрелость. 2. «Акме» - это достигнутый человеком по ходу его жизни наиболее высокий уровень в состоянии его здоровья, когда его поведение как личности оказывается отмеченным наиболее ярким для него поступком, имеющим положительное общественное значение, и когда деятельность его как субъекта находит свое выражение в максимально возможном для него и получающим материальное или духовное воплощение конкретном результате его творчества. 3. «Акме» - это пики, или оптимумы, которых человеку удается достичь в своем развитии на разных возрастных ступенях. «Акме» в профессиональном развитии – это психическое состояние, означающее высший для данного человека уровень в его профессиональном развитии, который приходится на данный отрезок времени.

73. Что может поспособствовать формированию социально – психологических компетенций медицинских работников.

Эталон ответа:

Внедрение курсов общей, возрастной и социальной психологии в практику подготовки персонала всех уровней. Это предполагает комплексное видение взаимного влияния болезненного процесса, личности пациента и ее социального окружения. Использование социопсихосоматического подхода в своей профессиональной деятельности может повысить качество лечебно-диагностического процесса.

74. В чем заключается необходимость формирования психологической компетентности медицинского персонала.

- Признанием роли психологического фактора в возникновении и протекании болезни. - Профессиональной установкой на «усредненного пациента», приводящей к игнорированию индивидуальности личности больного и серьезным медицинским ошибкам. -Спецификой медицинской деятельности, заключающейся в том, что это деятельность в сфере общения, в сфере «человек - человек» и важной стороной успешности деятельности врача являются не только высокий уровень его специальной медицинской подготовки, общечеловеческой культуры, но и социально-психологические аспекты его личностного потенциала. - Проблемами общения в диадах «врач-пациент», «коллега-коллега», «врач - медицинская сестра», «администратор-врач», «врач - родственники больного» и др. -Напряженностью врачебного труда и необходимостью, в связи с этим, поддержания высокого уровня работоспособности в течение длительного времени и быстрого принятия решений в экстремальных ситуациях.

75. Ситуационная задача

Ординатор проводил обучение чистке зубов детей 2-го класса. Занятия проводились в подгруппах по 10 человек в специально оборудованном помещении в школе. После подробного рассказа о правилах чистки зубов и показа стоматологом действия на модели большинство детей сразу освоили основные приемы правильной чистки зубов. Однако нескольким детям, несмотря на то, что они с удовольствием участвовали в занятиях, это не удалось. Когда они пробовали сами почистить зубы или показать это на модели, оказалось, что они не запомнили движения или выполняли их неправильно.

Вопросы:

1. К какому возрастному периоду относятся ученики 2-го класса? Какие физиологические и психологические особенности свойственны детям данного возраста?
2. Правильно ли была выбрана групповая форма занятий для детей этой возрастной группы?
3. Предположите, какой ведущий канал восприятия информации (ведущая репрезентативная система) у детей, испытывавших трудности в обучении чистке зубов.
4. Какими психодиагностическими методами можно определить ведущую репрезентативную систему ребенка?
5. Какие приемы обучения будут более эффективны с такими детьми?

Эталоны ответов

1. Младший школьный возраст. Ведущая деятельность - учебная, внимание кратковременное, высок авторитет учителя и доверие к нему.
2. Да, т.к. дети этого возраста привыкли к групповой форме обучения, заинтересованы показать свои знания и умения товарищам и взрослому, успешнее осваивают новые действия в коллективе (подражание).
3. Кинестетическая репрезентативная система («деятели»).
4. Наблюдение, беседа (можно с учителем, родителями), тестирование.
5. Индивидуальное моторное сопровождение (рука в руке), формирование зрительно-двигательной координации при индивидуальном или партнерском обучении.

УК-4

Задания закрытого типа:

1. Эмоциональный контакт во взаимоотношениях врача и больного - это _____процесс:

А) односторонний

Б) двусторонний

Эталон ответа: Б. Двесторонний

2. Выделите признаки индивидуального стиля деятельности (несколько вариантов):

А) обусловленность личностными особенностями

Б) устойчивая система приемов и способов деятельности

В) средство эффективного приспособления к объективным требованиям

Г) быстрая скорость принятия решений

Эталон ответа: А. Обусловленность личностными особенностями Б. Устойчивая система приемов и способов деятельности. В. средство эффективного приспособления к объективным требованиям

3. Типы профессий: "Человек-человек", "Человек-техника", "Человек-знак", "Человек-художественный образ", "Человек-природа», - были выделены:

А) А.Е. Климовым

Б) З. Фрейдом

В) А.К. Марковой

Г) Дж. Холландом

Эталон ответа: А. А.Е. Климовым

4. Для этого типа отношения к болезни характерна излишняя демонстрация симптомов с целью вызвать сочувствие:

А) Дисфорический
Б) Сенситивный
В) Эгоцентрический
Г) Показательный
Эталон ответа: В. Эгоцентрический

5. Уверенность в том, что болезнь – это результат внешних причин, характерна для:

А) Дисфорического типа отношения к болезни
Б) Сомневающегося типа отношения к болезни
В) Эгоцентрического типа отношения к болезни
Г) Паранойяльного типа отношения к болезни
Эталон ответа: Г. Паранойяльного типа отношения к болезни

6. В эксплозивную фазу течения психоорганического синдрома:

А) наблюдается апатия
Б) формируется дисфория
В) преобладает астения
Г) злобность и раздражительность сменяются эйфорией
Эталон ответа: Б. Формируется дисфория

7. Для астенического синдрома характерны (несколько вариантов):

А) временное снижение активности организма после напряжения
Б) вегетативные нарушения
Г) нарушения сна
Д) гиперестезия
Е) галлюцинации
Эталон ответа: Б. Вегетативные нарушения; Г. Нарушение сна; Д. Гиперстезия

8. Признаки синдрома хронической усталости неспецифичны:

А) да
Б) нет
Эталон ответа: А. Да

9. Аутопластическая картина болезни создается самим больным на основе совокупности его ощущений, представлений и переживаний, связанных с его _____ состоянием.:

А) воображаемым
Б) физическим
В) психическим
Г) нормальным
Эталон ответа: Б. Физическим

10. Аллопластическая картина болезни включает в себя:

А) воображаемые признаки болезни
Б) объективные признаки болезни
В) субъективные признаки болезни
Г) преувеличенные признаки болезни
Эталон ответа: Б. Объективные признаки болезни

11. Пребывание в стационаре никак не влияет на психику ребенка и формирование его образа «Я»:

А) верно
Б) неверно
Эталон ответа: Б. Неверно

12. Уровень тревожности у часто болеющих детей дошкольного возраста _____, чем у их здоровых сверстников:

А) ниже
Б) выше
Эталон ответа: А. Ниже

13. Тип личности, сложившийся до того, как возникло настоящее расстройство:

А) Норморбидный
Б) Реальный
В) Преморбидный
Г) Прошлый
Эталон ответа: В. Преморбидный

14. Стадии принятия всегда следуют одна друг за другом и не зависят от обстоятельств и особенностей личности:

А) верно
Б) неверно
Эталон ответа: Б. Неверно

15. Некое представление человека о своём теле, своих физических возможностях и ограничениях, которое является неотъемлемой частью формирования целостного «я»:

А) телесное «Я»
Б) реальное «Я»
В) идеальное «Я»
Г) Сверх-я
Эталон ответа: А. Телесное «Я»

16. Комплекс нарушений в психической сфере, возникших под влиянием воздействия соматических вредностей на ЦНС:

А) нозогения
Б) ятрогения
В) соматогения
Г) нормогения
Эталон ответа: В. Соматогения

17. Ухудшение физического или эмоционального состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником:

А) нозогения
Б) ятрогения
В) соматогения
Г) психоорганический синдром
Эталон ответа: Б. Ятрогения

18. Властная, авторитарная модель с жесткой структурой при ведущей роли врача:

А) Руководство
Б) Доминация
В) Партнерство
Г) Контрактная модель
Эталон ответа: А. Руководство

19. В рамках этой модели врач и пациент приступают к лечению на основе соглашения относительно общего понимании болезни, ее причин, особенностей течения и прогноза, стратегии лечения.:

А) Руководство
Б) Доминация
В) Партнерство
Г) Контрактная модель
Эталон ответа: Г. Контрактная модель

20. В основе взаимоотношений лежит эмпатический подход к пациенту.:

А) Руководство

Б) Доминация
В) Партнерство
Г) Контрактная модель
Эталон ответа: В. Партнерство

21. Данная модель в своем крайнем варианте является пациент-центрированной. Пациент здесь играет активную роль, с ним согласовываются все решения врача.:

А) Техническая
Б) Патерналистская
В) Коллегиальная
Г) Контрактная
Эталон ответа: В. Коллегиальная

22. Взаимоотношения врача и пациента базируются на негласном (в некоторых случаях оформляемом процессуально-юридически) договоре о взаимном уважении прав друг друга.:

А) Техническая
Б) Патерналистская
В) Коллегиальная
Г) Контрактная
Эталон ответа: Г. Контрактная

23. В данной модели пациент является «неисправным механизмом, который нуждается в починке». Личность пациента не учитывается.:

А) Техническая
Б) Патерналистская
В) Коллегиальная
Г) Контрактная
Эталон ответа: А. Техническая

24. Врач здесь рассматривается как «родитель», а пациент как «неразумное дитя». Врач сам определяет, что является благом для пациента.:

А) Техническая
Б) Патерналистская
В) Коллегиальная
Г) Контрактная
Эталон ответа: Б. Патерналистская

25. Система знаний о взаимоотношениях врача и пациента:

А) биоэтика
Б) психология
В) медицина
Г) эклектика
Эталон ответа: А. Биоэтика

Задания открытого типа:

1. В настоящее время часто отношения между врачом и пациентом носят «субъект — объектный» характер. Чем это может быть обусловлено.

Эталон ответа:

-Врач зачастую не придает особой роли общению с пациентом в терапевтическом процессе и не утруждает себя тщательной подготовкой и организацией коммуникативного пространства и общения. -Врач не всегда умеет так взаимодействовать с самим собой, чтобы опираться на свои потенциальные возможности. -В своих действиях по отношению к пациенту врач руководствуется представлениями о пациенте как пассивном исполнителе распоряжений врача, как объекте не компетентном, не автономном, не имеющем потенциалов медицинского самообразования.

2. Опишите основные симптомы эмоционального выгорания

Эталон ответа:

-Ухудшение отношений с коллегами и родственниками. -Нарастающий негативизм по отношению к пациентам (коллегам). -Злоупотребление алкоголем, никотином, кофеином. -Утрата чувства юмора, постоянное чувство неудачи и вины. -Повышенная раздражительность - и на работе, и дома. -Упорное желание переменить род занятий. -То и дело возникающая рассеянность. -Нарушение сна. -Обостренная восприимчивость к инфекционным заболеваниям.

3. Опишите характеристики анозогнозического типа отношения к болезни:

Эталон ответа:

Отрицание очевидности болезни. Отказ от обследования и лечения. Легкомысленное отношение к болезни и лечению. Человек начинает заниматься самодиагностикой, самолечением или начинает ждать, когда все обойдется. Такие люди склонны к нарушению режима врачебных назначений.

4. Опишите ипохондрический тип отношения к болезни.

Эталон ответа:

Для этого типа отношения к болезни характерно чрезмерное сосредоточение на субъективных болезненных или других неприятных ощущениях. Обычно эти люди об этом постоянно говорят, рассказывают, демонстрируют. И они склонны к преувеличению тяжести симптомов. У них обычно противоречивое отношение. Они одновременно хотят лечиться и не верят в успех лечения. Они постоянно требуют тщательного обследования и боятся вреда, плохих последствий, назначений, процедур.

5. Какие психологические проблемы могут возникать у ВИЧ-инфицированных пациентов.

Эталон ответа:

У больных СПИДом выявляется повышенная готовность к суицидам как реакция на негативное отношение общества, потерю сексуального партнерства, угрозу мучительной смерти. Это требует психологического сопровождения и психотерапии с этими больным. В психологической реакции на венерические инфекции звучит социальная оценка – позорность диагноза, поэтому на фоне депрессивно-тревожных переживаний преимущественно у женщин может развиться суицидальное поведение.

6. Какие психологические проблемы могут возникнуть у пациентов после инфаркта.

Эталон ответа:

При выздоровлении после инфаркта на длительный срок остаются астенические эмоции. Может быть ипохондрическая фиксация на бывших в прошлом ощущениях. У таких больных возникает определенный стиль поведения. Они вырабатывают для себя щадящий режим, ограничивают круг обязанностей, сосредотачиваются на болезни. Они постоянно вспоминают о том, что случилось, возвращаясь в мыслях к пережитому.

7. Опишите, какие дополнительные источники стресса воздействуют на пациентов с кожными заболеваниями

Эталон ответа:

-Длительное хроническое течение с периодическими обострениями. -Резистентность к терапии. -Необходимость соблюдать диету. -Неприятные ощущения зуда, жжения. -Стыд и дискомфорт при общении. -Атрибуция другим неприязненного отношения из- за боязни заражения.

8. Перечислите психологические особенности, предрасполагающие к возникновению кожных заболеваний.

Эталон ответа:

-Сложности с распознаванием и выражением эмоций. -Сильное чувство стыда. -Трудности в установлении межличностных границ. -Сниженная социальная адаптация.

9. Какие ключевые этапы включает работа врача.

Эталон ответа:

-Выслушивание жалоб пациента. -Обследование и постановка диагноза. -Предложения касательно лечения и сам ход лечения.

10. Перечислите закономерности в проявлениях стрессовых состояний, характерных для врачей различных специализаций.

Эталон ответа:

-Неудовлетворительная автономия в исполнении трудовых задач, которая проявляется в чувстве отсутствия свободы выбора при разрешении задач в процессе профессиональной деятельности, невозможности осуществления творческого потенциала, невостребованности новаторства и невозможности выразить инициативу. -Ухудшение общего самочувствия (возникновение вялости, слабости, плохого настроения). -Стойкие проявления хронического стрессового состояния (высокая степень тревожных проявлений). -Развитие устойчивых комплексов поведенческих и личностных деформаций, формирование синдрома выгорания.

11. Что может поспособствовать формированию социально – психологических компетенций медицинских работников.

Эталон ответа:

Внедрение курсов общей, возрастной и социальной психологии в практику подготовки персонала всех уровней. Это предполагает комплексное видение взаимного влияния болезненного процесса, личности пациента и ее социального окружения. Использование социопсихосоматического подхода в своей профессиональной деятельности может повысить качество лечебно-диагностического процесса.

12. В чем заключается необходимость формирования психологической компетентности медицинского персонала.

Эталон ответа:

-Признанием роли психологического фактора в возникновении и протекании болезни. -Профессиональной установкой на «усредненного пациента», приводящей к игнорированию индивидуальности личности больного и серьезным медицинским ошибкам. -Спецификой медицинской деятельности, заключающейся в том, что это деятельность в сфере общения, в сфере «человек - человек» и важной стороной успешности деятельности врача являются не только высокий уровень его специальной медицинской подготовки, общечеловеческой культуры, но и социально-психологические аспекты его личностного потенциала. -Проблемами общения в диадах «врач-пациент», «коллега-коллега», «врач - медицинская сестра», «администратор-врач», «врач - родственники больного» и др. -Напряженностью врачебного труда и необходимостью, в связи с этим, поддержания высокого уровня работоспособности в течение длительного времени и быстрого принятия решений в экстремальных ситуациях.

13. Что может включать в себя спектр возможных изменений психики у заболевших?

Эталон ответа:

-Негативные эмоциональные реакции, связанные с изменением физического состояние больных (тревога, депрессия, страх, раздражительность, агрессия и др.). -Невротические и астенические состояния, развивающиеся на фоне соматической болезни. -Переживания, вызванные последствиями болезни, изменением трудоспособности, семейного положения, всего социального статуса больного человека. -Перестройка всей личности больного, выражающаяся в формировании в условиях болезни новых установок, защитных и компенсаторных личностных образований, изменений жизненной направленности и самосознания больного.

14. Какие системы подлежат анализу при изучении болезни.

Эталон ответа:

-От изучения отдельных органов к изучению систем организма и всего организма в целом. -От изучения организма к изучению психосоматических и соматопсихологических взаимоотношений. -От изучения взаимоотношений между телом и психикой к изучению влияния психосоматических особенностей человека на его поведение и социальную жизнь (а также обратные влияния социальной жизни на психику и тело).

15. Какие механизмы могут помочь осуществить процесс информирования пациента.

Эталон ответа:

1) Работа в рамках «адаптационных образов» пациента. 2) Тщательная подготовка к встрече. 3) Использование психотерапевтических технологий при информировании (позитивный смысл, метафоры, рефрейминг). 4) Избегание заведомо нереалистических обещаний. 5) Знание личностных особенностей пациента. 6) Постоянная обратная связь во время информирования.

16. Что не следует делать при информировании пациента?

Эталон ответа:

-Информировать в спешке, «на ходу». -Информировать при посторонних. -Грубо (или резко) прерывать эмоциональные реакции пациента. -Давать объяснения, заведомо непонятные пациенту. Угрожать и пугать последствиями. -Давать обещания, которые врач не в силах сдержать. Скрывать информацию с целью «обнадежить» (ложь во спасение). -Иронизировать по поводу болезни. -Давать негативные интерпретации действиям других врачей. -Обвинять кого-либо в причинах возникновения болезни.

17. Перечислите факторы, необходимые для создания и поддержания оптимального психологического климата в лечебном учреждении

Эталон ответа:

Важно знать личностные особенности коллег и свои собственные. Сделать это можно методом наблюдения за окружающими, самонаблюдения. В ряде случаев следует прибегнуть к экспериментально - психологическому тестированию - индивидуальному и анонимному. Главный смысл универсальных правил общения в том, чтобы создать здоровую психологическую среду, обеспечить каждому человеку комфорт в общении, тем самым создать условия для его развития и совершенствования.

18. Какие умения предполагает культура речи медработника?

Эталон ответа:

1. Точно формулировать мысль. 2. Грамматически правильно ее оформлять. 3. Излагать ее доступным для пациента языком. 4. Ориентироваться на реакцию пациента.

19. Каковы условия формирования кооперативной взаимозависимости?

Эталон ответа:

Совместная работа по бригадному принципу в качестве уважающих и зависящих друг от друга профессионалов повышает ответственность, позволяет каждому профессионалу выполнять те функции, для которых его готовили. Основа успеха совместной работы – отношения сотрудничества и взаимопомощи в противовес конфликту и конфронтации.

1. Свобода и открытость информационного обмена. 2. Взаимная поддержка действий, которые группе приходится делать, убеждение в их оправданности 3. Доверие, дружелюбие в отношениях сторон 4. Эффективная обратная связь.

20. Перечислите основные принципы профессиональных отношений врача и других медицинских работников.

Эталон ответа:

-Доверительные отношения. -Человечное отношение к сотрудникам медицинского коллектива. -Взаимная передача опыта. -Обмен опытом и дружеский настрой касаются не только отношений внутри коллектива одного отделения/учреждения. -Взаимное уважение.

21. Приведите пример возможной конфликтной ситуации между «медицинский работник – медицинский работник».

Эталон ответа:

Зачастую медицинские работники могут обсуждать в присутствии пациентов назначения своих коллег или же комментируют процесс лечения. Порой случается обсуждения распоряжений руководства вне совещаний внутри подразделений. Подобное поведение подрывает авторитет коллеги, и таким образом дают понять окружающими или пациентам о том, что в клинике существуют внутренние разногласия, а уровень профессиональной культуры низок. В конечном счете это негативно сказывается на репутации всей клиники.

22. В чем суть объективных и субъективных конфликтов в системе врач – больной?

Эталон ответа:

Объективные конфликты вызваны неудовлетворением обещанного, несправедливым распределением каких-либо обязанностей, преимуществ и направлены на достижение конкретных результатов. Субъективные конфликты. Этот тип конфликта часто связан с несовпадением ожиданий пациента с реальностью.

23. Приведите примеры объективных конфликтов в системе врач – больной.

Эталон ответа:

1. Обещание врачом больному полного излечения, а в результате особенностей течения болезни наступила стойкая утрата трудоспособности. 2. Некачественное выполнение своих обязанностей (послеоперационные осложнения по вине медицинского работника, несвоевременный обход). 3. Отказ в госпитализации больного или несвоевременная госпитализация. 4. Несвоевременное выполнение операций, процедур и т.п. 5. Помещение в палату с умирающим больным. 6. Требование в покупке медикаментов. 7. Требование вознаграждения за выполненную работу.

24. Что может являться основным моментом в построении эффективного и бесконфликтного общения?

Эталон ответа:

Наличии и у медработника, и у пациента коммуникативной компетентности. Коммуникативная компетентность – это способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, результатом чего являются достижение взаимопонимания между партнёрами и правильное понимание предмета общения. Коммуникативная компетентность является основной профессионально значимой компетенцией медицинского работника. Это умение позволяет не только осуществить более точную диагностику, но и наладить психологический контакт с пациентом. Доверие, возникающее между пациентом и медицинским работником, позволяет получить более полную и достоверную информацию о самочувствии пациента.

25. Перечислите психологические особенности, снижающие коммуникативную компетентность врача.

Эталон ответа:

-Тревожность (влияет на его прогностические возможности, выполняя в зависимости от степени выраженности как адаптивную, так и дезадаптивную роль). -Депрессивность (погруженный в собственные переживания врач может не заметить улучшения в состоянии пациента, вовремя не поддержать его, подчеркнув симптомы выздоровления и, напротив, «заражает» своего больного тоскливой безнадежностью, разрушая позитивные эффекты проведенной терапии). -Интровертированность (выступая в роли «коммуникативного барьера», препятствующего эффективному общению, интровертированность, выраженная в значительной степени, затрудняет установление психологического контакта с больным, взаимодействие с ним, не обеспечивает необходимой степени эмоциональной поддержки)

26. К основным чертам личности медицинского работника относят.

Эталон ответа:

-Моральные - (самоотверженность, трудолюбие, доброжелательность, оптимизм, решительность, скромность, принципиальность, ответственность, чувство собственного достоинства, сострадательность забота, нежность ласковость, честность). -Эстетические (аккуратность, опрятность). -Интеллектуальные - логичность, наблюдательность, стремление к знаниям).

27. В чем выражается профилактика конфликтных ситуации с коллегами.

Эталон ответа:

-В акте с внутренним распорядком перечислить правила поведения медперсонала с больными или разработать «Этический кодекс». Все сотрудники клиники должны ознакомиться с документом и подписать его. -Регулярно проводить лекции с коллективом, отрабатывать взаимодействие сотрудников для улучшения рабочей атмосферы.

28. Опишите особенности профилактики конфликтных ситуации с пациентами.

Эталон ответа:

-Систематически проверять работу сотрудников с акцентом на их отношение к больным. Это послужит профилактикой конфликтов с пациентами.-Если медик часто получает замечания по поводу неэтичного поведения с пациентами, руководитель вправе сделать выговор или лишить премии. Степень наказания также оговаривается в нормативно-правовых актах ЛПУ.

29. Опишите такую позицию расположения партнеров по общению в ходе взаимодействия как позиция «лицом к лицу», напротив друг друга.

Эталон ответа:

Эта позиция содержит в себе элемент конфронтации; она встречается при конфликтах, в ситуации обострения отношений. Например, при знакомстве с новым, неизвестным лицом, к нему разворачиваются всем телом, лицом к лицу встречая потенциальную опасность, которую несет в себе каждый незнакомый человек. Во время консультативной и терапевтической ситуации эту позицию следует избегать.

30. Опишите такую позицию расположения партнеров по общению в ходе взаимодействия как позиция «рядом», «бок о бок».

Эталон ответа:

Позиция сотрудничества, при отсутствии напряжения, враждебности между собеседниками, которых связывает взаимное доверие. Эта позиция характеризует партнерское общение, предполагает наличие психологического контакта, отношения сотрудничества, связанного с достижением общих целей.

31. Опишите такую позицию расположения партнеров по общению в ходе взаимодействия как общение «через стол».

Эталон ответа:

Практически всегда означает отношения власти; отношения «руководитель-подчиненный», с ролевым распределением, с выполнением нормативных запретов и предписаний, регламентирующих общение, его структуру и время взаимодействия. Подобные взаимоотношения практически исключают доверительность и затрудняют психологический контакт. Поэтому в кабинете, где медицинский работник ведет прием, стул для пациента ставится сбоку от стола, что с самого начала создает более эффективные условия для взаимодействия.

32. Как проводится краткое профилактическое консультирование.

Эталон ответа:

Краткое профилактическое консультирование проводится как обязательный компонент диспансеризации и профилактического медицинского осмотра медицинским работником. Проводится по структурированной схеме не более 10 минут. В рамках данного консультирования все пациенты должны получить информацию о здоровом образе жизни и, в зависимости от имеющихся факторов риска, краткие рекомендации по конкретным факторам риска.

33. Как проводится углубленное профилактическое консультирование.

Эталон ответа:

Проводится лицам с 2-й и 3-й группой здоровья по направлению участкового врача в кабинете медицинской профилактики, специально обученным медицинским работником. Продолжительность углубленного профилактического консультирования составляет 45 минут. При таком виде консультирования возможно его повторение для контроля и поддержания выполнения врачебных советов.

34. Перечислите способы работы с сопротивлением.

Эталон ответа:

Необходимо выяснить принципы и механизмы, лежащие в основе избегающего поведения. Если пациенты избегают консультирования вследствие того, что воспринимают его как наказание (или, по меньшей мере, как условие вознаграждения) специалисты должны очень ясно показать, что участие в терапевтическом процессе скорее вознаграждение, чем наказание, и что изменение может дать большее вознаграждение, чем сохранение статуса. Медицинские работники должны осознавать, что мотивация должна в большей степени затрагивать побуждения, нежели "мотивы", для которых сердца клиентов закрыты.

35. Опишите особенности профилактика сопротивления среди пациентов.

Эталон ответа:

Специалисту нужно быть реалистичным и гибким и помнить, что возможности медицинского работника не беспредельны. Выяснить в первую очередь, в чем его личные и профессиональные ограничения. Если ожидания роста, развития и изменения превосходят ожидания пациента, то консультативные отношения могут закончиться противоборством. Желательно поощрять в пациенте ответственность за себя. Даже несмотря на то, что сопротивление пациента в какой-то мере естественно, в конечном счете, ответственность за то, чтобы справиться с ним, по-прежнему несет пациент. Необходимо обучить пациентов тому, как эффективно участвовать. В консультативном процессе, и демонстрировать им, как это может служить их собственным интересам.

36. Перечислите основные моменты для повышения эффективности общения с пациентом.

Эталон ответа:

-Концентрация внимания на пациенте, его сообщении. -Уточнение правильности общего содержания принимаемой информации и её деталей. Сообщение пациенту в перефразированной форме смысл принятой информации. -Соблюдение последовательности сообщения информации. -Нежелательно переходить к новым сообщениям, если нет убеждения в точности принятой пациентом информации. -Поддержание атмосферы доверия, взаимного уважения, проявление эмпатии к пациенту. -Построение сообщений на простом и понятном пациенту языке. -Поддерживание убедительного тона на всем протяжении консультирования.

37. Опишите особенности обратной связи медицинского работника с пациентом.

Эталон ответа:

Медицинский работник должен убедиться в том, что пациент правильно его понял, сформировал объективное представление о своем состоянии, готов и будет выполнять все данные ему рекомендации. Медицинскому работнику необходимо получить обратную связь от пациента, то есть добиться того, чтобы пациент проговорил о готовности к изменению своего поведения по отношению к своему здоровью.

Обратная связь-оценка уровня достижения цели (степени разрешения проблемы) и обобщение достигнутых результатов.

38. С помощью каких вопросов можно получить информацию о типе мотивации пациента.

Эталон ответа:

Ожидаете ли вы успеха от работы по изменению своего поведения в сторону улучшения своего здоровья? Считаете ли вы поставленную перед вами задачу ценной и выполнимой для себя? Почему вы хотите выполнить задачу?

39. При сборе информации о проблеме пациента медицинскому персоналу следует.

Эталон ответа:

-Поощрять пациента к рассказу всей истории его проблем с самого начала до настоящего момента своими словами (определение причины для этого визита).

-Использовать техники открытых и закрытых вопросов, переходя от открытых к закрытым.

-Внимательно слушать, предоставлять пациенту возможность высказаться до конца, не перебивая и давая пациенту время собраться с мыслями, перед тем как ответить на вопрос или продолжать ответ после паузы.

-Поощрять пациента к рассказу с помощью вербальных и невербальных сигналов, используя ободрение, молчание, повторение, перефразирование, уточнение.

-Подмечать вербальные и невербальные сигналы (язык тела, манеру говорить, выражение лица, настроение), определяя их значение.

-Прояснять неясные либо требующие объяснения утверждения пациента («Не могли бы вы уточнить, что вы имеете в виду под головокружением?»).

40. Что будет, если у врача отсутствует коммуникативная компетентность?

Эталон ответа:

При отсутствии психологического контакта пациент, возможно, не станет придерживаться врачебных рекомендаций и назначений. Человек лучше проконсультируется у других врачей или просто у своих знакомых. Потом это может перейти в самолечение или обращение к представителям альтернативной медицины.

41. Что может являться коммуникативной толерантностью врача?

Эталон ответа:

Это терпимость, снисходительность и др. Коммуникативная толерантность показывает, в какой степени врач переносит субъективно нежелательные, неприемлемые для него индивидуальные особенности пациентов, отрицательные качества, осуждаемые поступки, привычки, чуждые стили поведения и стереотипы мышления. Больной может вызывать разные чувства, нравиться или не нравиться, может быть приятен или неприятен врачу, но в любом случае психологическая подготовка последнего должна помочь справиться с ситуацией, предотвратить конфликт или возникновение неформальных отношений, когда вместо ролевой структуры «врач — больной» возникают отношения дружбы, психологической близости, зависимости, любви.

42. Опишите такую модель общения врача и пациента как инженерная модель.

Эталон ответа:

При инженерной модели врач воспринимает пациента безлично, как сломавшийся механизм, нуждающийся в ремонте. Часто такой подход выбирают хирурги, у которых недостаточно времени для личного общения с больным. Инженерная модель не допускает обсуждения процесса лечения.

43. Опишите такую модель общения врача и пациента как патерналистская модель.

Эталон ответа:

Патерналистская модель подразумевает стиль общения, сходный с отношениями родителя и ребенка. Врач относится к пациенту с заботой и вниманием. Однако вместе с тем, может проявлять настойчивость и в определенном смысле диктовать своему подопечному правила лечения.

44. Опишите такую модель общения врача и пациента как коллегиальная модель

Эталон ответа:

При коллегиальной модели между врачом и пациентом преобладает принцип равноправия. Доктор обязуется предоставить максимально полную, правдивую информацию о состоянии

пациента и всех возможных методах диагностики и лечения. А пациент участвует в обсуждении этой информации и высказывает свои идеи по поводу оптимизации лечебного процесса.

45. Опишите такую модель общения врача и пациента как контрактная модель

Эталон ответа:

В настоящее время все большую распространенность приобретает контрактная модель. Она подразумевает отношения клиента и исполнителя. В соответствии с этим подходом, врач, как поставщик услуг, старается максимально удовлетворить запросы клиента, чтобы тот в будущем снова обратился в данное лечебное учреждение.

46. Что представляет собой приверженность лечению.

Эталон ответа:

Приверженность лечению представляет собой степень соблюдения врачебных рекомендаций. Это степень соответствия поведения больного относительно рекомендаций, полученных от врача в отношении приема препаратов, соблюдения диеты и других мер изменения образа жизни. Оценка приверженности в качестве основы для последующего принятия врачебных решений является важным звеном повышения эффективности системы здравоохранения.

47. Какая существует тактика медицинского общения.

Эталон ответа:

В процессе лечебной деятельности важную роль играет умение выслушать пациента, что представляется необходимым для формирования контакта между ним и медицинским работником, в частности врачом. Умение выслушать больного человека не только помогает определить и диагносцировать заболевание, которому он может быть подвержен, но и сам по себе процесс выслушивания оказывает благоприятное взаимодействие на психологический контакт врача и пациента. Важно отметить, что необходимо учитывать и особенности (профильность) заболевания при контакте с пациентом, поскольку в распространенных в клинической медицине терапевтических отделениях находятся больные самого различного профиля.

48. Что представляет собой консенсус как средство решения конфликта.

Эталон ответа:

Консенсус - состояние согласия основных социальных сил относительно распределения власти, ценностей, статусов, прав и доходов в обществе, а также поиск и принятие взаимоприемлемых решений, удовлетворяющих все заинтересованные стороны. Он представляет своего рода форму связи граждан между собой и с обществом в целом. Принцип консенсуса предполагает учет мнений как большинства, так и меньшинства и базируется на признании неотъемлемых прав личности.

49. Какие существуют особенности общения с пациентом дошкольного возраста в стационаре?

Эталон ответа:

Ласковый уход, игрушки, терпеливое обращение, как правило в большинстве случаев способствует привыканию ребенка к больничной обстановке, переключению его интересов и восстановлению нормального состояния психики и нарушенных функций. Для того, чтобы дети чувствовали себя в больнице более или менее удовлетворительно, необходимо, чтобы медсестра умела успокоить их, отвлечь от грустных мыслей, развлечь. Игрой удается отвлечь внимание ребенка от неприятных переживаний, выявить из игровой ситуации причины переживаний и успокоить. Доброжелательность в отношении с детьми крайне важна, они нуждаются в ласке и сочувствии. Желательно чтобы обстановка в отделении не

была казенной, чтобы в нем имелись цветы, удобная мебель, картины, благотворно влияющие на настроение пациентов.

50. Опишите следующее терапевтические средства общения: пристальное внимание.

Эталон ответа:

Медсестра должна хорошо знать пациента. Не только его фамилию, имя, отчество, но и его личность. Необходимо как можно больше общаться с пациентом; особенно в первое время, не оставлять его одного, рассказывать ему обо всем, что с ним происходит и будет происходить в ближайшее время, успокаивать и одобрять его.

51. Опишите следующее терапевтические средства общения: терапевтическое прикосновение.

Эталон ответа:

Медицинские работники часто используют прикосновения, чтобы утешить подавленного пациента. Часто бывает, что теплое человеческое прикосновение - единственная связь с миром, остающегося у тяжелобольного. Прикосновения могут не только сообщать о моральной и личной поддержке, но и физически стимулировать или успокаивать пациента.

52. Опишите следующее терапевтические средства общения: контакт глаз.

Эталон ответа:

Общение медсестры с пациентом начинается именно с визуального контакта. Уже при встрече взглядами компетентная сестра сообщает пациенту свою вовлеченность в его ситуацию. По его "глазному" ответу начинает выстраивать свое поведение.

53. Какие существуют способы разрешения конфликтных ситуаций в медицинских коллективах.

Эталон ответа:

В работе лечебного учреждения для профилактики конфликтов необходимо использовать следующие способы предупреждения конфликтов. 1.Четкую формулировку требований, правил, критериев оценки. 2.Однозначную иерархическую структуру и использование координирующих механизмов (все знают, кто главный, кто за что отвечает, кто принимает решение в случае разногласий). 3.Установление общих целей, формирование единых ценностей. 4.Система поощрений, исключающая столкновения различных подразделений или членов группы.

54. Что может улучшить коммуникацию с пациентом.

Эталон ответа:

-Активно слушать собеседника. -Поддерживать зрительный контакт, не глядя вниз. -Обращать внимание на язык тела и тон голоса, таким образом избегая несоответствия стилей общения. -Уточнять, задавая открытые вопросы и не додумывая за собеседника заранее смысл его слов. -Чтобы убедиться, что вы верно понимаете смысл сказанного собеседником, эффективная техника – перефразирование его слов для уточнения полученной информации. -Для эффективного общения критически важно слушать, не перебивая другого человека.

55. Что понимают под макросредой личности.

Эталон ответа:

Макросреда личности – совокупность всех ее природных и социальных условий, в которых осуществляется жизнедеятельность человека. Изучение макросреды личности предполагает выявление и анализ объективных факторов, обусловливающих поведение индивида. Действие этих факторов неоднозначно и зависит как от особенностей рассматриваемого исторического этапа, так и от степени вовлеченности отдельных индивидов в те или иные виды социальной деятельности.

56. Что понимают под микросредой личности.

Эталон ответа:

Микросреда личности – это та часть социальной среды, с которой непосредственно взаимодействует личности в процессе социальной деятельности. Социальная группа – важный элемент микросреды, опосредующий воздействие общества на личность. Микросреда воздействует на личность как непосредственно, так и в опосредованной форме, через ее влияние на те социальные группы, в которых личность непосредственно участвует.

57. Что понимают под социальной ролью и в каких двух аспектах ее рассматривают.

Эталон ответа:

Социальная роль – это модель поведения, направленная на выполнение прав и обязанностей, предписанных конкретному статусу. Социальную роль следует рассматривать в двух аспектах: ролевого ожидания и ролевого исполнения. Ролевое ожидание – это совокупность всех требований, которые предъявляет к нам окружение. Ролевое исполнение – это реальное поведение человека в определенной роли, которое он выстраивает на свое личное усмотрение, что связано уже с интересами, ценностными ориентациями и способностями человека.

58. Что понимают под общением и какова его структура.

Эталон ответа:

Общение – это социальное взаимодействие между людьми посредством знаковых систем в целях трансляции (передачи) общественного опыта, культурного наследия и организации совместной деятельности. Выделяют три уровня в структуре общения. 1. Макроуровень: общение индивида с другими людьми рассматривается как важнейшая сторона его образа жизни (на этом уровне процесс общения изучается в интервалах времени, сопоставимых с длительностью человеческой жизни, с акцентом на анализ психического развития индивида). 2. Мезоуровень: общение рассматривается как сменяющаяся совокупность целенаправленных логически завершаемых контактов или ситуаций взаимодействия, в которых оказываются люди в процессе текущей жизнедеятельности на конкретных временных отрезках своей жизни. 3. Микроуровень: здесь главный акцент делается на анализе элементарных единиц общения.

59. Перечислите функции общения.

Эталон ответа:

1.Аффективно-коммуникативная (перцептивная) функций общения, в основе которой лежит восприятие и понимание другого человека, в том числе партнера по общению, направлена на регуляцию эмоциональной сферы психики человека, поскольку общение является важной детерминантной эмоциональных состояний человека. 2. Информационно-коммуникативная функция общения заключается в любом виде обмена информацией между взаимодействующими индивидами. 3. Регуляционно-коммуникативная (интерактивная) функция общения заключается в регуляции поведения и непосредственной организации совместной деятельности людей в процессе их взаимодействия.

60. Что понимают под восприятием человека человеком.

Эталон ответа:

Восприятие человека человеком – процесс психологического познания людьми друг друга в условиях непосредственного общения. Этот процесс включает в себя все уровни психического отражения, начиная от ощущения и заканчивая мышлением. В процессе восприятия человека человеком формируются представления людей друг о друге, умение определять черты характера, способности, интересы, эмоционально-динамические особенности профессии и т.д.

61. Дайте определение понятия «возраст».

Эталон ответа:

Возраст – это качественно своеобразный период физического, психологического и поведенческого развития, характеризующийся присущими только ему особенностями. Это категория, служащая для обозначения временных характеристик индивидуального развития. Возраст (Л.С. Выготский) – относительно замкнутый цикл детского развития, имеющий свою структуру и динамику.

62. Опишите хронологический, психологический и биологический возраст.

Эталон ответа:

Хронологический возраст – характеризует время жизни ребенка в годах, месяцах и днях, прошедших с момента рождения. Биологический возраст – совокупность биологических показателей функционирования организма в целом. Психологический возраст (по Л.С. Выготскому) – качественно своеобразный период психического развития, характеризующийся прежде всего появлением новообразования, подготовленного всем ходом предшествующего развития.

63. Перечислите и опишите факторы психического развития.

Эталон ответа:

Факторы психического развития – это ведущие детерминанты развития человека: наследственность, среда, активность. Наследственность – свойство организмов повторять в ряде поколений сходные типы обмена веществ и индивидуального развития в целом. Среда – окружающие человека общественные, материальные и духовные условия его существования. Активность – деятельное состояние организма как условие его существования и поведения.

64. Перечислите основные закономерности психического развития.

Эталон ответа:

1.Развитие характеризуется неравномерностью и гетерохронностью. 2. Неустойчивость развития. 3. Сенситивность – оптимальное сочетание условий для развития определенных психических процессов и свойств, присущее определенному возрастному периоду. 4. Кумулятивность психического развития. 5. Дивергентность – конвергентность хода развития.

65. Перечислите основные принципы психического развития.

Эталон ответа:

1.Прицип устойчивого динамического неравновесия как источник активности развития системы. 2. Принцип взаимодействия тенденций к сохранению и изменению (наследственности – изменчивости) как условие развития системы. 3. Принцип дифференциации – интеграции. 4. Принцип цельности.

66. Что понимают под кризисами развития.

Эталон ответа:

Кризис развития (Л.С. Выготский) – сосредоточение резких и капитальных сдвигов и смещений, изменений и переломов в личности ребенка. Источником возникновения кризиса выступает противоречие между возрастающими физическими и психическими возможностями ребенка и ранее сложившимися формами его взаимоотношений с окружающими людьми и видами деятельности. Особенности протекания кризиса развития: неотчетливость границ; трудновоспитуемость. Характер протекания кризиса в значительной мере зависит от конкретных жизненных ситуаций.

67. Что понимают под зоной ближайшего развития.

Эталон ответа:

Зона ближайшего развития – разница, расстояние между уровнем актуального умственного развития ребенка и уровнем возможного развития. Уровень трудности задач, решаемых ребенком самостоятельно, обозначает уровень актуального развития. Уровень трудности задач, решаемых под руководством взрослого, определяет потенциальный уровень. В зоне ближайшего развития находится психический процесс, формирующийся в совместной деятельности ребенка и взрослого; после завершения этапа становления он становится формой актуального развития самого ребенка.

68. Опишите следующий симптом «профессионального выгорания», выделенный В.В. Бойко: симптом «эмоционального дефицита».

Эталон ответа:

Симптом «эмоционального дефицита», при котором профессионал ощущает, что эмоционально он уже не в силах помогать субъектам своей деятельности. Это проявляется в том, что он не в состоянии войти в их положение, сопереживать и соучаствовать, а также отзывать на ситуации, которые должны побуждать, трогать, усиливать волевую, интеллектуальную и нравственную отдачу. Постепенно данный симптом усиливается и

приобретает осложненную форму, при которой положительные эмоции проявляются все реже и отрицательные все чаще.

69. Опишите следующий симптом «профессионального выгорания», выделенный В.В. Бойко: симптом «эмоциональной отстраненности».

Эталон ответа:

Симптом «эмоциональной отстраненности», при котором личность почти всецело исключает эмоции из сферы своей профессиональной деятельности. Человека почти ничто не волнует, не вызывает эмоционального отклика. Это своего рода эмоциональная защита, которая проявляется только в профессиональной сфере и формируется в течении нескольких лет, а в других сферах человек испытывает эмоции. Реагирование без чувств и эмоций является наиболее ярким симптомом выгорания, который свидетельствует о профессиональной деформации личности человека и, при этом, наносит ущерб субъекту общения, который, в свою очередь, переживает безразличие в свою сторону и глубоко травмируется.

70. Опишите следующий симптом «профессионального выгорания», выделенный В.В. Бойко: симптом «личностной отстраненности, или деперсонализации».

Эталон ответа:

Симптом «личностной отстраненности, или деперсонализации», который проявляется в полной или частичной потере интереса к субъекту профессионального действия, который воспринимается как неодушевленный предмет и объект для манипуляций. При этом возникает антигуматистический эмоционально-волевой защитный настрой. При нем человек утверждает, что работа с людьми не доставляет удовлетворения, не интересна, не представляет социальной ценности.

71. Опишите следующий симптом «профессионального выгорания», выделенный В.В. Бойко: симптом «психовегетативных и психосоматических нарушений».

Эталон ответа:

Симптом «психовегетативных и психосоматических нарушений», который проявляется на уровне психического и физического самочувствия и образуется по условно-рефлекторной связи негативного свойства. Мысль о субъектах профессиональной деятельности или контакт с ними провоцирует отклонения в психических или соматических состояниях. Эти состояния проявляются в плохом настроении, чувстве страха, обострении хронических заболеваний.

72. Перечислите личностные факторы, которые способствуют развитию синдрома эмоционального выгорания (по В.В. Бойко).

Эталон ответа:

-Слабая мотивация эмоциональной отдачи в сфере профессиональной деятельности. -Склонность к сильному переживанию негативных обстоятельств. -Склонность к эмоциональной холодности в профессиональной деятельности.

73. Перечислите внутренние факторы, которые обуславливают эмоциональное выгорание (по В.В. Бойко).

Эталон ответа:

-Склонность к эмоциональной ригидности, поскольку эмоциональное выгорание в качестве средства психологической защиты появляется быстрее у тех, кто восприимчив и менее реактивен, более эмоционально сдержан. -Интенсивная интериоризация (переживание и восприятие) обстоятельств своей профессиональной деятельности, которая возникает у людей с повышенной ответственностью за свою деятельность и исполняемую роль. -Слабая мотивация эмоциональной отдачи в профессиональной деятельности. -Нравственные дефекты и дезориентация личности, которые выражаются в том, что профессионал имел нравственный изъян еще до того, как стал работать с людьми, или приобрел его в процессе деятельности.

74. Ситуационная задача

Пациент стационара, недовольный тем, что ему не назначали лекарство, от которого, по его мнению, его состояние улучшается (этот препарат ему назначал раньше другой врач),

приходит в кабинет к своему лечащему врачу, где в резкой агрессивной форме высказывает свое мнение, и не хочет слушать, что в связи с сопутствующими заболеваниями желаемый препарат ему противопоказан.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? Если да, то, какого типа.
2. Какова стратегия поведения пациента?
3. Назовите объект и субъект конфликта.
4. Какие стратегии в конфликтной ситуации возможны?

Эталоны ответов:

1. этот конфликт является межличностным, открытым, конфликт интересов.
2. соперничество во чтобы то ни стало, пытается отстоять свои интересы в том виде, какон их понимает.
3. субъекты: врач и пациент, объект - назначение фармакологического препарата (как кажется пациенту, неправильное).
4. сотрудничество, конкуренция, компромисс.

75. Ситуационная задача

Пациенту требуется операция для излечения от тяжелого заболевания. Пациент после посещения «Курилки» узнал, что в больнице лежат пациенты с рецидивами после аналогичной операции. Он оказался в замешательстве, и решил отказаться от операции, сообщив об этом лечащему врачу. Врач, узнав причину отказа, пригласил его на беседу с пациентом, излечимся с помощью данной операции.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом?
2. Какой стратегией поведения воспользовался врач?
3. Какое развитие событий Вы предполагаете?

Эталоны ответов:

1. Нет, это конфликтная ситуация (предконфликт).
2. Соперничество (конкуренция) путем скрытого влияния.
3. Благоприятный исход при убедительности излечившихся пациентов и ведомости пациента. Неблагоприятный, при «неведомости» пациента и уверенности в рецидиве после операции.

УК-5

Задания закрытого типа:

1. К организационным источникам риска возникновения синдрома эмоционального выгорания относится:

А) ненормированный режим работы
Б) стрессы при общении с пациентом
В) проблемы в семье
Г) эмоциональные перегрузки

Эталон ответа: А. Ненормированный режим работы

2. В перечень симптомов синдрома хронической усталости НЕ входит:

А) эмоциональная лабильность
Б) повышенная работоспособность
В) физическая усталость
Г) дисфория

Эталон ответа: Б. Повышенная работоспособность

3. Основные принципы медицинской этики сформулировал в 4 веке до нашей эры:

А) Евклид
Б) Гиппократ
В) Аристотель
Г) Никомед

Эталон ответа: Б. Гиппократ

4. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

А) спасение и сохранение жизни человека
Б) уважение коллег
В) материальная выгода
Г) социальное доверие к профессии врача

Эталон ответа: А. Спасение и сохранение жизни человека

5. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

А) право на отклоняющееся поведение
Б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
В) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
Г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

Эталон ответа: Б. Осознанный выбор моральных принципов и правил поведения

6. Классификация профессий это:

А) служебная обязанность в учреждении или на предприятии, которую может исполнять человек, владея любой специальностью
Б) род трудовой деятельности, требующий специальной подготовки
В) объединение различных или сходных профессий в различные группы по каким-либо признакам

Эталон ответа: В. Объединение различных или сходных профессий в различные группы по каким-либо признакам

7. Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как:

А) ригидность;
Б) агрессивность;
В) способность к эмпатии;
Г) тревожность.

Эталон ответа: В. Способность к эмпатии

8. Аффилиация — это:

А) способность к сочувствию, сопереживанию;
Б) стремление человека быть в обществе других людей;
В) потребность в достижениях;
Г) склонность испытывать эмоцию тревоги.

Эталон ответа: Б. Стремление человека быть в обществе других людей

9. Эмпатия — это:

А) способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию;
Б) склонность к повышенному настроению;
В) склонность испытывать чувство вины;
Г) потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей.

Эталон ответа: А. Способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию

10. Коммуникативная компетентность врача снижается под воздействием следующих свойств:

А) эмпатия;
Б) повышенная тревожность;
В) уверенность поведения;
Г) сенситивность.

Эталон ответа: Б. Повышенная тревожность

11. Коммуникативный барьер во взаимоотношениях может быть связан с высоким уровнем:

А) сенситивности к отвержению;

Б) восприятия социальной поддержки;

В) агрессивности;

Г) депрессивности.

Эталон ответа: Г. Депрессивности

12. Тревога — это эмоция:

А) связанная с переживанием текущих неприятностей и неудач;

Б) направленная в будущее, связанная с предвосхищением возможных неудач;

В) связанная с переживанием прошлых обид и потерь;

Г) сопровождающая переживание любого негативного события.

Эталон ответа: Б. Направленная в будущее, связанная с предвосхищением возможных неудач

13. Синдром эмоционального сгорания — следствие:

А) неуверенности в себе и повышенной ответственности;

Б) чрезмерной впечатлительности;

В) профессиональной некомпетентности;

Г) критики со стороны старших.

Эталон ответа: А. Неуверенности в себе и повышенной ответственности

14. Сокращение психологической дистанции с больным допустимо:

А) при длительном общении с пациентом;

Б) во взаимоотношениях с агрессивным пациентом;

В) в ситуациях, когда возникает угроза жизни больного;

Г) при наличии взаимной симпатии между врачом и больным.

Эталон ответа: В. В ситуациях, когда возникает угроза жизни больного

15. Проекция — это:

А) приписывание больным врачу собственных негативных черт;

Б) проецирование в ситуацию взаимоотношений с врачом наиболее значимых психических травм детского возраста;

В) перенос больным на врача прошлого опыта взаимоотношений со значимыми людьми;

Г) перенос больным на врача детских фантазий и мечтаний.

Эталон ответа: В. Перенос больным на врача прошлого опыта взаимоотношений со значимыми людьми

16. Согласно сценарной теории профессионального развития, передача сценария обеспечивается благодаря:

А) сценарию, формирующемся в раннем возрасте

Б) опыту ранней детской сексуальности

В) структурой потребностей

Г) опыту отношений во взрослом возрасте

Эталон ответа: В. Сценарию, формирующемся в раннем возрасте

17. Теория профессионального выбора была выдвинута:

А) Э. Берном

Б) Дж. Холландом

В) Э. Гинзбергом

Г) З. Фрейдом

Эталон ответа: Б. Дж. Холландом

18. Основные ценности реалистического типа в теории профессионального выбора:

А) конкретные вещи, деньги, сила, статус

Б) социальные и этические

В) эстетические качества

Г) экономические достижения

Эталон ответа: А. Конкретные вещи, деньги, сила, статус

19. Начальный уровень становления профессионала:

А) предпрофессионализм

Б) допрофессионализм

В) суперпрофессионализм

Г) непрофессионализм

Эталон ответа: Б. Допрофессионализм

20. Для суперпрофессионализма характерно:

А) свободное владение профессией в форме мастерства, гармония с профессией

Б) свободное владение профессией в форме творчества

В) самоактуализация в профессии

Г) первичная адаптация в сфере деятельности

Эталон ответа: Б. Свободное владение профессией в форме творчества

21. Выделите признаки индивидуального стиля деятельности (несколько вариантов):

А) обусловленность личностными особенностями

Б) устойчивая система приемов и способов деятельности

В) средство эффективного приспособления к объективным требованиям

Г) быстрая скорость принятия решений

Эталон ответа: А. Обусловленность личностными особенностями; Б. Устойчивая система приемов и способов деятельности. В. Средство эффективного приспособления к объективным требованиям.

22. Типы профессий: "Человек-человек", "Человек-техника", "Человек-знак", "Человек-художественный образ", "Человек-природа», - были выделены:

А) А.Е. Климовым

Б) З. Фрейдом

В) А.К. Марковой

Г) Дж. Холландом

Эталон ответа: А. А.Е. Климовым

23. Профессиональное становление личности - это:

А) частичный, динамический процесс полной реализации себя в творческой профессиональной деятельности.

Б) целостный, динамически развертывающийся во времени процесс от формирования профессиональных намерений до полной реализации себя в творческой профессиональной деятельности.

В) активный процесс поиска призвания.

Г) искажение личностных черт под влиянием постоянной профессиональной деятельности.

Эталон ответа: Б. Целостный, динамически развертывающийся во времени процесс от формирования профессиональных намерений до полной реализации себя в творческой профессиональной деятельности.

24. К психогенным источникам риска возникновения синдрома эмоционального выгорания относятся (несколько вариантов):

А) умственные перегрузки

Б) проблемы в коммуникации с пациентами, коллегами

В) нарушение режима питания

Г) повышенная ответственность

Эталон ответа: Б. Проблемы в коммуникации с пациентами, коллегами; Г. Повышенная ответственность

25. Среди коммуникативных копинг-ресурсов, значимых для формирования профессиональной деятельности врача, выделяют (несколько вариантов):

А) агрессивность
Б) эмпатию
В) аффилиацию
Г) сенситивность

Эталон ответа: Б. Эмпатию. В. Аффилиацию. Г. Сенситивность

Задания открытого типа

1. В каких ситуациях врач может обнаружить наличие у себя контрпереноса?

Эталон ответа:

-Поблажки пациенту, которые могут привести к излишней затрате сил врачом, или неоправданная строгость по отношению к пациенту. -«Награждение» пациента эпитетами, кличками и т.п. -Неоправданное занижение или завышение суммы гонорара. -Перенос встреч (без особой необходимости) на позднее время или на неудобное для пациента время (если есть другие возможности). -Создание излишне неформальной обстановки на приеме и т.д.

2. К личностным факторам, влияющим на создание мотивации выбора врачебной деятельности, можно отнести следующие.

Эталон ответа

-Мотивация по методу исключения (все остальное скучно и неинтересно). -После собственной длительной болезни. -Стремление помочь своим близким, которые больны. -Стремление к самопознанию. Познавательная мотивация.

3. Какие факторы можно отнести к способствующим появлению профессиональной деформации, можно отнести следующие.

Эталон ответа:

-Определенные мотивации, в основе которых лежит нереалистический взгляд на возможности выбранной профессии. -Отсутствие необходимых профессиональных качеств. -Личные проблемы.

4. Какие этапы входят в профессиональную адаптацию начинающего специалиста.

Эталон ответа:

Подготовительный этап (характеризуется сознательным выбором профессии). -Квалификационный этап (предусматривает обучение в специализированном учебном заведении и получение необходимой квалификации). -Производственный этап (характеризуется профессиональным становлением специалиста при работе в учреждениях здравоохранения).

5. Перечислите периоды адаптации.

Эталон ответа:

Начальная адаптация (от момента поступления выпускника на работу до 3 месяцев – ознакомление с профессией трудовой деятельностью на конкретном рабочем месте).

Приемлемая адаптация (3 месяца–2 года – более углубленное знакомство с полученной в результате распределения специализации, период самостоятельной профессиональной деятельности).

Достаточная адаптация (2—5 лет дальнейшее профессиональное становление специалиста на том рабочем месте, которое он получил).

Высокая адаптация (5—10 лет – проф. совершенство специалиста, приобретение смежных специализаций, карьерный рост, повышение проф. статуса).

Профессиональное мастерство (10 и более лет – совершенное владение профессиональными знаниями, умениями, наставничество).

6. Дайте определение понятия «акме».

Эталон ответа:

Феномен «акме» используется в трех значениях. 1. «Акме» - это вся ступень взрослости человека, для которой характерны его физическая, личностная и субъективная зрелость. 2. «Акме» - это достигнутый человеком по ходу его жизни наиболее высокий уровень в

состоянии его здоровья, когда его поведение как личности оказывается отмеченным наиболее ярким для него поступком, имеющим положительное общественное значение, и когда деятельность его как субъекта находит свое выражение в максимально возможном для него и получающим материальное или духовное воплощение конкретном результате его творчества.
3. «Акме» - это пики, или оптимумы, которых человеку удается достичь в своем развитии на разных возрастных ступенях. «Акме» в профессиональном развитии – это психическое состояние, означающее высший для данного человека уровень в его профессиональном развитии, который приходится на данный отрезок времени.

7. Что может поспособствовать формированию социально – психологических компетенций медицинских работников.

Эталон ответа:

Внедрение курсов общей, возрастной и социальной психологии в практику подготовки персонала всех уровней. Это предполагает комплексное видение взаимного влияния болезненного процесса, личности пациента и ее социального окружения. Использование социопсихосоматического подхода в своей профессиональной деятельности может повысить качество лечебно-диагностического процесса.

8. В чем заключается необходимость формирования психологической компетентности медицинского персонала.

Эталон ответа:

- Признанием роли психологического фактора в возникновении и протекании болезни. -Профессиональной установкой на «усредненного пациента», приводящей к игнорированию индивидуальности личности больного и серьезным медицинским ошибкам. -Спецификой медицинской деятельности, заключающейся в том, что это деятельность в сфере общения, в сфере «человек - человек» и важной стороной успешности деятельности врача являются не только высокий уровень его специальной медицинской подготовки, общечеловеческой культуры, но и социально-психологические аспекты его личностного потенциала. -Проблемами общения в диадах «врач-пациент», «коллега-коллега», «врач - медицинская сестра», «администратор-врач», «врач - родственники больного» и др. -Напряженностью врачебного труда и необходимостью, в связи с этим, поддержания высокого уровня работоспособности в течение длительного времени и быстрого принятия решений в экстремальных ситуациях.

9. Опишите, что является целью и задачами балинтовских групп.

Эталон ответа:

-Повышение компетентности в профессиональном межличностном общении. -Осознание личностных «слепых пятен», блокирующих профессиональные отношения с пациентом. -Расширение представлений о лечебном процессе, в противовес «апостольским» установкам врача. -Психопрофилактика «синдрома сгорания» участников группы, основанная на возможности проработки «неудачных случаев» в ситуации коллегиальной поддержки.

10. В какие 5 основных групп, в зависимости от области проявления, объединяют симптомы эмоционального выгорания.

Эталон ответа:

Соматическая область: усталость, истощение, физическое утомление, отклонение веса, нарушенный сон, затрудненное дыхание, тошнота, одышка, головокружение, излишняя потливость, дрожь, увеличение артериального давления, воспалительные болезни кожи и т.д.

Эмоциональная область: дефицит эмоций, отстраненность на эмоциональном уровне, пессимизм, бессердечие и особый цинизм в профессиональной деятельности и личной жизни, безучастность, проявление усталости, чувство безнадежности и беспомощности, проявление агрессивности, вспыльчивость, тревожные проявления, неспособность сконцентрироваться, депрессивное состояние и т.д.

Когнитивная область: уменьшение интереса к получению новых знаний в профессиональной области, освоению других подходов к решению проблем, утрата творческого подхода и т.д.
Поведенческая область: во время работы возникает чувство усталости и желание отдохнуть, равнодушие к еде, невысокая физическая активность и т.д.
Социальная область: невысокая социальная активность, уменьшение интереса к увлечениям, досугу, социальные контакты становятся формальными, бедными, ограничены работой и т.д.

11. Из чего по вашему мнению состоит структура профессионализма медицинского работника.

Эталон ответа:

-Психологическая готовность к выполнению профессиональной деятельности. -Ценностное отношение к медицинской деятельности. -Адекватность мотивов, профессиональных целей, задач реальным условиям выполняемой деятельности. -Адекватность мотивов, профессиональных целей, задач реальным условиям выполняемой деятельности. -Наличие профессионально значимых личностных качеств, определяющих продуктивность профессиональной деятельности.

12. Что понимают под таким аспектом понятия «профессия» по Климову как «профессия как общность людей».

Эталон ответа:

Профессия как общность людей, занимающихся близкими проблемами и ведущих примерно одинаковый образ жизни. Уровень жизни (при общности самого образа жизни) может различаться у профессионалов с разной степенью успешности. Однако базовая система ценностей у представителей профессии «психолог» примерно одинаковая.

13. Что понимают под таким аспектом понятия «профессия» по Климову как «профессия как область приложения сил».

Эталон ответа:

Профессия как область приложения сил связана с выделением (и уточнением) самого объекта и предмета профессиональной деятельности психолога. Здесь также решается вопрос, в каких сферах жизнедеятельности психолог может реализовать себя как профессионал. Вся история психологии – это непрекращающиеся попытки понять, что же такое душа («психика»), и как, с помощью какого «метода» ее лучше исследовать и развивать.

14. Что понимают под таким аспектом понятия «профессия» по Климову как «профессия как деятельность и область проявления личности».

Эталон ответа:

Профессия как деятельность и область проявления личности. Профессиональная деятельность не просто позволяет «производить» какие-то товары или услуги. Прежде всего она позволяет человеку реализовывать свой творческий потенциал. И также создает условия для развития этого потенциала.

15. Что понимают под таким аспектом понятия «профессия» по Климову как «профессия как исторически развивающаяся система».

Эталон ответа:

Само слово «профессия» восходит к латинскому profited – «говорить публично». «Таким образом в феномене профессии исконно скрыты события, являющиеся предметом и общей, и социальной психологии», - отмечает Е.А. Климов. Сама профессия меняется в зависимости от изменения культурно-исторического контекста.

16. Что понимают под таким аспектом понятия «профессия» по Климову как «профессия как реальность, творчески формируемая самим субъектом труда».

Эталон ответа:

Профессия как реальность, творчески формируемая самим субъектом труда. Это означает, что многое зависит от конкретных людей. Именно они должны сами определять место своей

профессии в общественной системе. Именно благодаря конкретным психологам психология развивается как наука и практика.

17. Перечислите характеристики понятия «профессия».

Эталон ответа:

-Это ограниченный вид труда, что для психолога неизбежно предполагает сотрудничество со смежными специалистами. -Это труд, требующий специальной подготовки и постоянной переподготовки. -Это труд, выполняемый за вознаграждение. -Это общественно полезный труд. -Это труд, дающий человеку определенный статус в обществе.

18. Что понимают под «развитием», «ростом», «созреванием»?

Эталон ответа:

Развитие – процесс необратимых, направленных и закономерных изменений, приводящий к возникновению количественных, качественных и структурных преобразований психики и поведения человека. Рост – это процесс количественных изменений в ходе совершенствования той или иной психической функции. Созревание – запрограммированный процесс органического роста и развития в соответствии с генетическим планом.

19. Что понимают под «возрастом»?

Эталон ответа:

Возраст – это качественно своеобразный период физического, психологического и поведенческого развития, характеризующийся присущими только ему особенностями. Это категория, служащая для обозначения временных характеристик индивидуального развития. Возраст (Л.С. Выготский) – относительно замкнутый цикл детского развития, имеющий свою структуру и динамику.

20. Перечислите и опишите факторы психического развития.

Эталон ответа:

Факторы психического развития – это ведущие детерминанты развития человека: наследственность, среда, активность. Наследственность – свойство организмов повторять в ряде поколений сходные типы обмена веществ и индивидуального развития в целом. Среда – окружающие человека общественные, материальные и духовные условия его существования. Активность – деятельное состояние организма как условие его существования и поведения.

21. Перечислите основные принципы психического развития.

Эталон ответа:

1.Прицип устойчивого динамического неравновесия как источник активности развития системы. 2. Принцип взаимодействия тенденций к сохранению и изменению (наследственности – изменчивости) как условие развития системы. 3. Принцип дифференциации – интеграции. 4. Принцип цельности.

22. Перечислите основные закономерности психического развития.

Эталон ответа:

1.Развитие характеризуется неравномерностью и гетерохронностью. 2. Неустойчивость развития. 3. Сенситивность – оптимальное сочетание условий для развития определенных психических процессов и свойств, присущее определенному возрастному периоду. 4. Кумулятивность психического развития. 5. Дивергентность – конвергентность хода развития.

23. Что понимают под «кризисами развития»?

Эталон ответа:

Кризис развития (Л.С. Выготский) – сосредоточение резких и капитальных сдвигов и смещений, изменений и переломов в личности ребенка. Источником возникновения кризиса выступает противоречие между возрастающими физическими и психическими возможностями ребенка и ранее сложившимися формами его взаимоотношений с окружающими людьми и видами деятельности. Особенности протекания кризиса развития: неотчетливость границ; трудновоспитуемость. Характер протекания кризиса в значительной мере зависит от конкретных жизненных ситуаций.

24. Что понимают под «психологическими новообразованиями»?

Эталон ответа:

Психологические новообразования – это: во-первых, психические и социальные изменения, возникающие на данной ступени развития и определяющие сознание ребенка, его отношение к среде, внутреннюю и внешнюю жизнь, ход развития в данный период; во-вторых, новообразование – обобщенный результат этих изменений, всего психического развития ребенка в соответствующий период, который становиться исходным для формирования психических процессов и личности ребенка следующего возраста. Каждый возрастной период характеризуется специфическим для него психологическим новообразованием, которое является ведущим для всего процесса развития. По мнению Л.С. Выготского, оно выступает основным критерием деления детского развития на отдельные возрасты.

25. Опишите теорию личностного развития Э. Эриксона.

Эталон ответа:

Центральное положение в теории Э. Эриксона состоит в том, что каждый человек на протяжении жизни проходит 8 стадий, на каждой из которых ему выдвигаются социальное требование. Проблема, встающая перед индивидом в его социальном развитии, создает кризисную ситуацию. Кризис – поворотный момент развития, из которого человек может выйти как более адаптированным, сильным, так и ослабленным, не справившимся с решением конфликта. Успешное разрешение кризиса связано с установлением определенного компромисса между крайностями, между противоположными состояниями сознания, баланса в пользу позитивного компонента.

26. Опишите культурно-исторический подход к пониманию психического развития Л.С. Выготского.

Эталон ответа:

Социальная среда (по Выготскому) – это не просто внешнее окружение, а аккумулированный общечеловеческий опыт, материализованный в предметах материальной и духовной культуры; мир созданных человечеством предметов и явлений, творений культуры, в том числе мир человеческой деятельности. Процесс развития в онтогенезе проходит путь от социального к индивидуальному. Движущая сила психического развития – обучение. Высшие психические функции ребенка формируются прижизненно, в результате общения со взрослым. Орудием общения Выготский считал речевой знак как феномен культуры. Условиями развития в культурно-историческом подходе являются: полноценность всех функциональных систем организма, нормально функционирующий мозг; общение.

27. Опишите три основные подхода, объясняющие развития по А.Г. Асмолову.

Эталон ответа:

1.Биогенетический подход – в центре внимания которого «находятся проблемы развития человека как индивида, обладающего определенными антропогенетическими свойствами (задатки, темперамент, биологический возраст, пол, тип телосложения, нейродинамические свойства мозга и др.) и который проходит различные стадии созревания по мере реализации филогенетической программы в онтогенезе». 2. Социогенетический подход, в центре внимания которого изучение процессов социализации человека, освоения им социальных норм и ролей, приобретения социальных установок и ценностных ориентаций. 3. Персоногенетический подход, в центре внимания которого проблемы активности, самосознания и творчества личности, формирования человеческого «Я», борьбы мотивов, воспитания индивидуального характера и способностей, самореализации личностного выбора, непрестанного поиска смысла жизни в ходе жизненного пути индивидуальности.

28. Опишите следующую стадию развития личности по Э. Эриксону: молодость.

Эталон ответа:

Молодость: достижение близости – изоляция. От 20 до 25 лет. Обозначает формальное начало взрослой жизни. В целом это период получения профессии, ухаживания, раннего брака, начала самостоятельной семейной жизни. Неспособность устанавливать спокойные доверительные личные отношения ведет к чувству одиночества, социального вакуума и изоляции. Положительное качество, которое связано с нормальным выходом из кризиса – это любовь.

29. Опишите следующую стадию развития личности по Э. Эриксону: зрелость.

Эталон ответа:

Зрелость: продуктивность – инертность. От 26 до 64 лет. Ее основная проблема – выбор между продуктивностью и инертностью. Продуктивность выступает как забота более старшего поколения о тех, кто придет им на смену, - о том, как помочь им утвердиться в жизни и выбрать верное направление. Если у взрослых людей способность к продуктивной жизни настолько выражена, что преобладает над инертностью, то проявляется положительное качество данной стадии – забота.

30. Опишите персоногенетический подход к развитию (А. Маслоу, К. Роджерс).

Эталон ответа:

Психическое развитие – результат собственного выбора, сделанного человеком. Сам процесс развития носит спонтанный характер, поскольку его движущей силой является стремление к самоактуализации (А. Маслоу) или стремление к актуализации (К. Роджрес). Стремление к самоактуализации – врожденное стремление человека к максимально полному выявлению и развитию своих личностных возможностей. Стремление к актуализации (К. Роджерс) – врожденная тенденция личности развивать все свои способности, чтобы сохранить и развивать личность, то есть сохранить, развить и усилить себя, максимально выявить лучшие качества своей личности.

31. Опишите персоногенетический подход к развитию (А. Маслоу, К. Роджерс).

Эталон ответа:

Психическое развитие – результат собственного выбора, сделанного человеком. Сам процесс развития носит спонтанный характер, поскольку его движущей силой является стремление к самоактуализации (А. Маслоу) или стремление к актуализации (К. Роджрес). Стремление к самоактуализации – врожденное стремление человека к максимально полному выявлению и развитию своих личностных возможностей. Стремление к актуализации (К. Роджерс) – врожденная тенденция личности развивать все свои способности, чтобы сохранить и развивать личность, то есть сохранить, развить и усилить себя, максимально выявить лучшие качества своей личности.

32. Перечислите три стадии взрослости и признаки взрослости.

Эталон ответа:

Период взрослости – наиболее продолжительный период онтогенеза. Обычно выделяют три стадии развития взрослости: ранняя взрослость (молодость); средняя взрослость; поздняя взрослость (старость и старение). Признаки взрослости: новый характер развития; способность реагировать на изменения и успешно приспосабливаться к новым условиям; преодоление зависимости и способность брать ответственность на себя за других; некоторые черты характера (твердость, благоразумие, надежность, честность и умение сострадать и др.). Зрелость - самый социально активный и продуктивный период жизнедеятельности; это период взрослости, когда может осуществиться тенденция к достижению наивысшего уровня развития интеллекта и личности.

33. Дайте определение понятия «акме».

Эталон ответа:

Феномен «акме» используется в трех значениях. 1. «Акме» - это вся ступень взрослости человека, для которой характерны его физическая, личностная и субъективная зрелость. 2. «Акме» - это достигнутый человеком по ходу его жизни наиболее высокий уровень в состоянии его здоровья, когда его поведение как личности оказывается отмеченным наиболее ярким для него поступком, имеющим положительное общественное значение, и когда деятельность его как субъекта находит свое выражение в максимально возможном для него и получающим материальное или духовное воплощение конкретном результате его творчества. 3. «Акме» - это пики, или оптимумы, которых человеку удается достичь в своем развитии на разных возрастных ступенях. «Акме» в профессиональном развитии – это психическое состояние, означающее высший для данного человека уровень в его профессиональном развитии, который приходится на данный отрезок времени.

34. Что понимают под «акме» в профессиональном развитии (профессиональное акме).

Эталон ответа:

«Акме» в профессиональном развитии – это психическое состояние, означающее высший для данного человека уровень в его профессиональном развитии, который приходится на данный отрезок времени. Профессиональное «акме» - это психическое состояние, также означающее максимальную мобилизованность, реализованность всех профессиональных способностей, возможностей и резервов человека на конкретном этапе жизни. Это кульминация, пик, оптимум в профессиональном развитии человека на данном отрезке жизненного пути.

35. Что понимают под общественно и объективно значимыми профессиональными «акме».

Эталон ответа:

Общественно и объективно значимые профессиональными «акме» - это высокий уровень профессиональных достижений конкретного человека, признанный профессиональным сообществом как социально приемлемый результат, заметно превышающий нормативный уровень. Такого рода результаты труда означают обычно уровень профессионального мастерства и переход от него к уровню профессионального творчества. Когда человек выходит за пределы профессионального опыта, включая в профессиональную деятельность новые задачи, новые приемы и технологии, достигает принципиально новых профессиональных результатов, вносит свой индивидуальный и творческий вклад в опыт профессии.

36. Что понимают под личностными, субъективно значимыми профессиональными «акме».

Эталон ответа:

Личностные, субъективно значимые профессиональные «акме» - это достаточно высокий уровень профессиональных достижений конкретного человека, заметно превышающий ранее достигнутые им результаты. Эти достижения порой незаметны для профессионального сообщества и не признаны им. Однако осознаются и оцениваются самим человеком как максимально возможный для него в данный отрезок времени уровень профессионализма.

37. Опишите социальную ситуацию, ведущую деятельность и новообразования в период зрелости.

Эталон ответа:

Социальная ситуация развития предполагает активное включение человеку в сферу общественного производства, в сферу трудовой деятельности, а также в создание собственной семьи и воспитание детей. Ведущая деятельностью является труд. С позиции акмеологии уточняется, что ведущей деятельностью становится не просто включение в производительную жизнь общества, а максимальная реализация сущностных сил человека в ходе такой деятельности. Новообразования в период зрелости: продуктивность (поминаемая Э. Эриксоном как интегральное образование: профессиональную продуктивность и вклад в развитие и в утверждение жизни будущего поколения); достижение «акме»; новый уровень интеллектуального развития; утверждение своих жизненных смыслов; самореализация.

38. Перечислите отличия нормативных кризисов взрослости от детских кризисов.

Эталон ответа:

1.В зрелом возрасте перечень, номенклатура основной деятельности нередко остается постоянной, в отличие от периода детства, когда происходит смена ведущих деятельностей. 2. Глубокие изменения происходят внутри самих основных деятельностей взрослого человека, в их соотношении между собой. 3. Кризисы зрелости возникают реже, с большим временным разрывом, они в гораздо меньше степени привязаны к возрасту и более тесно зависят от социальной ситуации, личностных обстоятельств жизни. 4. Развитие в интервалах между кризисами происходит более сглажено, хронологические рамки достаточно условны. 5. Кризисы зрелости происходят более осознанно и более скрыто, недемонстративно для окружающих. 6. Выход из кризиса, его преодоление связаны с необходимостью собственной активной внутриличностной работы; решающая роль в становлении личности во всей ее полноте и уникальности принадлежит самому человеку.

39. Перечислите уровни профессионального самоопределения по Е.А. Климову.

Эталон ответа:

Е.А. Климов выделяет два уровня профессионального самоопределения. 1.Гностический – перестройка сознания и самосознания. 2.Практический – реальные изменения социального статуса человека.

40. Что включает в себя эмоциональное выгорание по К. Маслач.

Эталон ответа:

-Чувство эмоционального изнеможения и истощения. -Симптомы деперсонализации и дегуманизации. -Негативное восприятие самого себя. -Утрата человеком профессионального мастерства.

41. Опишите психологическую сущность феномена «выгорание».

Эталон ответа:

-Психическая и физическая усталость. -Ощущение беспомощности и несостоятельности. -Нежелание идти на работу. -Раздражительность и агрессивность во время беседы, стремление быстрей завершить ее. -Ощущение малой значимости решаемых проблем. -Перенос отрицательных эмоций на окружающих. -Стремление уйти и реализовать себя в другой области.

42. Опишите предупреждающую фазу синдрома профессионального выгорания согласно концепции М. Буриша.

Эталон ответа:

А) Чрезмерное участие. -Чрезмерная активность, чувство незаменимости. -Отказ от потребностей, не связанных с работой, вытеснение неудач и разочарований. -Ограничение социальных контактов. Б) Истощение: чувство усталости, бессонница, угроза несчастных случаев.

43. Опишите следующую фазу синдрома профессионального выгорания согласно концепции М. Буриша: снижение уровня собственного участия.

Эталон ответа:

А) По отношению к сотрудникам: потеря положительного настроя коллег; переход от помощи к надзору; приписывание вины за собственные неудачи другим людям; доминирование стереотипов в поведении по отношению к сотрудникам; проявление негуманного подхода к людям. Б) По отношению к другим окружающим: отсутствие эмпатии, безразличие, цинизм. В) По отношению к профессиональной деятельности: -нежелание выполнять свои обязанности; искусственное продление перерывов в своей работе, опоздание, уход с работы раньше времени; акцент на материальный аспект при одновременной неудовлетворенности своей работой. Г) Возрастание требований: потеря жизненного идеала, концентрация на собственных потребностях; чувство переживания того, что другие люди используют тебя, зависть.

44. Опишите следующую фазу синдрома профессионального выгорания согласно концепции М. Буриша: эмоциональные реакции.

Эталон ответа:

А) Депрессия. -Постоянное чувство вины, снижение самооценки. -Безосновательные страхи, лабильность настроений, апатия. Б) Агрессия. -Защитные установки, обвинение других, игнорирование своего участия в общих неудачах. -Отсутствие толерантности и способности к компромиссу. -Подозрительность и конфликты с окружающими.

45. Опишите следующую фазу синдрома профессионального выгорания согласно концепции М. Буриша: фаза деструктивного поведения.

Эталон ответа:

А) Сфера интеллекта: снижение концентрации внимания, отсутствие способности к выполнению сложных заданий; ригидность мышления, отсутствие воображения. Б) Мотивационная сфера: отсутствие собственной инициативы, снижение эффективности деятельности, выполнение заданий строго по инструкциям. В) Эмоционально-социальная сфера: безразличие, избегание неформальных контактов; отсутствие участия в жизни других

людей либо чрезмерная привязанность к конкретному лицу; избегание тем, связанных с работой; самодостаточность, одиночество, скука.

46. Опишите следующую фазу синдрома профессионального выгорания согласно концепции М. Буриша: психосоматические реакции.

Эталон ответа:

-Снижение иммунитета. -Неспособность к релаксации в свободное время. -Бессонница, сексуальные расстройства. -Повышенное давление, тахикардия, головные боли. -Боли в позвоночнике, расстройства пищеварения. -Зависимость от никотина, кофеина, алкоголя.

47. Опишите следующую фазу синдрома профессионального выгорания согласно концепции М. Буриша: фаза разочарования.

Эталон ответа:

-Отрицательная жизненная установка. -Чувство беспомощности и бессмысленности в жизни. -Экзистенциальное отчаяние.

48. Опишите следующий симптом «профессионального выгорания», выделенный В.В. Бойко: симптом «эмоционального дефицита».

Эталон ответа:

Симптом «эмоционального дефицита», при котором профессионал ощущает, что эмоционально он уже не в силах помогать субъектам своей деятельности. Это проявляется в том, что он не в состоянии войти в их положение, сопереживать и соучаствовать, а также отзывать на ситуации, которые должны побуждать, трогать, усиливать волевую, интеллектуальную и нравственную отдачу. Постепенно данный симптом усиливается и приобретает осложненную форму, при которой положительные эмоции проявляются все реже и отрицательные все чаще.

49. Опишите следующий симптом «профессионального выгорания», выделенный В.В. Бойко: симптом «эмоциональной отстраненности».

Эталон ответа:

Симптом «эмоциональной отстраненности», при котором личность почти всецело исключает эмоции из сферы своей профессиональной деятельности. Человека почти ничто не волнует, не вызывает эмоционального отклика. Это своего рода эмоциональная защита, которая проявляется только в профессиональной сфере и формируется в течении нескольких лет, а в других сферах человек испытывает эмоции. Реагирование без чувств и эмоций является наиболее ярким симптомом выгорания, который свидетельствует о профессиональной деформации личности человека и, при этом, наносит ущерб субъекту общения, который, в свою очередь, переживает безразличие в свою сторону и глубоко травмируется.

50. Опишите следующий симптом «профессионального выгорания», выделенный В.В. Бойко: симптом «личностной отстраненности, или деперсонализации».

Эталон ответа:

Симптом «личностной отстраненности, или деперсонализации», который проявляется в полной или частичной потере интереса к субъекту профессионального действия, который воспринимается как неодушевленный предмет и объект для манипуляций. При этом возникает антигуматистический эмоционально-волевой защитный настрой. При нем человек утверждает, что работа с людьми не доставляет удовлетворения, не интересна, не представляет социальной ценности.

51. Опишите следующий симптом «профессионального выгорания», выделенный В.В. Бойко: симптом «психовегетативных и психосоматических нарушений».

Эталон ответа:

Симптом «психовегетативных и психосоматических нарушений», который проявляется на уровне психического и физического самочувствия и образуется по условно-рефлекторной связи негативного свойства. Мысль о субъектах профессиональной деятельности или контакт с ними провоцирует отклонения в психических или соматических состояниях. Эти состояния проявляются в плохом настроении, чувстве страха, обострении хронических заболеваний.

52. Перечислите личностные факторы, которые способствуют развитию синдрома эмоционального выгорания (по В.В. Бойко).

Эталон ответа:

-Слабая мотивация эмоциональной отдачи в сфере профессиональной деятельности. -Склонность к сильному переживанию негативных обстоятельств. -Склонность к эмоциональной холодности в профессиональной деятельности.

53. Перечислите внешние факторы, которые провоцируют эмоциональное выгорание (по В.В. Бойко).

Эталон ответа:

-Хроническая напряженная психоэмоциональная деятельность, которая связана с интенсивным общением и с целенаправленным восприятием партнеров деятельности и воздействием на них. -Дестабилизирующая организация деятельности, основными признаками которой являются нечетка организация и планирование труда, плохо структурированная информация, недостаток оборудования, завышенные нормы контингента, с которым непосредственно связана профессиональная деятельность человека. -Повышенная ответственность за исполняемые операции и функции, которая проявляется в том, что специалисты обычно работают в режиме внутреннего и внешнего контроля. -Неблагополучная психологическая атмосфера профессиональной деятельности, которая определяется следующими главными обстоятельствами – конфликтностью по горизонтали, в системе «коллега-коллега», и по вертикали, в системе «руководитель-подчиненный». -Психологически трудный контингент, с которым имеет дело профессионал в сфере общения.

54. Перечислите внутренние факторы, которые обуславливают эмоциональное выгорание (по В.В. Бойко).

Эталон ответа:

-Склонность к эмоциональной ригидности, поскольку эмоциональное выгорание в качестве средства психологической защиты появляется быстрее у тех, кто восприимчив и менее реактивен, более эмоционально сдержан. -Интенсивная интериоризация (переживание и восприятие) обстоятельств своей профессиональной деятельности, которая возникает у людей с повышенной ответственностью за свою деятельность и исполняемую роль. -Слабая мотивация эмоциональной отдачи в профессиональной деятельности. -Нравственные дефекты и дезориентация личности, которые выражаются в том, что профессионал имел нравственный изъян еще до того, как стал работать с людьми, или приобрел его в процессе деятельности.

55. Что входит в содержание психологической готовности к профессиональному самоопределению.

Эталон ответа:

-Сформированность на высоком уровне психологических структур. -Развитость потребностей, обеспечивающих содержательную наполненность личности. -Становление предпосылок индивидуальности как результат развития и осознания своих способностей и интересов, критического отношения к ним.

56. Что понимают под профессиональным самоопределением.

Эталон ответа:

Профессиональное самоопределение – многомерный и многоступенчатый процесс, в котором происходит выделение задач общества и формирование индивидуального стиля жизни, частью которых является профессиональная деятельность. В процессе профессионального самоопределения устанавливается баланс личных предпочтений и склонностей и существующей системы разделения труда. Профессиональное самоопределение – это процесс чередующихся выборов, каждый из которых рассматривается как важное жизненное событие, определяющее дальнейшие шаги на пути профессионального развития личности.

57. Как проводится краткое профилактическое консультирование.

Эталон ответа:

Краткое профилактическое консультирование проводится как обязательный компонент диспансеризации и профилактического медицинского осмотра медицинским

работником. Проводится по структурированной схеме не более 10 минут. В рамках данного консультирования все пациенты должны получить информацию о здоровом образе жизни и, в зависимости от имеющихся факторов риска, краткие рекомендации по конкретным факторам риска.

58. Как проводится углубленное профилактическое консультирование.

Эталон ответа:

Проводится лицам с 2-й и 3-й группой здоровья по направлению участкового врача в кабинете медицинской профилактики, специально обученным медицинским работником. Продолжительность углубленного профилактического консультирования составляет 45 минут. При таком виде консультирования возможно его повторение для контроля и поддержания выполнения врачебных советов.

59. Перечислите способы работы с сопротивлением.

Эталон ответа:

Необходимо выяснить принципы и механизмы, лежащие в основе избегающего поведения. Если пациенты избегают консультирования вследствие того, что воспринимают его как наказание (или, по меньшей мере, как условие вознаграждения) специалисты должны очень ясно показать, что участие в терапевтическом процессе скорее вознаграждение, чем наказание, и что изменение может дать большее вознаграждение, чем сохранение статуса. Медицинские работники должны осознавать, что мотивация должна в большей степени затрагивать побуждения, нежели "мотивы", для которых сердца клиентов закрыты.

60. Опишите особенности профилактика сопротивления среди пациентов.

Эталон ответа:

Специалисту нужно быть реалистичным и гибким и помнить, что возможности медицинского работника не беспредельны. Выяснить в первую очередь, в чем его личные и профессиональные ограничения. Если ожидания роста, развития и изменения превосходят ожидания пациента, то консультативные отношения могут закончиться противоборством. Желательно поощрять в пациенте ответственность за себя. Даже несмотря на то, что сопротивление пациента в какой-то мере естественно, в конечном счете, ответственность за то, чтобы справиться с ним, по-прежнему несет пациент. Необходимо обучить пациентов тому, как эффективно участвовать. В консультативном процессе, и демонстрировать им, как это может служить их собственным интересам.

61. Перечислите основные моменты для повышения эффективности общения с пациентом.

Эталон ответа:

-Концентрация внимания на пациенте, его сообщении. -Уточнение правильности общего содержания принимаемой информации и её деталей. Сообщение пациенту в перефразированной форме смысл принятой информации. -Соблюдение последовательности сообщения информации. -Нежелательно переходить к новым сообщениям, если нет убеждения в точности принятой пациентом информации. -Поддержание атмосферы доверия, взаимного уважения, проявление эмпатии к пациенту. -Построение сообщений на простом и понятном пациенту языке. -Поддерживание убедительного тона на всем протяжении консультирования.

62. Какие ключевые этапы включает работа врача.

Эталон ответа:

-Выслушивание жалоб пациента. -Обследование и постановка диагноза. -Предложения касательно лечения и сам ход лечения.

63. Перечислите закономерности в проявлениях стрессовых состояний, характерных для врачей различных специализаций.

Эталон ответа:

-Неудовлетворительная автономия в исполнении трудовых задач, которая проявляется в чувстве отсутствия свободы выбора при разрешении задач в процессе профессиональной

деятельности, невозможности осуществления творческого потенциала, невостребованности новаторства и невозможности выразить инициативу. -Ухудшение общего самочувствия (возникновение вялости, слабости, плохого настроения). -Стойкие проявления хронического стрессового состояния (высокая степень тревожных проявлений). -Развитие устойчивых комплексов поведенческих и личностных деформаций, формирование синдрома выгорания.

64. Что может поспособствовать формированию социально – психологических компетенций медицинских работников.

Эталон ответа:

Внедрение курсов общей, возрастной и социальной психологии в практику подготовки персонала всех уровней. Это предполагает комплексное видение взаимного влияния болезненного процесса, личности пациента и ее социального окружения. Использование социопсихосоматического подхода в своей профессиональной деятельности может повысить качество лечебно-диагностического процесса.

65. В чем заключается необходимость формирования психологической компетентности медицинского персонала.

Эталон ответа:

-Признанием роли психологического фактора в возникновении и протекании болезни. -Профессиональной установкой на «усредненного пациента», приводящей к игнорированию индивидуальности личности больного и серьезным медицинским ошибкам. -Спецификой медицинской деятельности, заключающейся в том, что это деятельность в сфере общения, в сфере «человек - человек» и важной стороной успешности деятельности врача являются не только высокий уровень его специальной медицинской подготовки, общечеловеческой культуры, но и социально-психологические аспекты его личностного потенциала. -Проблемами общения в диадах «врач-пациент», «коллега-коллега», «врач - медицинская сестра», «администратор-врач», «врач - родственники больного» и др. -Напряженностью врачебного труда и необходимостью, в связи с этим, поддержания высокого уровня работоспособности в течение длительного времени и быстрого принятия решений в экстремальных ситуациях.

66. Перечислите основные принципы профессиональных отношений врача и других медицинских работников.

Эталон ответа:

-Доверительные отношения. -Человечное отношение к сотрудникам медицинского коллектива. -Взаимная передача опыта. -Обмен опытом и дружеский настрой касаются не только отношений внутри коллектива одного отделения/учреждения. -Взаимное уважение.

67. К основным чертам личности медицинского работника относят.

Эталон ответа:

-Моральные - (самоотверженность, трудолюбие, доброжелательность, оптимизм, решительность, скромность, принципиальность, ответственность, чувство собственного достоинства, сострадательность забота, нежность ласковость, честность). -Эстетические (аккуратность, опрятность). -Интеллектуальные - логичность, наблюдательность, стремление к знаниям).

68. Опишите особенности обратной связи медицинского работника с пациентом.

Эталон ответа:

Медицинский работник должен убедиться в том, что пациент правильно его понял, сформировал объективное представление о своем состоянии, готов и будет выполнять все данные ему рекомендации. Медицинскому работнику необходимо получить обратную связь от пациента, то есть добиться того, чтобы пациент проговорил о готовности к изменению своего поведения по отношению к своему здоровью.

Обратная связь-оценка уровня достижения цели (степени разрешения проблемы) и обобщение достигнутых результатов.

69. С помощью каких вопросов можно получить информацию о типе мотивации пациента.

Эталон ответа:

Ожидаете ли вы успеха от работы по изменению своего поведения в сторону улучшения своего здоровья? Считаете ли вы поставленную перед вами задачу ценной и выполнимой для себя? Почему вы хотите выполнить задачу?

70. При сборе информации о проблеме пациента медицинскому персоналу следует.

Эталон ответа:

-Поощрять пациента к рассказу всей истории его проблем с самого начала до настоящего момента своими словами (определение причины для этого визита).

-Использовать техники открытых и закрытых вопросов, переходя от открытых к закрытым.

-Внимательно слушать, предоставлять пациенту возможность высказаться до конца, не перебивая и давая пациенту время собраться с мыслями, перед тем как ответить на вопрос или продолжать ответ после паузы.

-Поощрять пациента к рассказу с помощью вербальных и невербальных сигналов, используя ободрение, молчание, повторение, перефразирование, уточнение.

-Подмечать вербальные и невербальные сигналы (язык тела, манеру говорить, выражение лица, настроение), определяя их значение.

-Прояснять неясные либо требующие объяснения утверждения пациента («Не могли бы вы уточнить, что вы имеете в виду под головокружением?»).

71. Что будет, если у врача отсутствует коммуникативная компетентность?

Эталон ответа:

При отсутствии психологического контакта пациент, возможно, не станет придерживаться врачебных рекомендаций и назначений. Человек лучше проконсультируется у других врачей или просто у своих знакомых. Потом это может перейти в самолечение или обращение к представителям альтернативной медицины.

72. Что может являться коммуникативной толерантностью врача?

Эталон ответа:

Это терпимость, снисходительность и др. Коммуникативная толерантность показывает, в какой степени врач переносит субъективно нежелательные, неприемлемые для него индивидуальные особенности пациентов, отрицательные качества, осуждаемые поступки, привычки, чуждые стили поведения и стереотипы мышления. Больной может вызывать разные чувства, нравиться или не нравиться, может быть приятен или неприятен врачу, но в любом случае психологическая подготовка последнего должна помочь справиться с ситуацией, предотвратить конфликт или возникновение неформальных отношений, когда вместо ролевой структуры «врач — больной» возникают отношения дружбы, психологической близости, зависимости, любви.

73. Какая существует тактика медицинского общения.

Эталон ответа:

В процессе лечебной деятельности важную роль играет умение выслушать пациента, что представляется необходимым для формирования контакта между ним и медицинским работником, в частности врачом. Умение выслушать больного человека не только помогает определить и диагносцировать заболевание, которому он может быть подвержен, но и сам по себе процесс выслушивания оказывает благоприятное взаимодействие на психологический контакт врача и пациента. Важно отметить, что необходимо учитывать и особенности (профильность) заболевания при контакте с пациентом, поскольку в распространенных в

клинической медицине терапевтических отделениях находятся больные самого различного профиля.

74. Что понимают под социальной ролью и в каких двух аспектах ее рассматривают.

Эталон ответа:

Социальная роль – это модель поведения, направленная на выполнение прав и обязанностей, предписанных конкретному статусу. Социальную роль следует рассматривать в двух аспектах: ролевого ожидания и ролевого исполнения. Ролевое ожидание – это совокупность всех требований, которые предъявляет к нам окружение. Ролевое исполнение – это реальное поведение человека в определенной роли, которое он выстраивает на свое личное усмотрение, что связано уже с интересами, ценностными ориентациями и способностями человека.

75. Ситуационная задача

Молодой провизор, девушка с приятной внешностью, обычно пытается настоять на своем, логически убеждая всех в своей правоте, манипулирует окружающими и демонстративно игнорирует мнение несогласных с ней. Вследствие такого поведения у нее возникают проблемы во взаимодействии с коллегами. Коллектив отказывается с ней работать.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? К какому виду конфликта относится?
2. Назовите объект и субъект конфликта.
3. Опишите возможный вариант решения конфликта.

Эталоны ответов:

1. Да, между личностью и группой
2. Объект – поведение провизора, субъекты – провизор и рабочий коллектив
3. Провизору следует изменить свое поведение, научиться слушать других

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	**Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции**	**Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции**	**Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции**
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать

		устойчиво закрепленном практическом навыке	компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	**Дескрипторы**		
	прочность знаний	**умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы**	**логичность и последовательность ответа**
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов.	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	ошибок в содержании ответа	Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	**Дескрипторы**			
	понимание проблемы	**анализ ситуации**	**навыки решения ситуации**	**профессиональное мышление**
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует