

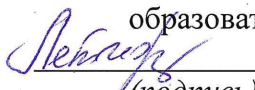
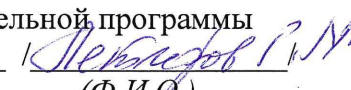
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра педагогики**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Руководитель  
образовательной программы**

 /   
(подпись) (Ф.И.О.)

« 18 » 06 2024г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Педагогика»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры**

**Специальность  
31.08.18 Неонатология**

**Направленность (профиль) программы Неонатология**

**Блок 1**

**Обязательная часть (Б1.О.01)**

**Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации**

**Форма обучения очная**

**Ростов-на-Дону  
2024 г.**

Рабочая программа дисциплины «Педагогика» разработана преподавателями кафедры педагогики в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 559 от 30.06.2021 г.


Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена:

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1	Пивненко Петр Петрович	доктор педагогических наук, профессор	профессор кафедры педагогики
2	Цквитария Татьяна Александровна	кандидат педагогических наук, доцент	доцент кафедры педагогики

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры педагогики

Протокол от 17.06.2024 г. № 13

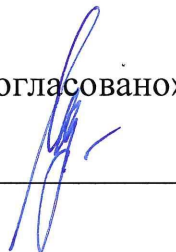
Заведующий кафедрой д.ф.н., к.п.н., доцент



В.Н. Власова

Директор библиотеки: «Согласовано»

«17» 06 2024 г.



И.А. Кравченко

## 1. Цель изучения дисциплины

Дать обучающимся знания в области педагогической деятельности врача и сформировать представления о формах, методах и средствах воспитания и обучения населения (пациентов), методике проведения обучающих занятий и развить способности осуществлять эффективную коммуникацию в профессиональной деятельности.

## 2. Место дисциплины в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины «Педагогика» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с индикаторами достижения компетенции	
УК 4 способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК 4 способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	<b>Знать</b>	- принципы организации сотрудничества и общения в профессиональной деятельности - виды общения; - стратегии поведения в конфликтной ситуации;
	<b>Уметь</b>	- строить профессиональное общение с позиций сотрудничества; - осуществлять бесконфликтное общение в профессиональной деятельности;
	<b>Владеть</b>	- способами осуществления эффективной коммуникации в профессиональной деятельности
УК – 5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК – 5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	<b>Знать</b>	- цели, задачи непрерывного медицинского образования; - возможные сферы и направления профессиональной самореализации;
	<b>Уметь</b>	- формулировать цели профессионального и личностного развития
	<b>Владеть</b>	- приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач профессионального и личностного

		развития.
ОПК – 3 способен осуществлять педагогическую деятельность		
ОПК – 3 способен осуществлять педагогическую деятельность	<b>Знать</b>	- основные категории педагогики и её роль в профессиональной деятельности современного врача; - психолого-педагогические основы просветительской деятельности врача; - особенности воспитания и обучения различных возрастных групп населения (пациентов);
	<b>Уметь</b>	- отбирать и использовать формы, методы, средства обучения населения (пациентов) в соответствии с целями обучения; - разрабатывать проект практического занятия для обучающихся;
	<b>Владеть</b>	- методикой проведения обучающих занятий; - способами осуществления эффективной коммуникации в профессиональной деятельности.

#### 4. Объем дисциплины по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	12	12	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	30	30	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	30	30	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	3	-	-	-
<b>Общий объём</b>	<b>в часах</b>	<b>72</b>	-	-	-
	<b>в зачетных единицах</b>	<b>2</b>	-	-	-

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ раздела	Наименование разделов, тем дисциплин	Код индикатора
<b>1</b>	<b>Интеграция педагогики и медицины</b>	ОПК – 3
1.1	Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики	ОПК – 3
1.2	Педагогика и её роль в профессиональной деятельности современного врача	ОПК – 3
1.3	Интеграция педагогических и медицинских знаний как условие эффективности профессиональной дея-	ОПК – 3



Раздел 1	<b>Интеграция педагогики и медицины</b>	20	10	4	6		10	собесе-дование	ОПК-3
Тема 1.1	Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики			2				собесе-дование	ОПК-3
Тема 1.2	Педагогика и её роль в профессиональной деятельности современного врача			2				собесе-дование	ОПК-3
Тема 1.3	Интеграция педагогических и медицинских знаний как условие эффективности профессиональной деятельности врача				2		2	собесе-дование	ОПК-3
Тема 1.4	Педагогическая деятельность врача и ее структурные компоненты				2		4	собесе-дование	ОПК-3 УК - 5
Тема 1.5	Модель педагогической компетентности врача				2		4	собесе-дование	ОПК-3 УК - 5
Раздел 2	<b>Педагогическая деятельность врача</b>	28	18	4	14		10	собесе-дование	ОПК-3
Тема 2.1	Дидактика и компетентность в профессиональной деятельности преподавателя			2				собесе-дование	ОПК-3
Тема 2.2	Теоретические основы воспитания. Формирование личности врача			2				собесе-дование	ОПК-3
Тема 2.3	Особенности воспитания и обучения различных возрастных групп населения (пациентов)				2		1	собесе-дование	ОПК-3
Тема 2.4	Виды воспитательного воздействия на личность. Воспитание основ самосохранительной деятельности у пациентов				2		2	собесе-дование	ОПК-3
Тема 2.5	Формы, методы и средства обучения населе-				2		1	собесе-дование	ОПК-3

	ния (пациентов)								
Тема 2.6	Обучение пациентов в школах здоровья. Учебно-просветительское занятие для населения (пациентов)				2		2	собеседование	ОПК-3
Тема 2.7	Методика проведения практического занятия с обучающимися				2		1	собеседование	ОПК-3
Тема 2.8	Деловые клинические игры как форма обучения				2		2	собеседование	ОПК-3
Тема 2.9	Учебные кейсы в обучении				2		1	собеседование	ОПК-3
<b>Раздел 3</b>	<b>Коммуникативная компетентность врача</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>10</b>		<b>10</b>	собеседование	ОПК-3
Тема 3.1	Психолого-педагогические основы просветительской деятельности врача			2				собеседование	ОПК-3 УК - 5
Тема 3.2	Непрерывное медицинское образование: цели, задачи, технологии			2				собеседование	УК - 5
Тема 3.3	Сотрудничество и общение в профессиональной деятельности				2		2	собеседование	УК – 4 УК - 5
Тема 3.4	Коммуникативное взаимодействие врача и пациента				2		2	собеседование	УК - 4
Тема 3.5	Медицинское интервью и медицинская консультация с пациентом				2		2	собеседование	УК - 4
Тема 3.6	Конфликты: понятие, причины, виды, типы, стадии				2		2	собеседование	УК – 4 УК - 5
Тема 3.7	Конфликты в медицинской деятельности				2		2	собеседование	УК - 4
<b>Общий объём</b>		<b>72</b>	<b>42</b>	<b>12</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>30</b>	<b>Зачет</b>	

## 7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к электронной информационно-образовательной среде (ИОС РостГМУ).

Самостоятельная работа в ИОС РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам.

### Задания для самостоятельной работы

*Таблица 5*

№ раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Интеграция педагогики и медицины	<p>1. Психолого-педагогический аспект в структуре медицинской деятельности врача (основные категории: педагогическая деятельность, воспитание, обучение, образование)</p> <p>2. Уровни интеграции педагогики и медицины (социально-культурный уровень, конституционально-превентивный уровень, дидактический уровень)</p> <p>3. Место психолого-педагогической деятельности врача в структуре профессиональной медицинской деятельности.</p> <p>4. Виды и направления педагогической деятельности врача (по С.И. Куликову).</p> <p>5. Характеристика педагогической деятельности врача по структурным компонентам (цели, средства, результаты, объекты и субъекты)</p> <p>6. Условия и факторы успешности педагогического процесса, интегрированного в профессиональную деятельность врача.</p>



№ раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
		<p>7. Требования к психолого-педагогической деятельности врача (общие требования по профессиональным задачам).</p> <p>8. Структура психолого-педагогической компетентности врача как интегральное качество личности.</p>
2	Педагогическая деятельность врача	<p>1. Воспитательное воздействие на личность пациента (цель, объект, предмет, содержание, результаты)</p> <p>2. Методы воспитания:</p> <p>3. методы формирования сознания личности (рассказ, беседа, дискуссия, анализ прецедента, суггестия);</p> <p>4. методы организации и развития опыта деятельности (педагогическое требование, приучение, упражнения, воспитывающая ситуация, ролевые игры, тренинги);</p> <p>5. методы стимулирования и мотивации, контроля, самоконтроля и самооценки деятельности (просьба, совет, убеждение, инструктирование, интердикция, одобрение, осуждение, беседа).</p> <p>6. Цель и задачи, принципы реализации методики воспитания основ самосохранительной деятельности у пациентов.</p> <p>7. Этапы реализации методики: от формирования элементарных основ к системной готовности личности пациента к самосохранительной деятельности.</p> <p>8. Формы обучения пациентов (индивидуальные, групповые, массовые).</p> <p>9. Выбор метода обучения населения (пациентов).</p> <p>10. Средства обучения населения.</p> <p>11. Teach-back метод в индивидуальной работе с пациентом.</p> <p>12. Организация обучения в Школах здоровья.</p> <p>13. Центры медицинской профилактики.</p> <p>14. Просветительская работа врача.</p> <p>15. Формы, методы и средства просветительской работы врача.</p> <p>16. Учебно-просветительское занятие для пациентов (населения).</p> <p>17. Интерактивное обучение.</p>

№ раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
		18. Деловая игра. 19. Варианты клинических игр. 2. Учебный кейс. Разновидности. 3. Этапы создания учебного кейса. 4. Варианты применения кейсов в учебном процессе
3	Коммуникативная компетентность врача	1.Сотрудничество как процесс. 2.Принципы организации сотрудничества. 3.Сотрудничество врача и пациента. 4.Общение как процесс. 5.Виды общения. 6.Принципы и правила общения. 7.Коммуникативные навыки врача. Фазы общения врача и пациента. 8.Способы повышения эффективности сообщения. 9.Коммуникативные барьеры в ходе общения врача и пациента. 10. Модели общения врача с пациентом. 11. Понятие, основные принципы и структура медицинского интервью. 12. Цели медицинского интервью. 13. Типы и этапы медицинского интервью. 14. Базовые навыки пациент-центрированного консультирования. 15. Калгари–Кэмбриджская модель медицинской консультации. 16. Конфликты: понятие, причины, виды, типы. 17. Динамика конфликта (стадии). 18. Стратегии поведения в конфликтной ситуации 19. Методы разрешения конфликтных ситуаций

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских занятиях.

### **8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текуще-

го контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине.

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Таблица 6

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<b>Основная литература</b>		
1	Кудрявая, Н. В., Психология и педагогика / Н. В. Кудрявая [и др.] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - доступ из ЭБС «Консультант студента»	ЭР
2	Педагогика : учебное пособие / П. П. Пивненко, Т. А. Цквитария ; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2023. - 259 с.	5, ЭР
3	Цквитария, Т. А. Педагогика. Курс лекций : учебное пособие / Т. А. Цквитария ; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 121 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ	5, ЭР
<b>Дополнительная литература</b>		
1	Белогурова, В. А., Научная организация учебного процесса / В. А. Белогурова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»	ЭР
2	Цквитария, Т. А. Педагогические технологии организации учебного процесса в вузе : учебное пособие / Т. А. Цквитария; ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2015. – 99 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ	5, ЭР

## Перечень ресурсов сети «Интернет»

Таблица 7

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
<b>Консультант студента</b> [Комплекты: «Медицина. Здоровоохранение. ВО», «Медицина. Здоровоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для ин-	Доступ неограничен

кклюзивного образования	
<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Виртуальный читальный зал при библиотеке
<b>Российское образование</b> : федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
<b>Федеральный центр электронных образовательных ресурсов.</b> - URL: <a href="http://srtv.fcior.edu.ru/">http://srtv.fcior.edu.ru/</a> ( <a href="#">поисковая система Яндекс</a> )	Открытый доступ
<b>Научное наследие России</b> : <a href="#">электронная библиотека / МСЦ РАН.</a> - URL: <a href="http://www.e-heritage.ru/">http://www.e-heritage.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Президентская библиотека</b> : сайт. - URL: <a href="https://www.prlib.ru/collections">https://www.prlib.ru/collections</a>	Открытый доступ
<b>Архив научных журналов / НП НЭИКОН.</b> - URL: <a href="https://arch.neicon.ru/xmlui/">https://arch.neicon.ru/xmlui/</a> ( <a href="#">поисковая система Яндекс</a> )	Контент открытого доступа
<b>Министерство здравоохранения Российской Федерации</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="https://minzdrav.gov.ru">https://minzdrav.gov.ru</a> ( <a href="#">поисковая система Яндекс</a> )	Открытый доступ
<b>Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="https://roszdravnadzor.gov.ru/">https://roszdravnadzor.gov.ru/</a> ( <a href="#">поисковая система Яндекс</a> )	Открытый доступ
<b>Всемирная организация здравоохранения</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
<b>Современные проблемы науки и образования</b> : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Контент открытого доступа
<b>Словари и энциклопедии на Академике.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ

## 10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины

Реализация программы дисциплины обеспечивается профессорско-препода-

вательским составом кафедры педагогики ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Образовательный процесс по дисциплине осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине разделен на 3 раздела:

Раздел 1. Интеграция педагогики и медицины

Раздел 2. Педагогическая деятельность врача

Раздел 3. Коммуникативная компетентность врача

Изучение дисциплины согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **12. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Помещения для реализации программы дисциплины представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Помещения укомплектованы мебелью и техническими средствами обучения, служащими

для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются электронные презентации, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины.

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Программное обеспечение:

1. Пакет MS Office1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).

2. Windows, лицензия № 66869717

(договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).

4. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.

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

кафедра педагогики

**Оценочные материалы**

по дисциплине Педагогика

Ординатура

Специальность 31.08.18 Неонатология

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

***универсальных (УК)/общепрофессиональных (ОПК)***

Код и наименование универсальной компетенции	Индикатор(ы) достижения универсальной компетенции
УК 4 способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД 1 УК 4 – знает принципы организации сотрудничества и общения в профессиональной деятельности ИД 2 УК 4 – знает виды общения; ИД 3 УК 4 - знает стратегии поведения в конфликтной ситуации;
УК – 5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД 1 УК 5 - знает цели, задачи непрерывного медицинского образования; ИД 2 УК 5 – знает возможные сферы и направления профессиональной самореализации;
ОПК – 3 способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД 1 ОПК-3 – знает основные категории педагогики и её роль в профессиональной деятельности современного врача; ИД 2 ОПК –3 – знает психолого-педагогические основы просветительской деятельности врача; ИД 3 ОПК –3 – знает особенности воспитания и обучения различных возрастных групп населения (пациентов);

**1. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями**

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
УК - 4	Задания закрытого типа	10 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования Задания дополнения	30 с эталонами ответов
УК - 5	Задания закрытого типа	10 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования	30 с эталонами ответов
ОПК - 3	Задания закрытого типа	12 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Вопросы для собеседования Задания дополнения	58 с эталонами ответов

УК – 4:

Задания закрытого типа:



**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

КОММУНИКАТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- A) средствами речевой коммуникации
- B) рефлексивной составляющей
- C) средствами обучения

*Эталон ответа:* средствами речевой коммуникации

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ОПРЕДЕЛИТЕ ФОРМУ, ПРИ КОТОРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЕЛОВОЕ ОБЩЕНИЕ:

- 1. переговоры
- 2. видеоконференция
- 3. брифинг
- 4. круглый стол

*Эталон ответа:* переговоры

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ:

- 1. согласование, эмпатия, координация
- 2. координация, компромисс, взаимопонимание
- 3. взаимопонимание, координация, согласование
- 4. неконфликтность, конформность, согласование

*Эталон ответа:* согласование, эмпатия, координация

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

СТРЕМЛЕНИЕ СУБЪЕКТОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ИДТИ НА ВЗАИМНЫЕ УСТУПКИ И РЕАЛИЗОВЫВАТЬ СВОИ ИНТЕРЕСЫ С УЧЕТОМ ИНТЕРЕСОВ ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЫ:

- 1. сотрудничество
- 2. компромисс
- 3. избегание
- 4. конфликт

*Эталон ответа:* компромисс

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

СЛОЖНЫЙ МНОГОПЛАНОВЫЙ ПРОЦЕСС УСТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ КОНТАКТОВ И СВЯЗЕЙ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ И ВЫРАБОТКУ ЕДИНОЙ СТРАТЕГИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ - ЭТО:

- A) общение
- B) потребность
- C) деятельность
- D) активность

*Эталон ответа:* общение

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

СТИЛЬ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ АКТИВНОЙ БОРЬБОЙ ИНДИВИДА ЗА СВОИ ИНТЕРЕСЫ, ПРИМЕНЕНИЕМ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ ЕМУ СРЕДСТВ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ – ЭТО:

- A) приспособление, уступчивость
- B) уклонение
- C) противоборство, конкуренция

D) сотрудничество

E) компромисс

*Эталон ответа:* противоборство, конкуренция

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ПЕРВОЕ ВПЕЧАТЛЕНИЕ БОЛЬНОГО О ВРАЧЕ:**

1. складывается в первые минуты знакомства

2. формируется в течение первой встречи врача и больного

3. складывается постепенно, по мере того, как они лучше узнают друг друга

4. неустойчиво и быстро корректируется под влиянием других впечатлений

*Эталон ответа:* 1. складывается в первые минуты знакомства

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ВЛАСТНАЯ, АВТОРИТАРНАЯ МОДЕЛЬ ОТНОШЕНИЙ «ВРАЧ — БОЛЬНОЙ» С ФИКСИРОВАННОЙ СТРУКТУРОЙ И ЖЕСТКИМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ РОЛЕЙ — ЭТО МОДЕЛЬ:**

1. руководства

2. партнерства

3. руководства-партнерства

4. модель контракта

*Эталон ответа:* 1. руководства

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ГОТОВНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ВЫСЛУШАТЬ, ПРИНЯТЬ ЧУВСТВА ПАЦИЕНТА, ВЫСКАЗАТЬ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ СВОЮ ПОЗИЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕНИЕМ СЛЕДУЮЩЕГО ВИДА ПОДДЕРЖКИ:**

1) эмоциональная

2) социальная

3) медикаментозная

4) педагогическая

*Эталон ответа:* 1. эмоциональная

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**В СТРУКТУРЕ ОБЩЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ:**

1. коммуникативную, эмоциональную, перцептивную стороны

2. информативную, регулятивную, перцептивную стороны

3. коммуникативную, интерактивную, перцептивную стороны

4. информативную, интерактивную, эмоциональную стороны

*Эталон ответа:* коммуникативную, интерактивную, перцептивную стороны

Задания открытого типа:

**Задание 1.** Вопрос для собеседования

**КАКИМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ ОБЛАДАЕТ ЛАТЕНТНЫЙ ПЕРИОД КОНФЛИКТА?**

*Эталон ответа:* возникновение объективной проблемной ситуации, ее осознание, попытки сторон разрешить ситуацию неконфликтными способами, возникновение предконфликтной ситуации.

**Задание 2.** Вопрос для собеседования

К числу объективных причин конфликтов можно отнести те обстоятельства социального взаимодействия людей, которые привели к столкновению их интересов, мнений, установок и т. п. Объективные причины приводят к созданию предконфликтной обстановки.

**НАЗОВИТЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЧИНЫ КОНФЛИКТОВ.**

*Эталон ответа:* естественное столкновение значимых материальных и духовных интересов людей в процессе их жизнедеятельности; недостаток значимых для нормальной жизнедеятельности людей материальных и духовных благ.

**Задание 3.** Вопрос для собеседования

**ОПИШИТЕ ПАТЕРНАЛИСТСКУЮ МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА (ПО Р.ВИТЧУ):**

*Эталон ответа:* Отношения врача и пациента скорее напоминают родительско-детские отношения, где «родителем» и субъектом деятельности является врач, а пациент является объектом воздействия и заботы. Такая модель поведения может быть успешной при работе с детьми и пожилыми людьми.

**Задание 4.** Вопрос для собеседования

В эффективном взаимодействии людей и организации профессионального сотрудничества важное место имеют применяемые техники общения.

**ОДНОЙ ИЗ ТЕХНИК ОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕХНИКА УБЕЖДЕНИЯ. ОПИШИТЕ ЕЕ.**

*Эталон ответа:*

Убеждение формирует вполне определенные установки и через них мнения, взгляды, отношения. Путем убеждения можно достигнуть перестройки сознания, мотивов деятельности, сформировать желание изменить образ жизни и пр. Убеждение – это метод интеллектуального воздействия на обыденное и теоретическое сознание.

**Задание 5.** Вопрос для собеседования

**ПЕРЕЧИСЛИТЕ СВОЙСТВА СОТРУДНИЧЕСТВА КАК СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТОВ.**

*Эталон ответа:* пространственное и временное соприкосновение; наличие позитивных межличностных отношений участников; единство цели; разделение функций, действий и операций между участниками совместной деятельности.

**Задание 6.** Вопрос для собеседования

Стратегия поведения в конфликте – это ориентация человека по отношению к конфликту, установка на определенные формы поведения в ситуации конфликта.

**ОПИШИТЕ СТРАТЕГИЮ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ - СОПЕРНИЧЕСТВО (ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ).**

*Эталон ответа:* эта стратегия подразумевает отстаивание собственных интересов в ущерб интересам другой стороны. Основная цель – достичь победы в споре любой ценой.

**Задание 7.** Вопрос для собеседования

Стратегия поведения в конфликте – это ориентация человека по отношению к конфликту, установка на определенные формы поведения в ситуации конфликта.

**ОПИШИТЕ СТРАТЕГИЮ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ - СОТРУДНИЧЕСТВО.**

*Эталон ответа:* эта стратегия характеризуется высоким уровнем направленности как на собственные интересы, так и на интересы соперника. Строится не только на основе баланса интересов, но и на признании ценности межличностных отношений.

**Задание 8.** Вопрос для собеседования

Стратегия поведения в конфликте – это ориентация человека по отношению к конфликту, установка на определенные формы поведения в ситуации конфликта.

**ОПИШИТЕ СТРАТЕГИЮ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ - КОМПРОМИСС.**

*Эталон ответа:* эта стратегия характеризуется балансом интересов конфликтующих сторон на уровне взаимных уступок.

**Задание 9.** Вопрос для собеседования

Стратегия поведения в конфликте – это ориентация человека по отношению к конфликту, установка на определенные формы поведения в ситуации конфликта.

**ОПИШИТЕ СТРАТЕГИЮ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ - ПРИСПОСОБЛЕНИЕ.**

*Эталон ответа:* эта стратегия предполагает уступку личных интересов в пользу интересов соперника, когда противодействие не имеет принципиального значения.

**Задание 10.** Вопрос для собеседования

Стратегия поведения в конфликте – это ориентация человека по отношению к конфликту, установка на определенные формы поведения в ситуации конфликта.

**ОПИШИТЕ СТРАТЕГИЮ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ - ИЗБЕГАНИЕ.**

*Эталон ответа:* это стратегия ухода от конфликта. Используется в случае недостаточности ресурсов для победы в противодействии или решения проблемы с помощью компромисса.

**Задание 11.** Вопрос для собеседования

**ОПИШИТЕ ИНЖЕНЕРНУЮ МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА (ПО Р.ВИТЧУ):**

*Эталон ответа:* пациент воспринимается врачом как безличный механизм. Задача врача — исправление отклонений в неисправном физиологическом механизме. Технократический подход к пациенту. Пациент не участвует в обсуждении процесса лечения.

**Задание 12.** Вопрос для собеседования

**ОПИШИТЕ КОЛЛЕГИАЛЬНУЮ МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА (ПО Р.ВИТЧУ):**

*Эталон ответа:* соблюдается принцип равноправия. Врач сообщает правдивую информацию о диагнозе, методах лечения, возможных осложнениях и последствиях заболевания. Пациент участвует в обсуждении этой информации.

**Задание 13.** Вопрос для собеседования

**ЧТО ТАКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ИНТЕРВЬЮ?**

*Эталон ответа:* любое продолжительное общение врача и пациента с целью получить необходимую, достаточную информацию о пациенте для установления верного диагноза и назначения адекватного лечения.

**Задание 14.** Вопрос для собеседования

**ЧТО ТАКОЕ МЕДИЦИНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ?**

*Эталон ответа:* общение врача и пациента по поводу конкретной ситуации со здоровьем, которое включает сбор информации, осмотр пациента, разъяснение и планирование дальнейших действий.

**Задание 15.** Вопрос для собеседования

Барьеры общения – это факторы, которые служат причиной конфликтов или способствуют им. Ведь у партнеров по общению часто разные, а нередко и противоположные желания, стремления, установки, характеры, манеры общения, разное самочувствие.

**ОПИШИТЕ СЕМАНТИЧЕСКИЙ БАРЬЕР В ОБЩЕНИИ.**

*Эталон ответа:*

Семантический барьер возникает, когда собеседники под одними и теми же понятиями подразумевают совершенно разное. Это объясняется социальными, возрастными, политическими, культурными и другими различиями.

**Задание 16.** Вопрос для собеседования

Барьеры общения – это факторы, которые служат причиной конфликтов или способствуют им. Ведь у партнеров по общению часто разные, а нередко и противоположные желания, стремления, установки, характеры, манеры общения, разное самочувствие.

**ОПИШИТЕ БАРЬЕР «ИЗБЕГАНИЕ» В ОБЩЕНИИ.**

*Эталон ответа:* пациент во время общения избегает информации о своем здоровье, не согласен с ней, уклоняется от контакта с врачом

**Задание 17.** Вопрос для собеседования

**ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ СОТРУДНИЧЕСТВА КАК СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.**

*Эталон ответа:* Позитивное взаимодействие. Стимулирование тесного общения учащихся друг с другом. Желание и заинтересованность в совместной деятельности. Стремление к достижению общей цели.

**Задание 18.** Вопрос для собеседования

**ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ СОТРУДНИЧЕСТВА ВРАЧА И ПАЦИЕНТА.**

*Эталон ответа:* поддержка, понимание, уважение, сочувствие.

**Задание 19.** Вопрос для собеседования

**ОПИШИТЕ ОСОБЕННОСТИ ТАКОГО ВИДА ОБЩЕНИЯ, КАК «КОНТАКТ МАССОК».**

*Эталон ответа:* формальное общение, когда отсутствует стремление понять и учитывать особенности личности собеседника, используются привычные маски ( вежливости, строгости, безразличия, участливости), набор выражений лица, жестов, стандартных фраз, позволяющих скрыть истинные эмоции, отношение к собеседнику.

**Задание 20.** Вопрос для собеседования

**ПРИМИТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ, КАК ВИД ОБЩЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАКИМИ ПРИЗНАКАМИ?**

*Эталон ответа:* общение, при котором оценивают другого человека как нужный или мешающий объект: если нужен, то активно вступают в контакт, если мешает- оттолкнули или последуют агрессивные грубые реплики. Если получили от собеседника желаемое, то теряют дальнейший интерес к нему и не скрывают этого

**Задание 21.** Вопрос для собеседования  
ФОРМАЛЬНО-РОЛЕВОЕ ОБЩЕНИЕ, КАК ВИД ОБЩЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАКИМИ ПРИЗНАКАМИ?

*Эталон ответа:* это общение на уровне социальных ролей партнеров (начальник - подчиненный) В данном общении регламентированы и содержание и средства общения. Вместо знания личности собеседника обходятся знанием его социальной роли;

**Задание 22.** Вопрос для собеседования.

ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЮ «ЭФФЕКТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ».

*Эталон ответа:* Оптимальное (эффективное) общение – это такое взаимодействие, которое создает наилучшие условия для выработки и реализации не противоречащих коммуникативных целей всех партнеров по общению, для создания благоприятного эмоционального климата вследствие преодоления различного рода барьеров, а также для максимального раскрытия личности каждого.

**Задание 23.** Вопрос для собеседования.

ОПИШИТЕ ОСОБЕННОСТИ ТАКОГО ВИДА ОБЩЕНИЯ, КАК «МАНИПУЛЯТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ».

*Эталон ответа:* - общение, направленное на извлечение выгоды от собеседника. Используются разные приемы (лесть, запугивание, «демонстрация доброты», обман) в зависимости от особенностей личности собеседника.

**Задание 24.** Вопрос для собеседования.

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ОБЩЕНИЯ.

*Эталон ответа:* Общение по своему содержанию – сложнейшая психологическая деятельность партнеров и выполняет определенные функции: прагматическая, информационная, контактная, побудительная, координационная, эмпативная и функция оказания влияния.

**Задание 25.** Вопрос для собеседования.

ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЮ «НЕВЕРБАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ» .

*Эталон ответа:* невербальное общение – это коммуникация между индивидами без использования слов, то есть без речевых и языковых средств, представленных в прямой или какой-либо знаковой форме.

**Задание 26.** Вопрос для собеседования.

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ НЕВЕРБАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ.

*Эталон ответа:* Невербальная коммуникация имеет несколько форм: кинетику паралингвистику проксемику, визуальное общение.

**Задание 27.** Вопрос для собеседования.

ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ТЕХНИКУ ВНИМАТЕЛЬНОГО СЛУШАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА.

*Эталон ответа:* Внимательное слушание способствует установление психологического контакта, снижает у пациента напряжение, поощряет сотрудничество. Медработник должен слушать внимательно, глядя на собеседника, его поза свидетельствует об открытости, интересе, поощряет к разговору поддакиванием, кивком головы. Умение слушать требует дисциплины и затрат энергии. Во время такой беседы больной успокаивается, снимается его внутренняя напряженность.

**Задание 28.** Вопрос для собеседования.

Жесты в общении дают много информации. В их языке, как и в речи, есть слова, предложения. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЖЕСТЫ-ИЛЛЮСТРАТОРЫ.

*Эталон ответа:* Жесты-иллюстраторы. Это жесты сообщения: указатели («указывающий перст»), пиктографы, т. е. образные картины изображения («вот такого размера и конфигураций»); кинетографы — движения телом; жесты-«биты» (жесты -«отмашки»); идеографы, т. е. своеобразные движения руками, соединяющие воображаемые предметы вместе.

**Задание 29.** Вопрос для собеседования.

Жесты в общении дают много информации. В их языке, как и в речи, есть слова, предложения. **ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЖЕСТЫ-РЕГУЛЯТОРЫ.**

*Эталон ответа:* Жесты-регуляторы. Они выражают отношение говорящего к чему-либо. К ним относят кивки, целенаправленные движения руками.

**Задание 30.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Общение врача с пациентом — необходимая и важная социально-психологическая составляющая его деятельности. **СФОРМУЛИРУЙТЕ, ИЗ КАКИХ ФАЗ СОСТОИТ ОБЩЕНИЕ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА.**

*Эталон ответа:* контактная фаза - создать у пациента ощущение безопасности и доверия, фаза ориентации - предоставить пациенту возможность рассказать о том, что его беспокоит, фаза аргументации - осмотр, диагностирует заболевание при этом постоянно общается с больным в форме монолога, фаза корректировки - врач подводит итоги, делает необходимые назначения, дает рекомендации.

**УК – 5:**

**Задания закрытого типа:**

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**КАКИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЫ СЧИТАЕТЕ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА?**

1. воспитание сознательного отношения к здоровью;
2. обучение уходу за пациентами;
3. выполнение медицинских манипуляций;
4. санитарно-просветительская работа.

*Эталон ответа:* воспитание сознательного отношения к здоровью, обучение уходу за пациентами, санитарно-просветительская работа.

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОГО ЗАНЯТИЯ С ПАЦИЕНТАМИ?**

1. Информирование о заболевании, методах лечения и возможных осложнениях.
2. Создание доверительной атмосферы и установление контакта с пациентом.
3. Использование понятного языка и наглядных материалов.
4. Ответы на все вопросы пациента и предоставление информации о дополнительных источниках.
5. Всё вышеперечисленное.

*Эталон ответа:* все вышеперечисленное.

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ЧТО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПОНЯТИЕ «НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»?**

1. Повышение квалификации медицинских работников через специализированные курсы и программы.
2. Участие в конференциях, семинарах и мастер-классах по медицинским темам.
3. Самостоятельное изучение медицинской литературы и периодических изданий.
4. Всё вышеперечисленное.

*Эталон ответа:* все вышеперечисленное.

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**КАКИЕ КОМПОНЕНТЫ НЕ ВХОДЯТ В МОДЕЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА?**

1. Профессиональные знания и навыки.
2. Коммуникативные навыки.
3. Умение мотивировать и обучать пациентов.
4. Умение адаптироваться к социокультурной ситуации

*Эталон ответа:* умение адаптироваться к социокультурной ситуации.

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ СОТРУДНИЧЕСТВА ОТСУТСТВУЮТ В РАБОТЕ ВРАЧА?**

1. Врач — пациент.
2. Врач — медицинский персонал.
3. Врач — администрация больницы.
4. Врач – администрация города.

*Эталон ответа:* Врач – администрация города.

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ НЕ ВЛИЯЕТ НА ЛИЧНОСТНОЕ РАЗВИТИЕ ВРАЧА?**

1. Развитие коммуникативных навыков.
2. Саморефлексия и осознание своих ценностей.
3. Возраст.

*Эталон ответа:* возраст.

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ЧТО ВХОДИТ В СОДЕРЖАНИЕ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОГО УРОВНЯ ИНТЕГРАЦИИ ПЕДАГОГИКИ И МЕДИЦИНЫ?**

1. использование народных традиций поддержания здоровья, культурного опыта формирования средств и методов предупреждения заболеваний, а также разработку рекомендаций по здоровому образу жизни для пациентов разного возраста, национальности, социального и экономического статуса.
2. уровень, на котором происходит объединение и взаимодействие образовательных и медицинских подходов и методов для обеспечения эффективного обучения и воспитания. На этом уровне решаются задачи актуализации утраченных потребностей и интересов, стимулирования силы воли, мужества, стойкости и других качеств, обучения приёмам саморегуляции и активизации процессов самоконтроля.

*Эталон ответа:* 1.



**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
**ЧТО ВХОДИТ В СОДЕРЖАНИЕ ДИДАКТИЧЕСКОГО УРОВНЯ ИНТЕГРАЦИИ ПЕДАГОГИКИ И МЕДИЦИНЫ?**

1. использование народных традиций поддержания здоровья, культурного опыта формирования средств и методов предупреждения заболеваний, а также разработку рекомендаций по здоровому образу жизни для пациентов разного возраста, национальности, социального и экономического статуса.
2. уровень, на котором происходит объединение и взаимодействие образовательных и медицинских подходов и методов для обеспечения эффективного обучения и воспитания. На этом уровне решаются задачи актуализации утраченных потребностей и интересов, стимулирования силы воли, мужества, стойкости и других качеств, обучения приёмам саморегуляции и активизации процессов самоконтроля.

*Эталон ответа: 2.*

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
**ЧТО ОЗНАЧАЕТ ТЕРМИН «ЛИЧНОСТНОЕ РАЗВИТИЕ»?**

1. процесс изменения и развития личности человека на протяжении всей его жизни. Он включает формирование индивидуальных особенностей, убеждений, ценностей, моделей поведения, эмоций и других аспектов личности.
2. динамический процесс роста и биологического созревания человека на определённых возрастных этапах.
3. сложная динамическая система количественных и качественных изменений в мыслительной деятельности человека.

*Эталон ответа: 1.*

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
**ЧТО ОЗНАЧАЕТ ТЕРМИН «ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ»?**

1. процесс изменения и развития личности человека на протяжении всей его жизни. Он включает формирование индивидуальных особенностей, убеждений, ценностей, моделей поведения, эмоций и других аспектов личности.
2. процесс становления и самореализации личности в профессиональной сфере, направленный на достижение высокого уровня компетентности и успешности в выбранной профессии.
3. динамический процесс роста и биологического созревания человека на определённых возрастных этапах.

*Эталон ответа: 3.*

**Задания открытого типа:**

**Задание 1.** Вопрос для собеседования  
**НАЗОВИТЕ СТОРОНЫ КОНФЛИКТА В МЕДИЦИНЕ.**

*Эталон ответа:* стороны конфликта в медицине включают: медицинских работников (врачей, медсестёр, фармацевтов); пациентов; медицинские коллективы; группы поддержки пациентов; Администрацию лечебных учреждений.

**Задание 2.** Вопрос для собеседования

**НАЗОВИТЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТОВ В МЕДИЦИНЕ.**

*Эталон ответа:* причины возникновения конфликтов в медицине: профессиональное выгорание, борьба за лидерство, перекосы в организации рабочего процесса, разделение коллектива на группы, которые противостоят друг другу.

**Задание 3.** Вопрос для собеседования

**НАЗОВИТЕ ПРЕДМЕТ КОНФЛИКТА В МЕДИЦИНЕ.**

*Эталон ответа:* предметом конфликта в медицине могут быть объективные и субъективные причины. К объективным причинам относятся организационно-технические, финансовые и материально-технические факторы, к субъективным — информационно-деонтологические, диагностические, лечебно-профилактические и тактические аспекты.

**Задание 4.** Вопрос для собеседования

**КАКИЕ СУЩЕСТВУЮТ УРОВНИ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ В МЕДИЦИНЕ?**

*Эталон ответа:* досудебный уровень: разрешение конфликта на первичном уровне между врачом и пациентом, заведующим отделением, администрацией ЛПУ, клинико-экспертной комиссией (КЭК) и этическим комитетом; судебный уровень: разрешение конфликта органами государственной и негосударственной юрисдикции, такими как специализированные третейские суды.

**Задание 5.** Вопрос для собеседования

**КАК РАЗРЕШАЕТСЯ КОНФЛИКТ НА ПЕРВИЧНОМ УРОВНЕ?**

*Эталон ответа:* конфликт на первичном уровне разрешается через определение проблемы, анализ конфликта и поиск основной причины.

**Задание 6.** Вопрос для собеседования

**ЧТО ОТНОСИТСЯ К ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ КОНФЛИКТА В МЕДИЦИНЕ?**

*Эталон ответа:* к организационно-техническим причинам конфликта в медицине относятся: распределение ресурсов; неудовлетворительные коммуникации; различия в целях; неэффективное управление персоналом и процессами; недостаточное техническое оснащение медицинских учреждений.

**Задание 7.** Вопрос для собеседования

**ЧТО ОТНОСИТСЯ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ КОНФЛИКТА В МЕДИЦИНЕ?**

*Эталон ответа:* к диагностическим причинам конфликта в медицине относятся: недооценка общения с пациентом; нежелание или неспособность вникнуть во внутренний мир пациента; замена мыслительной деятельности врача разрешающей способностью современной аппаратуры.

**Задание 8.** Вопрос для собеседования

**НАЗОВИТЕ ТАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА В МЕДИЦИНЕ?**

*Эталон ответа:* рекомендации по разрешению конфликтов в медицине: дайте оппоненту выразить эмоции, обоснуйте претензии, переключите внимание на положительные эмоции, обсуждайте действия, а не личность, вежливо обсудите претензии, выстраивайте диалог на равных, избегайте обвинений, выберите оптимальное решение и обсудите будущее, сохраняйте деловые отношения сотрудничества и взаимопомощи.

**Задание 9.** Вопрос для собеседования

**КАКИМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ ОБЛАДАЕТ СОТРУДНИЧЕСТВО В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ?**

*Эталон ответа:* сотрудничество в работе с пациентами обладает следующими характеристиками: эмпатия и сочувствие, ясность и простота, активное слушание, объяснение процедур и рекомендаций, командная работа, конструктивная обратная связь, умение решать конфликты.

**Задание 10.** Вопрос для собеседования

**ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЮ «СОТРУДНИЧЕСТВО В МЕДИЦИНЕ»**

*Эталон ответа:* сотрудничество в медицине — это взаимодействие врача и пациента, основанное на взаимном уважении, равенстве и учёте интересов обеих сторон. Оно направлено на профилактику, лечение и реабилитацию пациентов, а также на совместное принятие решений относительно методов диагностики и лечения.

**Задание 11.** Вопрос для собеседования

**КАКИМИ ЛИЧНОСТНЫМИ КАЧЕСТВАМИ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ ВРАЧ В ПРОЦЕССЕ СОТРУДНИЧЕСТВА С ПАЦИЕНТАМИ?**

*Эталон ответа:* врач в процессе сотрудничества с пациентами должен обладать: морально-этическими, коммуникативными, волевыми, организационными качествами.

**Задание 12.** Вопрос для собеседования

**КАКИМИ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИМИ КАЧЕСТВАМИ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ ВРАЧ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ?**

*Эталон ответа:* морально-этические качества: честность, порядочность, ответственность, интеллигентность, человечность, доброта, надёжность, принципиальность, бескорыстие, умение держать слово.

**Задание 13.** Вопрос для собеседования

**КАКИМИ КОММУНИКАТИВНЫМИ КАЧЕСТВАМИ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ ВРАЧ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ?**

*Эталон ответа:* коммуникативные качества: личная привлекательность, вежливость, уважение к окружающим, готовность помочь, авторитет, тактичность, внимательность, наблюдательность, коммуникабельность, доступность контактов, доверие к окружающим.

**Задание 14.** Вопрос для собеседования

**КАКИМИ ВОЛЕВЫМИ КАЧЕСТВАМИ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ ВРАЧ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ?**

*Эталон ответа:* волевые качества: уверенность в себе, выдержка, склонность к риску, смелость, независимость, сдержанность, уравновешенность, решительность, инициативность, самостоятельность, целеустремлённость.

**Задание 15.** Вопрос для собеседования

**КАКИМИ ОРГАНИЗАЦИОННЫМИ КАЧЕСТВАМИ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ ВРАЧ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ?**

*Эталон ответа:* организационные качества: требовательность к себе и окружающим, склонность брать на себя ответственность, умение принимать решения, умение правильно оценить себя и пациента, умение планировать свою работу.

**Задание 16.** Вопрос для собеседования

**ЧТО ТАКОЕ НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (НМО)?**

*Эталон ответа:* непрерывное медицинское образование (НМО) — это система образования, которая обеспечивает непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков медицинских работников в течение всей жизни, а также постоянное повышение их профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций.

**Задание 17.** Вопрос для собеседования

**КАКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА И ВОЗМОЖНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ СИСТЕМА НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА И РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ?**

*Эталон ответа:* система непрерывного медицинского образования предоставляет следующие преимущества и возможности для профессионального роста и развития медицинских работников: систематическое и постоянное обучение, своевременное обучение инновационным приёмам в диагностике, лечении и профилактике заболеваний, доступность обучения, тематическое усовершенствование, набор 250 кредитов за пятилетний цикл обучения и ежегодное получение примерно 50 зачётных единиц

**Задание 18.** Вопрос для собеседования

**КАКИЕ ВИДЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ И ЭЛЕКТРОННЫХ РЕСУРСОВ ДОСТУПНЫ ДЛЯ УЧАСТИЯ В НЕПРЕРЫВНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ?**

*Эталон ответа:* для участия в НМО доступны различные виды образовательных мероприятий и электронных ресурсов: образовательные программы повышения квалификации, образовательные мероприятия, интерактивные образовательные модули.

**Задание 19.** Вопрос для собеседования

**КАК МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МОГУТ ОТСЛЕЖИВАТЬ И КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ В РАМКАХ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ?**

*Эталон ответа:* медицинские работники могут отслеживать и контролировать свою образовательную активность в рамках НМО, используя портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России ([edu.rosminzdrav.ru](http://edu.rosminzdrav.ru)).

**Задание 20.** Вопрос для собеседования

**КАКИЕ ПЕРСПЕКТИВЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ОТКРЫВАЕТ СИСТЕМА НМО ДЛЯ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЦЕЛОМ?**

*Эталон ответа:* система НМО открывает следующие перспективы и возможности для развития медицины и здравоохранения: поддержание квалификации медицинских работников на должном уровне; своевременное обучение инновационным методам диагностики, лечения и профилактики заболеваний; доступность дополнительного обучения благодаря дистанционным технологиям; персонализация профессионального образования и возможность самостоятельного выбора направления развития; внедрение современных информационных методов и упрощение обмена опытом между медиками; формирование образовательных регламентов и контроль профессиональных знаний и навыков.

**Задание 21.** Вопрос для собеседования

## **ЧТО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ АНАЛИЗ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА?**

*Эталон ответа:* анализ просветительской деятельности врача включает изучение педагогических аспектов его работы: обучение пациентов здоровому образу жизни и проведение профилактических мероприятий среди населения, рассматривает два уровня просветительской работы: общественный (работа с социально-экономическими группами населения) и индивидуальный (персональное общение с пациентами и группами риска).

### **Задание 22. Вопрос для собеседования НАЗОВИТЕ МЕТОДЫ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА.**

*Эталон ответа:* методы просветительской работы включают устные, наглядные и комбинированные методы, такие как лекции, беседы и использование наглядных материалов (плакаты, брошюры, буклеты, памятки).

### **Задание 23. Вопрос для собеседования ЧТО ТАКОЕ МОДЕЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА?**

*Эталон ответа:* модель педагогической компетентности врача представляет собой интегративное понятие, состоящее из трёх ключевых компонентов: профессионально-личностная концепция «Я — врач-педагог»; информационно-инструментальная готовность к деятельности; профессионально-деятельностное сознание, ориентированное на ценности развития личности и понимание средств (норм) педагогической деятельности.

### **Задание 24. Вопрос для собеседования ЧТО ТАКОЕ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ВРАЧА?**

*Эталон ответа:* педагогическая компетентность врача — это одна из составляющих его профессиональной компетентности.

### **Задание 25. Вопрос для собеседования В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА «ВИДЕТЬ ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА В ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ»?**

*Эталон ответа:* видеть личность пациента в лечебно-диагностическом процессе включает: учет профессионального, экономического, семейного и образовательного статуса больного, его когнитивных способностей, образа жизни, режима работы и повседневности, привычек, увлечений, особенностей темперамента, отношений с ближайшим окружением и истории жизни.

### **Задание 26. Вопрос для собеседования УСПЕШНОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ КАКОЙ ЗАДАЧИ ДОКАЗЫВАЕТ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ И ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ВРАЧА?**

*Эталон ответа:* успешное выполнение задачи по формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья, доказывает профессиональную и педагогическую компетентность врача.

### **Задание 27. Вопрос для собеседования КАК ВЫ ПОНИМАЕТЕ ВЫРАЖЕНИЕ «СУБЪЕКТ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»?**

*Эталон ответа:* субъект педагогической деятельности — это активно действующая личность или общественная группа, которая принимает непосредственное участие в познавательном процессе, организует его и преобразует.

### **Задание 28. Вопрос для собеседования**

**ОБЪЯСНИТЕ ВЫРАЖЕНИЕ «ВРАЧ ВЫСТУПАЕТ АКТИВНЫМ СУБЪЕКТОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА УРОВНЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ».**

*Эталон ответа:* это означает, что врач играет важную роль в обучении и воспитании пациентов, формировании у них определённого стиля жизни и стремления сохранять и поддерживать своё здоровье.

**Задание 29.** Вопрос для собеседования

**КАКИМИ СРЕДСТВАМИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛИ В РАЗНЫХ ВИДАХ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛЬЗУЕТСЯ ВРАЧ?**

*Эталон ответа:* врач использует следующие средства: распространение специальной литературы, пропаганда через СМИ, беседы, конференции, семинары.; методы и приёмы обучения и воспитания, наглядные и технические средства; индивидуальную работу с пациентами; методы научного познания; методы и приёмы управления коллективом.

**Задание 30.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ЦЕЛЬ ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ ВРАЧА.**

*Эталон ответа:* цель личностного развития врача заключается в формировании высоконравственной, культурной, интеллектуально развитой и физически подготовленной личности, способной оказывать качественную медицинскую помощь, соблюдать принципы гуманизма и следовать этическим нормам.

ОПК -3:

Задания закрытого типа:

**Задание 1.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**АКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ – ЭТО:**

- А) информационный взрыв и современные темпы прироста научной информации
- В) организация и ведение учебного процесса, направленная на всемерную активизацию учебно-познавательной деятельности обучающихся
- С) ускоренный темп обучения, выражающийся в разработке индивидуального образовательного маршрута

*Эталон ответа:* организация и ведение учебного процесса, направленная на всемерную активизацию учебно-познавательной деятельности обучающихся

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – ЭТО:**

- А) вид образования, который направлен на приобретение обучающимися знаний, умений, навыков и формирование компетенции, необходимых для выполнения определенных трудовых, служебных функций
- В) вид образования, который направлен на всестороннее удовлетворение образовательных потребностей человека в интеллектуальном, духовно-нравственном, физическом и (или) профессиональном совершенствовании и не сопровождается повышением уровня образования

С) образования которое дополняет полученное на этапе обучения в вузе

*Эталон ответа:* вид образования, который направлен на всестороннее удовлетворение образовательных потребностей человека в интеллектуальном, духовно-нравственном, физическом и (или) профессиональном совершенствовании и не сопровождается повышением уровня образования

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ:**

А) это деятельность, направленная на сохранение, улучшение и укрепление здоровья

В) система трудовой, бытовой, деятельности, от которых зависит здоровье человека

С) овладение индивидом в процессе воспитания стратегиями и навыками само-сохранительной деятельности

Д) образ жизни человека, помогающий сохранить здоровье и снизить риск неинфекционных заболеваний путём контроля над поведенческими факторами риска

*Эталон ответа:* образ жизни человека, помогающий сохранить здоровье и снизить риск неинфекционных заболеваний путём контроля над поведенческими факторами риска

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ МОЖНО ОТНЕСТИ К АКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОБУЧЕНИЯ:**

А) деловая игра;

В) традиционная лекция

С) просмотр учебного фильма

*Эталон ответа:* деловая игра

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ – ЭТО:**

А) уровень знаний, умений, навыков и компетенции, характеризующий подготовленность к выполнению определенного вида профессиональной деятельности

В) комплексная характеристика образовательной деятельности и подготовки обучающегося, выражающая степень их соответствия федеральным государственным образовательным стандартам, образовательным стандартам, федеральным государственным требованиям и (или) потребностям физического или юридического лица, в интересах которого осуществляется образовательная деятельность, в том числе степень достижения планируемых результатов образовательной программы

С) обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

*Эталон ответа:* комплексная характеристика образовательной деятельности и подготовки обучающегося, выражающая степень их соответствия федеральным государственным образовательным стандартам, образовательным стандартам, федеральным государственным требованиям и (или) потребностям физического или юридического лица, в интересах которого осуществляется образовательная деятельность, в том числе степень достижения планируемых результатов образовательной программы

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**КОМПЕТЕНТНОСТЬ – ЭТО:**

А) способность личности к выполнению какой-либо деятельности на основе жизненного опыта и приобретенных знаний, умений, навыков

В) единство теоретической и практической готовности к осуществлению педагогической деятельности

С) знания, умения, навыки, приобретенные в ходе обучения и образующих содержательную сторону такого обучения

*Эталон ответа:* способность личности к выполнению какой-либо деятельности на основе жизненного опыта и приобретенных знаний, умений, навыков

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ЦЕЛИ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРОДИКТОВАНЫ:**

А) профессиональными и личными потребностями человека, профессиональными и должностными функциями, социальным статусом, учетом требований общества к развитию отрасли и уровню деятельности современных специалистов

В) необходимостью подготовки и тренировки будущих специалистов, формирование у обучающихся узких знаний и развития умений и навыков

С) необходимостью развития профессиональной компетентности и достижения профессиональной зрелости как вершины развития личностного потенциала специалиста

*Эталон ответа:* профессиональными и личными потребностями человека, профессиональными и должностными функциями, социальным статусом, учетом требований общества к развитию отрасли и уровню деятельности современных специалистов;

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ЛЕКЦИЯ – ЭТО:

А) форма изложения учебного материала, дающая систематизированные основы научных знаний по дисциплине

В) занятие по гуманитарной дисциплине в высшей школе с обсуждением учебного материала

С) форма изложения учебного материала, которая подготавливает к восприятию основной информации по теме

*Эталон ответа:* форма изложения учебного материала, дающая систематизированные основы научных знаний по дисциплине

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО:

А) деятельность взрослых членов общества, профессиональной целью которых является обучение и воспитание подрастающего поколения

В) процесс передачи подрастающему поколению накопленного социального и историко-культурного опыта и способов его освоения

С) любая деятельность взрослых, в результате которой подрастающее поколение осваивает внешний мир

*Эталон ответа:* деятельность взрослых членов общества, профессиональной целью которых является обучение и воспитание подрастающего поколения

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

СПОСОБ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ НЕКРИТИЧЕСКОЕ ВОСПРИЯТИЕ И (ИЛИ) УСВОЕНИЕ КАКОЙ-ЛИБО ИНФОРМАЦИИ - ЭТО:

А) внушение

В) убеждение

С) заражение

Д) подражание

*Эталон ответа:* внушение

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧА:

А) изучение возможностей применения педагогической теории и методов для укрепления и сохранения здоровья населения

В) выявление наиболее эффективных моделей взаимодействия с пациентами, приемов и методов, позволяющих повысить качество медицинской помощи населению

С) формирование установок и навыков самосохранительного поведения



*Эталон ответа:* выявление наиболее эффективных моделей взаимодействия с пациентами, приемов и методов, позволяющих повысить качество медицинской помощи населению

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

**ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ – ЭТО:**

- А) обучение, построенное на взаимодействии всех участников образовательного процесса, включая педагога;
- В) обучение, построенное на активности обучающегося, его субъектной позиции;
- С) обучение, построенное на использовании технических средств, обеспечивающих взаимодействие обучающихся.

*Эталон ответа:* это обучение, построенное на взаимодействии всех участников образовательного процесса, включая педагога.

Задания открытого типа:

**Задание 1.** Вопрос для собеседования

**В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ЗАДАЧА ВРАЧА «ВИДЕТЬ ЛИЧНОСТЬ ПАЦИЕНТА В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ»?**

*Эталон ответа:* в умении выслушать, понять пациента, доступно объяснить необходимость и адекватность проводимой терапии, умело разрешать неизбежно возникающие при длительном лечении конфликты.

**Задание 2.** Вопрос для собеседования

**В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ЗАДАЧА ВРАЧА «ОРГАНИЗОВЫВАТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ С ПАЦИЕНТАМИ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И МОТИВАЦИИ НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ»?**

*Эталон ответа:* в умении организовывать образовательный процесс в центрах здоровья и центрах профилактики для обучения пациентов методам профилактики инфекционных и наиболее распространенных заболеваний

**Задание 3.** Вопрос для собеседования

**В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ЗАДАЧА ВРАЧА «ПЛАНИРОВАТЬ И ОСУЩЕСТВЛЯТЬ НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»?**

*Эталон ответа:* в умении анализировать собственную профессиональную медицинскую деятельность и выявлять сильные стороны и области для улучшения в профессиональной деятельности

**Задание 4.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ ДЕЛОВАЯ ИГРА.**

*Эталон ответа:* это активный метод обучения, который позволяет моделировать различные ситуации профессиональной деятельности и проигрывать их в учебном процессе.

**Задание 5.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРИНЦИПА ИНТЕНСИФИКАЦИИ ОБУЧЕНИЯ:**

*Эталон ответа:* это организация процесса обучения через передачу большего объема учебной информации при неизменной продолжительности обучения без снижения требований к качеству знаний.

**Задание 6.** Вопрос для собеседования  
В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ?

*Эталон ответа:* в создании условий приобретения и совершенствования интеллектуального и личностного потенциала человека в течение всей его жизни.

**Задание 7.** Вопрос для собеседования  
СФОРМУЛИРУЙТЕ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ КОНТЕКСТНОГО ОБУЧЕНИЯ.

*Эталон ответа:* Это обучение, ориентированное на профессиональную подготовку студентов, реализуется посредством системного использования профессионального контекста, постепенного насыщения учебного процесса элементами профессиональной деятельности.

**Задание 8.** Вопрос для собеседования  
В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧА ПО ПРЕВЕНТИВНОМУ ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ?

*Эталон ответа:* обучение общим схемам (моделям) самосохранительного поведения для снижения риска или упреждения многих заболеваний вследствие конституциональной и наследственной предрасположенности, особенностей истории жизни и факторов внешней среды

**Задание 9.** Вопрос для собеседования  
КАКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ИМЕЕТ ТАКОЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ И РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ, КАК МОЗГОВОЙ ШТУРМ?

*Эталон ответа:* ограниченность по времени решения, групповая работа, творческий подход к формулировке вариантов решения, активное обсуждение результатов, коллективное принятие решения.

**Задание 10.** Вопрос для собеседования  
В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧА?

*Эталон ответа:* в воспитании и обучении пациентов с целью сохранения здоровья, формировании сознательного отношения человека к здоровью и восполнение недостающих у него медицинских знаний.

**Задание 11.** Вопрос для собеседования  
В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ МЕТОДИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧА ПО ОБУЧЕНИЮ СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА?

*Эталон ответа:* обучение методам контроля над самосохранительным поведением пациентов, а также ознакомление их с методами предупреждения разных заболеваний.

**Задание 12.** Вопрос для собеседования  
В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ РАЗВИВАЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ОБУЧЕНИЯ?

*Эталон ответа:* в процессе обучения, усвоения знаний происходит развитие всех сфер психики и личности обучающегося.

**Задание 13.** Вопрос для собеседования

**КАКОВО ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ, КАК ВИДА АУДИТОРНОГО ЗАНЯТИЯ:**

*Эталон ответа:* обеспечивает связь теории и практики, содействует выработке у обучающихся умений и навыков применения знаний, полученных на лекции и в ходе самостоятельной работы.

**Задание 14.** Вопрос для собеседования  
**ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕТОДЫ СТИМУЛИРОВАНИЯ И МОТИВАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ САМОСОХРАНИТЕЛЬНОМУ ПОВЕДЕНИЮ.**

*Эталон ответа:* просьба, совет, убеждение, инструктирование, одобрение, осуждение, беседа

**Задание 15.** Вопрос для собеседования  
**ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕТОДЫ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ОСНОВ САМОСОХРАНЕНИЯ В СОЗНАНИИ ЛИЧНОСТИ ПАЦИЕНТА.**

*Эталон ответа:* рассказ, беседа, дискуссия, анализ прецедента, суггестия (внушение).

**Задание 16.** Вопрос для собеседования  
**ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕТОДЫ ОРГАНИЗАЦИИ И РАЗВИТИЯ ОПЫТА САМОСОХРАНИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАЦИЕНТА.**

*Эталон ответа:* приучение, упражнения, воспитывающая ситуация, ролевые игры, тренинги.

**Задание 17.** Вопрос для собеседования  
**ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДИДАКТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ИНТЕГРАЦИИ ПЕДАГОГИКИ И МЕДИЦИНЫ?**

*Эталон ответа:* пациентов обучают поведению, предотвращающему рецидивы заболевания.

**Задание 18.** Вопрос для собеседования  
**ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНО-ПРЕВЕНТИВНЫЙ УРОВЕНЬ ИНТЕГРАЦИИ ПЕДАГОГИКИ И МЕДИЦИНЫ?**

*Эталон ответа:* врач помогает пациенту моделировать принципы и общие схемы самосохранительного поведения, воспитать в себе установки на самосохранение

**Задание 19.** Вопрос для собеседования?  
**ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНЫЙ УРОВЕНЬ ИНТЕГРАЦИИ ПЕДАГОГИКИ И МЕДИЦИНЫ**

*Эталон ответа:* разрабатываются рекомендации по здоровому образу жизни для пациентов с учетом возраста, национальной принадлежности, социального или экономического статуса и т.п.

**Задание 20.** Вопрос для собеседования  
**ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ВРАЧА?**

*Эталон ответа:* способность и готовность решать задачи по обучению и воспитанию пациентов, проявляется в желании и умении планировать и осуществлять процесс обучения пациента, анализировать ход и результаты решения педагогических задач.

**Задание 21.** Вопрос для собеседования  
В деятельности врача по воспитанию и обучению пациентов необходимо учиты-

вать возрастные особенности пациентов по восприятию своего состояния, отношению к здоровью для организации эффективной работы по формированию самосохранительных установок.

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТРАЖЕНИЯ СВОЕГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТАМИ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА:**

*Эталон ответа:* Пренебрежительно относятся к болезни, факторам риска.

**Задание 22.** Вопрос для собеседования

В деятельности врача по воспитанию и обучению пациентов необходимо учитывать возрастные особенности пациентов по восприятию своего состояния, отношению к здоровью для организации эффективной работы по формированию самосохранительных установок.

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТРАЖЕНИЯ СВОЕГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА.**

*Эталон ответа:* интерпретация болезни только через возраст, отсутствие мотивации к лечению и выздоровлению.

**Задание 23.** Вопрос для собеседования

В деятельности врача по воспитанию и обучению пациентов необходимо учитывать возрастные особенности пациентов по восприятию своего состояния, отношению к здоровью для организации эффективной работы по формированию самосохранительных установок.

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТРАЖЕНИЯ СВОЕГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТАМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА:**

*Эталон ответа:* отсутствие осознания болезни в целом, восприятие лечебных и диагностических процедур как устрашающих мероприятий.

**Задание 24.** Вопрос для собеседования

**ЧТО ТАКОЕ САМОСОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ?**

*Эталон ответа:* деятельность человека, направленная на обеспечение защиты, поддержания оптимального состояния и (или) улучшения собственного здоровья.

**Задание 25.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ПОНЯТИЯ «УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ».**

*Эталон ответа:* овладение человеком в процессе воспитания и обучения стратегиями и навыками самосохранительной деятельности, которые способствуют достижению здоровья и (или) улучшению качества жизни, а также приобретение установки на здоровый образ жизни.

**Задание 26.** Вопрос для собеседования

**ЧТО ТАКОЕ ВОСПИТАНИЕ?**

*Эталон ответа:* деятельность, направленная на развитие личности, создание условий для утверждения основных качеств личности, проявляющихся в поступках и составляющих мировоззрение человека.

**Задание 27.** Вопрос для собеседования

**ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ПРОЦЕСС ВОСПИТАНИЯ ОСНОВ САМОСОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ.**

*Эталон ответа:* это процесс педагогического взаимодействия врача и пациента, направленный на организацию и стимулирование активной самосохранительной деятель-

ности пациента и овладение им стратегиями и навыками поведения, способствующими здоровью.

**Задание 28.** Вопрос для собеседования  
ЧТО ТАКОЕ ОБУЧЕНИЕ?

*Эталон ответа:* целенаправленный процесс организации деятельности обучающихся по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией.

**Задание 29.** Вопрос для собеседования  
ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ САМОСОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ.

*Эталон ответа:* это процесс взаимодействия врача и пациента, в результате которого приобретаются индивидуальные знания пациента и обеспечивается развитие самосохранительных установок пациента.

**Задание 30.** Вопрос для собеседования  
ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ МЕТОДОВ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПАЦИЕНТОВ.

*Эталон ответа:* методы формирования сознания личности (рассказ, беседа, дискуссия, анализ прецедента, суггестия);

методы организации и развития опыта деятельности (педагогическое требование, приучение, упражнения, воспитывающая ситуация, ролевые игры, тренинги);

методы стимулирования и мотивации, контроля, самоконтроля и самооценки деятельности (просьба, совет, убеждение, инструктирование, интердикция, одобрение, осуждение, беседа).

**Задание 31.** Вопрос для собеседования  
ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ ЦИКЛА ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА:

*Эталон ответа:* педагогическая диагностика пациентов и определение задач воспитания, планирование воспитательной деятельности, организация и реализация педагогического взаимодействия, оценка результатов педагогического взаимодействия врача и пациента.

**Задание 32.** Вопрос для собеседования  
КАКОВА ЦЕЛЬ ВОСПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА?

*Эталон ответа:* сформировать индивидуальные основы самосохранительной деятельности у пациента.

**Задание 33.** Вопрос для собеседования  
ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ПРИУЧЕНИЕ КАК МЕТОД ВОСПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА.

*Эталон ответа:* приучение направлено на формирование устойчивых способов самосохранительного поведения, привычек у пациентов.

**Задание 34.** Вопрос для собеседования  
ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ВОСПИТЫВАЮЩИЕ СИТУАЦИИ КАК МЕТОД ВОСПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА.

*Эталон ответа:* специально организованные педагогические условия: обстоятельства затруднения, выбора, побуждения к действию, которые используются врачом для сознательного выбора активной самосохранительной деятельности пациента.

**Задание 35.** Вопрос для собеседования

**ЧТО ТАКОЕ УБЕЖДЕНИЕ КАК МЕТОД ВОСПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА?**

*Эталон ответа:* это метод воздействия на сознание пациента через обращение к его собственному критическому суждению, аналитическому мышлению.

**Задание 36.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ.**

*Эталон ответа:* специализированное учреждение здравоохранения для организации и проведения научно-обоснованных мероприятий по первичной и вторичной профилактике неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья населения на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях.

**Задание 37.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ.**

*Эталон ответа:* организационная форма обучения целевых групп населения по приоритетным для данной группы проблемам укрепления и сохранения здоровья. Практикуется индивидуальная и групповая работа с пациентами.

**Задание 38.** Вопрос для собеседования

**В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРОВОДИТСЯ ГРУППОВОЕ ОБУЧЕНИЕ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ?**

*Эталон ответа:* проводится с группами лиц, имеющих сходные симптомы и факторы риска (целевые группы, группы высокого риска).

**Задание 39.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ОСНОВНУЮ ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ**

*Эталон ответа:* научить пациента сохранить здоровье, уменьшить проявления уже имеющегося заболевания и снизить риск развития осложнений, повысить эффективность лечения и реабилитации.

**Задание 40.** Вопрос для собеседования

**КАКИЕ ФУНКЦИИ ВЫПОЛНЯЕТ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ?**

*Эталон ответа:* организация и проведение обучения медицинских работников в области профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья населения; подготовка и распространение наглядного и методического материала для просвещения населения по вопросам профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья.

**Задание 41.** Вопрос для собеседования

**ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ТАКОЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, КАК ЛЕКЦИЯ-БЕСЕДА В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ:**

*Эталон ответа:* наиболее распространенная форма активного вовлечения пациентов в обучающий процесс посредством вопросов и ответов от лектора и от слушателей.

**Задание 42.** Вопрос для собеседования

**ОПИШИТЕ ТЕАЧН-ВАСК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ.**

*Эталон ответа:* после представления информации необходимо попросить пациента объяснить или повторить полученную информацию своими словами. Это поможет определить понимания информации, полученной от врача.

**Задание 43.** Вопрос для собеседования

**ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ КРУГЛЫЙ СТОЛ КАК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ ПОЦИЕН-**

ТОВ.

*Эталон ответа:* групповая форма работы, основанная на обсуждении конкретных вопросов, связанных с укреплением и охраной здоровья присутствующих, обменом мнениями и опытом.

**Задание 44.** Вопрос для собеседования

**ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ОСОБЕННОСТИ КОНТЕКСТНО-ИНФОРМАЦИОННОЙ ЛЕКЦИИ.**

*Эталон ответа:* изложение выстраивается в логике перехода от одной практической ситуации к другой и показа разных способов разрешения поставленной перед аудиторией проблемы практического плана с обсуждением контекста ситуаций.

**Задание 45.** Вопрос для собеседования

**ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ МАССОВУЮ ОЗДОРОВИТЕЛЬНУЮ КАМПАНИЮ КАК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ.**

*Эталон ответа:* это приуроченная к медицинским датам по конкретной проблеме ряд мероприятий с участием большого количества человек и специалистов общего и узкого профиля для широкой аудитории.

**Задание 46.** Вопрос для собеседования

**ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ОСОБЕННОСТИ КОНТЕКСТНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЛЕКЦИИ.**

*Эталон ответа:* отражает логику появления проблемных ситуаций в сфере будущей профессиональной деятельности и показывает варианты применения эффективных методов или технологий их разрешения с опорой на опыт специалистов и научные разработки.

**Задание 47.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ КЕЙС-ТЕХНОЛОГИЙ в образовательном процессе.**

*Эталон ответа:* обучать способам решения практико-ориентированных неструктурированных образовательных, научных или профессиональных проблем..

**Задание 48.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ «СКВОЗНЫХ» КЕЙСОВ.**

*Эталон ответа:* содержат информацию, которая имеет отношение к большинству тем изучаемой дисциплины.

**Задание 49.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ «ТЕМАТИЧЕСКИХ» КЕЙСОВ.**

*Эталон ответа:* небольшие по объему, которые рассматривают локальные проблемы в пределах одной изучаемой темы.

**Задание 50.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ВЕРНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДОВ РАЗВИТИЯ КОНФЛИКТА.**

*Эталон ответа:* дифференциация, интеграция, конфронтация

**Задание 51.** Вопрос для собеседования

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ВЕРНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ШАГОВ АЛГОРИТМА УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТОМ.**

*Эталон ответа:* изучение причин возникновения конфликта, ограничение числа участников конфликта, дополнительный анализ конфликта с помощью экспертов, принятие решений

**Задание 52.** Вопрос для собеседования.

**СФОРМУЛИРУЙТЕ ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА.**

*Эталон ответа:* мотивационный компонент; операционально-деятельностный компонент; рефлексивно-оценочный компонент.

**Задание 53.** Инструкция. Вместо прочерка впишите словосочетание:

Учебные конкретные ситуации, специально разрабатываемые на основе фактического материала с целью последующего разбора на учебных занятиях и имеющие проблемный характер, называются \_\_\_\_\_.

*Эталон ответа:* учебный кейс

**Задание 54.** Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

\_\_\_\_\_ общения – это факторы, которые служат причиной конфликтов или способствуют им.

*Эталон ответа:* Барьеры

**Задание 55.** Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

\_\_\_\_\_ общение – общение, виды и функции которого учитывают особенности личности, настроения собеседника, но в основе лежат интересы дела и профессиональные вопросы.

*Эталон ответа:* деловое

**Задание 56.** Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Стратегия решения конфликта \_\_\_\_\_, в которой одна из сторон стремится принять нейтральное или не включенное положение.

*Эталон ответа:* избегание

**Задание 57.** Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

\_\_\_\_\_ - столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов оппонентов или субъектов взаимодействия.

*Эталон ответа:* конфликт

**Задание 58.** Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Стратегия поведения в конфликте \_\_\_\_\_ - активная борьба индивида за свои интересы с применением всех доступных ему средств для достижения поставленных целей.

*Эталон ответа:* противоборство

#### 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 устойчиво закреплённом практическом навыке	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 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 ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность 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