

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

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

**Кафедра педагогики**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Руководитель**

**образовательной программы**

**/ д.м.н., проф. Кательницкий И.И./**

**«17» июня 2025 г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Педагогика»**

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

**Специальность**

**31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия**

**Направленность (профиль) программы Сердечно-сосудистая хирургия**

**Блок 1**

**Обязательная часть (Б1.О.03)**

**Уровень высшего образования**

**подготовка кадров высшей квалификации**

**Форма обучения очная**

**Ростов-на-Дону  
2025 г.**

## 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	Знать	- принципы организации сотрудничества и общения в профессиональной деятельности - виды общения; - стратегии поведения в конфликтной ситуации;
	Уметь	-строить профессиональное общение с позиций сотрудничества; - осуществлять бесконфликтное общение в профессиональной деятельности;
	Владеть	- 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	Знать	- цели, задачи непрерывного медицинского образования; - возможные сферы и направления профессиональной самореализации;
	Уметь	- формулировать цели профессионального и личностного развития
	Владеть	- 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)		<b>12</b>	<b>12</b>	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		<b>30</b>	<b>30</b>	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		<b>30</b>	<b>30</b>	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		<b>Зачет</b>	<b>3</b>	-	-	-
<b>Общий объем</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 деятельности врача	ОПК – 3

1.4	Педагогическая деятельность врача и ее структурные компоненты	ОПК – 3 УК - 5
1.5	Модель педагогической компетентности врача	ОПК – 3 УК - 5
<b>2</b>	<b>Педагогическая деятельность врача</b>	ОПК – 3
2.1	Дидактика и компетентность в профессиональной деятельности преподавателя	ОПК – 3
2.2	Теоретические основы воспитания. Формирование личности врача	ОПК – 3
2.3.	Особенности воспитания и обучения различных возрастных групп населения (пациентов)	ОПК – 3
2.4.	Виды воспитательного воздействия на личность. Воспитание основ самосохранительной деятельности у пациентов	ОПК – 3
2.5	Формы, методы и средства обучения населения (пациентов)	ОПК – 3
2.6	Обучение пациентов в школах здоровья. Учебно-просветительское занятие для населения (пациентов)	ОПК – 3
2.7	Методика проведения практического занятия с обучающимися	ОПК – 3
2.8	Деловые клинические игры как форма обучения	ОПК – 3
2.9	Учебные кейсы в обучении	ОПК – 3
<b>3</b>	<b>Коммуникативная компетентность врача</b>	ОПК – 3
3.1	Психолого-педагогические основы просветительской деятельности врача	ОПК – 3 УК - 5
3.2	Непрерывное медицинское образование: цели, задачи, технологии	УК - 5
3.3	Сотрудничество и общение в профессиональной деятельности	УК – 4 УК - 5
3.4	Коммуникативное взаимодействие врача и пациента	УК - 4
3.5	Медицинское интервью и медицинская консультация с пациентом	УК - 4
3.6	Конфликты: понятие, причины, виды, типы, стадии	УК – 4 УК - 5
3.7	Конфликты в медицинской деятельности	УК - 4

## 6. Учебно-тематический план дисциплины

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СЗ	ПЗ	СР		
Раздел 1	<b>Интеграция педагогики</b>	20	10	4	6		10	собе-	ОПК-3

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

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 объем</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> <p>7. Требования к психолого-педагогической дея-</p>

№ раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
		<p>тельности 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> <p>18. Деловая игра.</p>



№ раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
		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 текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

плине 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

<b>ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
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. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение 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 инклюзивного образования	Доступ неограничен

<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</a> / МСЦ РАН. - 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.prilib.ru/collections">https://www.prilib.ru/collections</a>	Открытый доступ
<b>Архив научных журналов</b> / НП НЭИКОН. - 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-преподавательским 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 пре-

зентации, 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, позволяющем 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-A/2016.87278 от 24.05.2016).

2. Windows, лицензия № 66869717

(договор №70-A/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 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

**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

А) средствами речевой коммуникации

В) рефлексивной составляющей

С) 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:

А) общение

В) потребность

С) деятельность

Д) 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:

А) приспособление, уступчивость

В) уклонение

С) 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 МАСОК».**

*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 установлению 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 самосохранительной 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 большого 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-БАСК 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**

<b>Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции</b>	<b>Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции</b>	<b>Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции</b>	<b>Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции</b>
--	---	---	--

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



удовлетвори- тельно	удовлетворительные зна- ния процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточ- ной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании от- вета	удовлетворительное умение давать аргумен- тированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навы- ки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и после- довательность ответа
неудовлетвори- тельно	слабое знание изучаемой предметной области, не- глубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содер- жании ответа	неумение давать аргу- ментированные ответы	отсутствие логично- сти и последователь- ности ответа