

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ КИЗИЛЮРТОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ

Российская Федерация Республика Дагестан, 368118, г. Кизилюрт, ул. Вишневского, 170.

Тел.: +7(989) 476-00-15 E- mail: <u>omar.g4san@yandex.ru</u>

ОДОБРЕНО на педагогическом совете № 1 от «29» августа 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО директор ПОАНО «КМК» г Кизилюрт О.М.Гасанов Приказ №2: -О от «29» августа 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОП. 07 ПСИХОЛОГИЯ

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» по программе базовой подготовки на базе основного общего образования; форма обучения – очная Квалификация выпускника – медицинская сестра/ медицинский брат

г. Кизилюрт 2024г.



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ КИЗИЛЮРТОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ

Российская Федерация Республика Дагестан, 368118, г. Кизилюрт, ул. Вишневского, 170.

ОДОБРЕНО на педагогическом совете № 1 от «29» августа 2025г.

УТВЕРЖДЕНО директор ПОАНО «КМК» г.Кизилюрт О.М.Гасанов _____ Приказ№2 -О от «29» августа 2025 г.

Тел.: +7(989) 476-00-15

E-mail: omar.g4san@yandex.ru

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОП. 07 ПСИХОЛОГИЯ

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» по программе базовой подготовки на базе основного общего образования; форма обучения – очная Квалификация выпускника – медицинская сестра/ медицинский брат

Оглавление

- 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы
- 2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
- 3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы
- 4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования
- 5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы

Основной задачей оценочных средств является контроль и оценивание уровня освоения компетенций и умений.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых дисциплиной «Психология», оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Таблица № 1

	Wayner a management	Код контролируемой	Наименование
	Контролируемые разделы	компетенции	оценочного
	(темы) дисциплины*	(или ее части)	средства
1	Предмет психологии	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
		1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
2	Личность	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
		1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
3	Индивидуальные свойства	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	личности	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
4	Формирование и развитие	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	личности	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
5	Потребносномотивационная	ОК-1 – ОК 11,	Разноуровневые
	сфера личности	ПК 1.1- ПК 1.3, ПК	задачи и задания
		2.1 - ПК 2.4, ПК 3.1-	устный опрос
		ПК 3.3	тесты.
6	Познавательные процессы	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	личности	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
7	Особенности психических	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	процессов у больного и	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
	здорового человека	ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
8	Мышление и интеллект	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
		1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания

		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
9	Принятие решения	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
		1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
10	Эмоционально волевая сфера	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	личности	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
11	Психология профессиональной	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	деятельности	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
12	Группа как социально-	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	психологический	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
	феномен.	ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
12	П	3.3	тесты.
13	Психология общения и	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	социальные отношения	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК 3.3	устный опрос
14	Конфликты и пути их решения	ОК-1 – ОК 11, ПК	тесты. Разноуровневые
14	конфликты и пути их решения	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
15	Психология семьи	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
		1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
16	Социопсихосоматика	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
		1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
17	Профессиональные качества	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	медицинского работника	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
18	Внутренняя картина болезни.	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	Типы реагирования на	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
	болезнь	ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.
19	Психология оказания	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
	медицинской помощи	1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос,

		3.3	тесты.
20	Психопрофилактика болезней	ОК-1 – ОК 11, ПК	Разноуровневые
		1.1- ПК 1.3, ПК 2.1 -	задачи и задания
		ПК 2.4, ПК 3.1- ПК	устный опрос
		3.3	тесты.

^{*} Наименование темы (раздела) или тем (разделов) берется из рабочей программы дисциплины.

2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Таблица № 2

No	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочно го средства в фонде
1	2	3	4
1	Устный опрос	Средство контроля усвоения учебного	Вопросы по
		материала темы, раздела или разделов	темам/разделам
		дисциплины, организованное как учебное	дисциплины
		занятие в виде собеседования	
		преподавателя с обучающимися.	
2	Разноуровневые задачи	Различают задачи и задания:	Комплект
	и задания	а) репродуктивного уровня, позволяющие	разноуровневых
		оценивать и диагностировать знание	задач
		фактического материала (базовые понятия,	и заданий
		алгоритмы, факты) и умение правильно	
		использовать специальные термины и	
		понятия, узнавание объектов изучения в	
		рамках определенного раздела	
		дисциплины;	
		б) реконструктивного уровня,	
		позволяющие оценивать и	
		диагностировать умения синтезировать,	
		анализировать, обобщать фактический и	
		теоретический материал с	
		формулированием конкретных выводов,	
		установлением причинно-следственных	
		связей;	
		в) творческого уровня, позволяющие	
		оценивать и диагностировать умения,	

		интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную	
		точку зрения.	
3	Тест	Система стандартизированных заданий,	Фонд тестовых
		позволяющая автоматизировать процедуру	заданий
		измерения уровня знаний и умений	
		обучающегося.	

3.

4. Типовые контрольные задания и иные материалы для оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Текущий контроль

Перечень вопросов для подготовки к устному опросу

- 1. Дайте определение понятию медицинская психология
- 2. Что является предметом изучения медицинской психологии?
- 3. Что изучает частная медицинская психология?
- 4. Что изучает общая медицинская психология?
- 5. Назовите основные задачи медицинской психологии.
- 6. Назовите основные методы медицинской психологии.
- 7. Что такое наблюдение?
- 8. Что такое эксперимент?
- 9. Расскажите о беседе и тестах?
- 10. Дайте определение здоровья по ВОЗ?
- 11. Назовите основные составляющие здоровья?
- 12. Что такое психическое здоровье?
- 13. Назовите критерии психического здоровья.

14. Что такое социальное здоровье? 15. Назовите критерии социального здоровья. 16. Назовите критерии физического здоровья. 17. Объясните понятие – социопсихосоматика здоровья. 18. Объясните, как влияют психологические факторы на соматическую сферу человека, и, наоборот. 19. Что такое невроз? 20. Что такое психоз? 21. В чем отличие психозов от неврозов? 22. Что такое общение как процесс? 23. Назовите правила эффективного общения медицинского работника и пациента. 24. Как установить психологический контакт с собеседником? 25. Каковы функции общения? 26. Что такое коммуникативная компетентность? 27. Назовите основные виды общения мед. работника и пациента. 28. Репрезентативная система человека – это? 29. Как Вы понимаете понятие – трансферт? 30. Назовите виды слушания. 31. Какой вид слушания эффективнее применить при беседе мед.работника с пациентом. 32. Как Вы считаете, какими качествами должен обладать медицинский работник? 33. Почему работнику необходимо медицинскому постоянно свой повышать профессиональный уровень? Как Вы понимаете выражение – «личностный рост»? 34. 35. Какой возраст называют психологическим?

- 36. Перечислите типы медицинских сестер (по И. Харди).
- 38. Охарактеризуйте каждый из типов медицинских сестер, назовите плюсы и минусы каждого.Как мед. работнику регулировать свое эмоциональное состояние на работе и вне нее?
- 39. Какие качества мед. работника будут оказывать положительное влияние на пациентов, какие отрицательное?
- 40. Расскажите о проблеме страхов и переживаний пациентов и мед. работников в мед. учреждениях.
- 41. Дайте определение понятию «внутренняя картина болезни».
- 42. Назовите факторы, влияющие на восприятие болезни больным.
- 43. Каким образом, и какую выгоду пациент может получить от болезни?
- 44. В чем отличие страхов от ипохондрий?
- 45. Какие Вы знаете виды отношения пациента к своему заболеванию?
- 46. Охарактеризуйте внутреннюю картину болезни пациента (назовите ее стороны).
- 47. Какие Вы знаете типы реакций пациента на болезнь?
- 48. Назовите основные причины страхов пациентов в лечебном учреждении.
- 49. Виды ипохондрий.
- 50. Влияние страхов на пациентов.
- 51. Что такое «однодневная» ипохондрия?
- 52. Расскажите о мерах снижения страхов и тревоги у пациентов.
- 53. Как защитить от ипохондрий пациентов в лечебных учреждениях?
- 54. Каковы особенности работы с пациентами, испытывающими страх и тревогу?
- 55. Что такое психогигиена?
- 56. На примерах покажите связь психогигиены и общей гигиены.
- 57. Назовите основные разделы психогигиены.

- 58. Что такое психопрофилактика? 59. Какие Вы знаете виды профилактики? 60. Виды психотерапии. 61. Назовите основные правила психотерапии. 62. Особенности психотерапевтической помощи. 63. Раскройте сущность общей психотерапии. 64. Раскройте сущность частной психотерапии. 65. Факторы, влияющие на эффективность психотерапии. 66. Назовите основные характеристики психотерапии. 67. Методы психотерапии. 68. Что такое танатология? 69. Что такое психогенная смерть? 70. Виды смерти. 71. Назовите основные этапы умирания. 72. Сколько этапов смерти переживает человек? 73. Охарактеризуйте этап «депрессии». 74. Что происходит на этапе «гнева и напряженности»? 75. Что такое агония? 76. Назовите основные источники информации о приближении смерти больного. 77. Какие ошибки допускают медицинские работники при уходе за умирающими
- 79. Каковы особенности общения с умирающими пациентами?Назовите особенности работы с родственниками пациентов.
- 80. Как медицинский персонал способен облегчить умирание пациентов?

пациентами?

- 81. Что значит индивидуальный подход к пациенту?
- 82. Как медицинским работникам бороться с собственным страхом перед смертью?
- 83. Особенности ухода за умирающими пациентами.
- 84. Какова роль знаний медицинской психологии в профессиональной деятельности будущего медицинского работника?
- 85. Семья, ее функции, виды, правовые основы семейной психологии.

БАНК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

по дисциплине ОП. 09. Психология

Выбрать один правильный ответ:

- 1. Отрасль психологии, изучающая нормальные психические процессы, состояния и свойства личности, общие закономерности формирования его психической деятельности: а) социальная психология
- б) медицинская психология
- в) общая психология
- г) педагогическая психология
- 2. Психология как самостоятельная наука была зарождена:
- а) в 1769 г. б) в 1969 г. в) в 1669 г. г) в 1869 г.
- 3. К психическим процессам личности относят:
- 4. а) апатия
- б) мышление
- в) темперамент
- г) способности
- 5. К психическим свойствам личности относят:
- 6. а) характер
- б) память
- в) воображение
- г) активность
- 5. К основным функциям психики относят:
- а) отражение, искажение, преобразование
- б) регуляция деятельности
- в) регуляция поведения

- г) отражение, регуляция поведения и деятельности6. Сочетание различных свойств человека, которое отличает его от других людей: а) индивид
- 7. Низкая общительность, замкнутость характерны для акцентуации характера:

б) личность в) человек г) индивидуальность

- а) тревожный
- б) экстравертированный
- в) интровертированный
- г) педантичный
- 8. Отрасль психологии, изучающая закономерности поведения и деятельности людей, которые включены в социальные группы, а также психологические особенности самих этих групп, называется:
- а) социальная психология
- б) медицинская психология
- в) общая психология
- г) педагогическая психология
- 9. Осознаваемая или неосознаваемая нужда человека в чем либо:
- а) потребность
- б) мотив
- в) цель
- г) действие
- 10. К психическим процессам личности относят:
- а) способности
- б) темперамент
- в) внимание
- г) апатия
- 11. Медлительность и уравновешенный тип нервной системы характерен для типа темперамента:
- а) меланхолик
- б) сангвиник
- в) флегматик
- г) холерик
- 12. К основным функциям психики не относят:
- а) отражение, искажение, преобразование

в) регуляция поведения
г) отражение, регуляция поведения и деятельности
13. Исторически сложившийся вид определенной деятельности, есть: а) должность б) профессия в) труд г) квалификация
14. Неуверенность в себе и низкий уровень самооценки характерны для акцентуации характера:
а) педантичность б) интровертированность
в) экстравертированность г) тревожность
15. Ранимость и слабый тип нервной системы характерен для типа темперамента: а) меланхолик б) сангвиник в) флегматик г) холерик
16. То, что побуждает человека к деятельности, ради чего он ее осуществляет: а) потребность б) мотив в) цель г) действие
17. Основное новообразование младенческого возраста: а) произвольное регулирование поведения б) ходьба в) первое слово г) ходьба и первое слово
18. Негативизм, упрямство, строптивость характерна для кризиса: а) 3-х лет б) подросткового в) преклонного

б) регуляция деятельности

г) зрелости

19. Показатель душевной молодости или старости, каким себя чувствует человек, называется: а) хронологический возраст б) социальный возраст в) психологический возраст г) биологический возраст 20. Профессия медицинского работника относится к профессии типа: а) человек - человек б) человек – художественный образ в) человек - знаковая система г) человек – живая природа 21. Степень годности и уровень подготовки к определенной деятельности, есть: а) должность б) профессия в) труд г) квалификация 22. К личностным необходимым качествам человека как субъекта труда в профессиях типа «человек – человек» относят: а) гражданские качества б) достаточно высокий уровень развития психических процессов личности в) ЗУНы профессионального общения г) все выше перечисленные 23 К свойствам личности не относят: а) память б) характер в) темперамент г) способности 24. К состояниям личности относят: а) апатия б) мотив в) речь г) темперамент 25. В подростковом возрасте наиболее значимой группой для общения и деятельности становится: а) семья б) группа друзей в) коллектив учителей школы г) все ответы верны

- 26. Анализ жизненных достижений, разочарование и сожаление о прожитом характерны для кризиса:
 а) зрелости
 б) подросткового
 в) преклонного
 г) 3-х лет
- 27. Показатель физического здоровья и самочувствия показывает возраст:
- а) хронологический возраст
- б) биологический возраст
- в) психологический возраст
- г) социальный возраст
- 28. Профессия медицинского работника относится к профессии типа «по условиям труда» (т.е. в каких условия работает медицинская сестра):
- а) обычные условия
- б) необычные условия
- в) условия повышенной моральной ответственности
- г) все ответы верны
- 29. Место работы медсестры в рамках одной профессии, это:
- а) должность
- б) профессия
- в) труд
- г) квалификация
- 30. Сестры, которые являются хорошими организаторами, строги, но справедливы, относятся к типу медсестер по И. Харди:
- а) рутинеры
- б) мужеподобные
- в) «нервные»
- г) специалисты
- 31. К проявлениям профессиональной деформации относят:
- а) равнодушие
- б) халатность
- в) грубость, раздражительностьг) равнодушие, халатность, грубость, раздражительность
- 32. Сестры, которые благодаря особенным свойствам личности, получают специальное назначение:

а) специалисты
б) мужеподобные
в) «играющие заученную роль»
г) рутинеры
33. Отражение отдельных свойств предметов, непосредственно воздействующих на органы чувств человека, - это:
а) восприятие
б) ощущение
в) память
г) воображение
34. Ощущения, предоставляющие нам информацию о состоянии мышечной системы: а) проприоцептивные
б) кожные
в) интероцептивные
г) болевые
35. Свойство восприятия, заключающееся в выделении одних объектов по сравнению с другими:
а) предметность
б) осмысленность
в) избирательность
г) константность
36. Что не относится к свойствам внимания:
а) устойчивость
б) переключаемость
в) предметность
г) объем
37. Что из перечисленного не является процессом памяти:
а) запоминание
б) воспроизведение
в) забывание
г) припоминание
38. Вид внимания, вызывающийся после вхождения человека в деятельность и возникающий в связи с этим интерес:
в связи с этим интерес.
а) послепроизвольное
б) непроизвольное

в) произвольное г) нет правильного ответа 39. Процесс, позволяющий отображать целостную картину происходящих событий и предметов окружающего мира, это: а) воображение б) ощущение в) восприятие г) память 40. Ощущения, позволяющие нам воспринимать информацию из внешнего мира, называются: а) экстерорецептивные б) проприорецептивные в) интерорецептивные г) болевые 41. Свойство восприятия, заключающееся в понимании сущности воспринимаемого объекта или явления: а) осмысленность б) константность в) предметность г) избирательность 42. Что не относится к свойствам внимания: а) устойчивость б) константность в) объем г) переключаемость 43. Что из перечисленного является процессом памяти:

44. Вид внимания, вызывающийся при усилии человека, когда волевые процессы

а) осмысление

в) воспроизведение г) припоминание

а) произвольное

б) послепроизвольное в) непроизвольное

включаются в процесс:

б) объем

г) нет правильного ответа
45. Вид памяти, позволяющий сохранить информацию о пережитых ранее ощущениях: а) оперативная б) сенсорная
в) промежуточная
г) кратковременная
AC Una via any any any any any any any any any an
46. Что не относится к мыслительным операциям:
а) дедукция б) синтез
в) конкретизация
г) анализ
47. Вид памяти, позволяющий сохранить информацию на несколько часов: a) кратковременная
б) оперативная
в) промежуточная
г) сенсорная
48. Что не относится к мыслительным операциям:
а) анализ
б) синтез
в) индукция
г) обобщение
49. Что не относится к формам мышления:
а) понятие
б) сравнение
в) суждение
г) умозаключение
50. Что относится к способам мышления:
а) дедукция
б) абстракция
в) аналогия
г) конкретизация
51. Качество мышления, позволяющее охватить весь вопрос целиком, не упуская частностей:
а) быстрота
б) гибкость
в) глубина
г) широта

52. Самая тяжелая форма слабоумия:
а) дебильность
б) имбецильность
в) идиотия
г) нет правильного ответа
53. Что не является условием для принятия правильного решения:
а) знания
б) эмоциональная возбудимость
в) высокий уровень развития познавательных процессов личности
г) наглядные пособия
54. Эмоциональное состояние, окрашивающее все поведение и деятельность человека: а)
настроение
б) чувства
в) эмоции
г) страсти
55. Что не относится к формам мышления:
а) умозаключение
б) суждение
в) дедукция
г) понятие
56. Что относится к способам мышления:
а) конкретизация
б) абстракция
в) аналогия
г) индукция
57. Качество мышления, позволяющее в моментально короткие сроки эффективно решить
проблемную ситуацию:
а) торопливость
б) гибкость
в) глубина
г) широта
50 C 1
58. Самая легкая форма слабоумия:
а) идиотия
б) имбецильность
р) дебили пости
в) дебильность
г) нет правильного ответа

59. Что не является условием для принятия правильного решения: а) наглядные пособия б) поспешность в) высокий уровень развития познавательных процессов личности г) знания 60. Бурное, безотчетное эмоциональное состояние, захватывающее всего человека, выражающее его отношение к кому или чему либо: а) страсть б) чувства в) эмоции г) настроение 61. Сторона общения, которая способствует осуществлению совместной деятельности людьми в процессе общения: а) коммуникативная б) интерактивная в) перцептивная г) нейтральная 62. Стиль управления, который характеризуется жесткостью, требовательностью, единоначалием, превалированием властных функций, строгим контролем и дисциплиной: а) демократический б) индивидуальный в) либеральный г) авторитарный 63. Сторона общения, которая осуществляет восприятие людьми друг друга в процессе обшения: а) перцептивная б) коммуникативная в) интерактивная г) нейтральная 64. Стиль управления, позволяющий участникам общения чувствовать себя личностью: а) либеральный б) индивидуальный в) демократический

г) авторитарный

а) прямую б) косвенную в) прямую и косвенную г) нет верного ответа 66. На каком уровне осуществляется общение, в процессе которого один из партнеров подавляет другого: а) на манипулятивном б) на духовном в) на деловом г) на нормальном 67. Механизм восприятия, при котором партнер по общению переносит свои качества на другое лицо: а) эффект «ореола» б) эффект «первичности» в) эффект «последней информации» г) эффект «проецирования» 68. Барьер отношений в процессе общения возникает: а) из-за неприязни или недоверия к коммуникатору б) из-за несоответствия стиля речи и ситуации общения в) из-за невнятной речи г) из-за непонятной логики рассуждений 69. Группа людей, сформированная на основе личных интересов: а) условная б) референтная в) неформальная г) формальная 70. Фраза «Как хочу, так и буду делать!» отражает позицию человека по Э.Берну: а) взрослый б) родитель в) ребенок «бунтующий»

71. Фраза «История болезни пациента К. находится в ординаторской» отражает обратную

г) родитель «карающий»

связь:

а) косвеннуюб) прямую

65. Фраза «Я не желаю отвечать на ваш вопрос!» отражает обратную связь:

в) прямую и косвенную г) нет верного ответа 72. Вид общения, при котором пациент и медицинский работник могут поговорить на любую а) духовное б) деловое в) манипулятивное г) примитивное 73. Механизм восприятия, при котором партнер по общению изменяет свое отношение к воспринимаемому человеку благодаря конкретным поступкам и действиям: а) эффект «проецирования» б) эффект «первичности» в) эффект «ореола» г) эффект «последней информации» 74. Барьер фонетический в процессе общения возникает: а) из-за неприязни или недоверия к коммуникатору б) из-за несоответствия стиля речи и ситуации общения в) из-за невнятной речи г) из-за непонятной логики рассуждений 75. Группа людей, сформированная в официальной организации: а) условная б) формальная в) неформальная г) референтная 76. Фраза «Доктор, помогите мне, я буду стараться соблюдать все ваши рекомендации» отражает позицию человека по Э.Берну: а) родитель «карающий» б) родитель в) ребенок «бунтующий» г) взрослый 77. Что является первыми признаками конфликта: а) инцидент

б) напряженность

в) эскалация

г) нет верного ответа 78. Вакансия на должность старшей медицинской сестры в отделении относится к группе причин: а) социально-психологические б) психологические в) организационно-технические г) физиологические 79. Что является толчком для реализации конфликта: а) инцидент б) напряженность в) недовольство г) нет верного ответа 80. Дефицит лекарственных средств в отделении относится к группе причин: а) социально-психологические б) психологические в) организационно-технические г) физиологические 81. Стиль разрешения конфликта, при котором оппоненты уступают друг другу и конфликт разрешается для каждого на 50%: а) сотрудничество б) компромисс в) соперничество г) избегание-уход 82. Конфликтная личность, эмоционально и открыто выступающая в конфликте относится к типу: а) сверхточный б) демонстративный в) ригидный г) бесконфликтный

83. Какой критерий не является критерием психического здоровья:

- а) соответствие объективных образов отражаемым объектам действительности б) адекватный возрасту уровень зрелости познавательной сферы личности
- в) структурная и функциональная сохранность органов и их систем
- г) сознательная регуляция поведения и деятельности
- 84. Неврозы отличаются от психозов:
- а) психотравмирующим фактором (ПТФ) и его силой
- б) психотравмирующим фактором (ПТФ) и длительностью его действия в) более выраженными изменениями сознания
- г) все ответы верны
- 85. Состояния, имеющие причиной воздействия психологических факторов, это состояния:
- а) психогенные
- б) химические
- в) функциональные
- г) биологические
- 86. Форма невроза, сопровождающаяся повышенной возбудимость в сочетании с быстрой утомляемостью:
- а) реактивная депрессия
- б) истерия
- в) ступор
- г) неврастения
- 87. Стиль разрешения конфликта, при котором оппоненты пытаются договориться и учитывают интересы друг друга:
- а) сотрудничество
- б) компромисс
- в) соперничество
- г) избегание-уход
- 88. Конфликтная личность, требующая четкого анализа всех существующих в ситуации проблем, относится к типу:
- а) ригидный
- б) демонстративный
- в) сверхточный
- г) бесконфликтный
- 89. Какой критерий не является критерием психического здоровья:

- а) сознательная регуляция поведения и деятельности
- б) адекватный возрасту уровень зрелости познавательной сферы личности
- в) соответствие объективных образов отражаемым объектам действительности г) сохранность привычного для человека самочувствия
- 90. Неврозы отличаются от психозов:
- а) психотравмирующим фактором (ПТФ) и его силой
- б) психотравмирующим фактором (ПТФ) и длительностью его действия в) более выраженными изменениями сознания
- г) все ответы верны
- 91. Форма невроза, сопровождающаяся наличием каких-либо страхов, связанных с психотравмирующей ситуацией:
- а) невроз «навязчивых состояний»
- б) реактивная депрессия
- в) ступор
- г) неврастения
- 92. Форма психоза, сопровождающаяся полной обездвиженностью человека, отсутствием реакций на раздражители:
- а) маскированная депрессия
- б) реактивная депрессия
- в) реактивный параноид
- г) реактивный ступор
- 93. Отношение к заболеванию, при котором пациент может испытывать страхи, волноваться при диагностике и лечении заболевания:
- а) нозофобное
- б) ипохондрическое
- в) нормальное
- г) нозофильное
- 94. Тип реакции на болезнь, при котором пациент скрывает симптомы заболевания и субъективные жалобы:
- а) аггравация
- б) симуляция
- в) диссимуляция
- г) нет правильного ответа

95. Форма психоза, сопровождающаяся триадой симптомов: интеллектуальное и двигательное торможение, пониженный фон настроения, речевое замедление: а) реактивный параноид б) реактивная депрессия в) реактивный ступор г) маскированная депрессия 96. Субъективное восприятие болезни больным, есть: а) аутопластическая картина болезни (АПКБ) б) внутренняя картина болезни (ВКБ) в) симуляция г) а) и б) 97. Отношение к заболеванию, при котором пациент может испытывать приятные ощущения при заболевании: а) нормальное б) ипохондрическое в) нозофобное г) нозофильное 98. Тип реакции на болезнь, при котором пациент преувеличивает симптомы заболевания и субъективные жалобы: а) аггравация б) симуляция в) диссимуляция г) нет правильного ответа 99. Метод психотерапии, который позволяет восстановить временно утраченные функции организма из-за болезни: а) аутогенная тренировка б) функциональная тренировка в) позитивная психотерапия г) разъяснительная психотерапия 100. Вид профилактики, направленный на предупреждение рецидивов хронических заболеваний, инвалидности и летального исхода:

- а) первичнаяб) вторичнаяв) третичнаяг) провизорная
- 101. Кризис семьи, при котором ее члены притираются друг к другу, называется:
- а) первого года жизни
- б) рождение первого ребенка
- в) 5-го года жизни
- г) нет верного ответа
- 102. Этап реагирования семьи на болезнь, при котором перераспределяются функции семьи, называется:
- а) лечение
- б) диагностика
- в) окончательная адаптация
- г) все ответы верны
- 103. Наука, позволяющая лечить человека «словом»:
- а) психогигиена
- б) психотерапия
- в) психопрофилактика
- г) нет правильного ответа
- 104. Вид профилактики, направленный на предупреждение развития острой формы заболевания:
- а) первичная
- б) вторичная
- в) третичная
- г) провизорная
- 105. Психотерапия как наука имеет следующее значение:
- а) изменяет настроение больного
- б) изменяет отношение больного к своему заболеванию
- в) изменяет поведение больного
- г) все вышеперечисленное
- 106. Метод психотерапии, который позволяет больному подробно и ясно представить картину своего заболевания:
- а) аутогенная тренировка
- б) функциональная тренировка
- в) позитивная психотерапия

- г) разъяснительная психотерапия
- 107. Функция, при которой семья проводит ежегодный совместный отдых или проводит праздники, называется:
- а) восстановительная
- б) репродуктивная
- в) организация досуга
- г) нет верного ответа
- 108. Семья, в которой есть только мать или отец, называется:
- а) сложной
- б) полигамной
- в) неполной
- г) неполноценной
- 109. Наука, изучающая все вопросы, связанные со смертью:
- а) гериатрия
- б) геронтология
- в) танатология
- г) нет верного ответа
- 110. Вид смерти, которая основана на феномене «самовнушения»:
- а) психогенная
- б) внезапная
- в) длительная, мучительная
- г) нет верного ответа

Разноуровневые задания

2. Установите соответствие:

1. Особенности психотерапевтической помощи

1.Цель воздействия	а) пассивен, не ответственен за результат
2.Объект воздействия	б) пациент
3.Предмет воздействия	в) купирование психопатологической симптоматики
4.Способ воздействия	г) психопатологические симптомы и синдромы, личностные аномалии (н-р, поведение)
5.Позиция пациента	д) убеждение, внушение, заражение

2. Признаки психогенных заболеваний

1)реактивный параноид	1) навязчивые страхи
2)неврастения	2) неприятные ощущения со стороны
	внутренних органов
3)невроз навязчивых состояний	3) зрительные и слуховые галлюцинации

3. Характеристики группы

1)композиция группы	1) функции, которые выполняют отдельные
	члены группы
	групповое давление, развитие и сплочение
2)структура группы	2)
3)групповые процессы	3) численность, возрастной, половой состав,
	национальность, социальное положение

4. Стадии развития группы

4. Переход от конфликтности к	4. Возникают столкновения между
сбалансированности	отдельными индивидами в силу
	переоценки ими своих возможностей.
5. Возникновение сложившейся группы с ярко	5. Огромную ценность приобретают
выраженным чувством «Мы»	эмоциональные взаимоотношения.
6. Эмоциональная стадия	6. Формируются представления студентов
	друг о друге. Общение проходит в
	основном в диадах (парах).
7. Групповое сплочение	7. Общение внутри группы становится
	более открытым и конструктивным, могут
	появляться первые проявления групповой
	солидарности.

5. Критерии здоровья

Критерии	1.Способность человека устанавливать новые
социального	социальные связи
здоровья	2. Сохранность привычного для человека
	самочувствия
	3. Адекватный возрасту уровень зрелости волевой
	сферы личности
	4.Соответствие объективных образов отражаемым

	объектам дейсті	вительности
	5. Структурная	и функциональная сохранность
	органов и их си	стем
	6. Наличие общ	ественного и личного в человеке
(Varyanary and any a		

6.Критерии здоровья

Критерии	1.Высокая адаптивность человека к новым
физического	социальным связям
здоровья	2.Способность управлять своим поведением
	3.Адекватный возрасту уровень зрелости
	волевой сферы личности
	4.Сохранность привычного для человека
	самочувствия
	5.Структурная и функциональная
	сохранность органов
	и их систем

7.

Критерии здоровья

Критерии	1. Наличие разного рода отношений с
психического	людьми, наличие семьи, занятия, работы
здоровья	2.Способность управлять своим поведением
	3. Хорошая адаптация человека к типичной
	для него физической среде

- . Структурная и функциональная сохранность органов и их систем
- 5.Адекватный возрасту уровень развития эмоционально-волевой и познавательной сферы личности

8. Фазы развития профессионала

	Характеристик
Фазы	a
1.ФАЗА ОПТАНТА	1. Человек выбирает учебное заведение и
	психологическ
	и становится приверженцем
	профессиональной
	общности.

2.ФАЗА АДЕПТА	2. Работник решает простые и сложные задачи, которые не всем другим по плечу. Он выделяется особенными специальными качествами, обрел индивидуальный неповторимый стиль деятельности, имеет разряд, категорию.
3.ФАЗА АДАПТАНТА	3. Человек уже опытный работник, который любит свое дело и самостоятельно справляется с профессиональными функциями.
4.ФАЗА ИНТЕРНАЛА	4. Человек — мастер своего дела, хорошо известен у себя в стране и за рубежом (пресса, ученая степень)
5.ФАЗА МАСТЕРСТВА	5. У данного человека перенимают опыт коллеги, он «обрастает» единомышленниками, учениками, последователями.
6.ФАЗА АВТОРИТЕТА	6.Происходит осознание и планирование будущего профессионального пути, и выбор профессии
7.ФАЗА НАСТАВНИКА	7. Адаптация (привыкание) к работе.

9.Виды обратной связи

1.прямая	1.«Я не смогу ответить на ваш вопрос»
	2.«Я не приветствую нарушение вами режима»
2.косвенная	3.«Вы действительно так считаете?»
	4. «И это поможет?»
	5.«Я с трудом понимаю, о чем сейчас» идет
	речь»
	6.«Да У нас теперь все знают, как надо
	лечить»

10.Свойства восприятия

Свойства восприятия	Характеристика свойств
1.Апперцепция	1.Восприятие образа предмета в целом
2.Осмысленность	2.Восприятие предмета согласно его строению

3. Константность	3. Зависимость восприятия от прошлого опыта
	человека
4.Целостность	4. Искаженное восприятие реального объекта
5. Структурность	5. Понимание сущности предмета
6. Избирательность	6. Выделение одних объектов по сравнению с
	другими
7. Иллюзии	7. Восприятие предметов как относительно
	постоянных

11. Этапы реагирования семьи на болезнь

Этапы	Характеристика
1.ПЕРВЫЙ ЭТАП	1. ЛЕЧЕНИЕ
2. ВТОРОЙ ЭТАП	2. НАЧАЛО АДАПТАЦИИ, ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ
3. ТРЕТИЙ ЭТАП	3.НАЧАЛО БОЛЕЗНИ
4. ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП	4. ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ
5. ПЯТЫЙ ЭТАП	5. УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА

12. Мыслительные операции и их характеристика

	а) мысленное объединение частей или свойств предмета в единое
	целое;
1) синтез	б) сопоставление предметов или явлений и установление сходств и
2) анализ	различий между ними;
3) обобщение	в) из общего выводится суждение о единичных вещах,
4) абстракция	принадлежащих к одному виду;
5) сравнение	г) мысленное разделение сложного объекта на составные его части;
6) конкретизация	д) мысленное объединение предметов по их общим или
	существенным признакам;
	е) отвлечение, выделение какого-либо аспекта предмета, который в
	действительности не существует

3.Дополните:
1. Вид воображения, благодаря которому мы способны предвосхищать будущие события и представлять результаты своей деятельности, называется
2. Интеллект составляют: память,, определенная сумма знаний и умений и
3. Творческое воображение – это
4. Вид воображения, благодаря которому мы способны создавать новые образы, которые воплощаются в конкретные продукты деятельности человека и представляют ценность для всех людей, называется
5. Развитие интеллекта зависит от воспитания,, наследственности и
6.Пассивное воображение – это
7. Коммуникативная компетентность – это
8. Стиль поведения в конфликте, при котором оппоненты пытаются достичь своей цели, во что бы то ни стало
9. Перцептивная сторона общения от слова «перцепция» понимается как
10. Назовите одну из функций семьи
11. Неврозы отличаются от психозов
12. Приведите пример проявления профессиональной деформации
13. Первым этапом вхождения в роль медицинского работника является
14. Коммуникативный барьер – это на пути процесса общения.
15. Психологические механизмы защиты позволяют человеку психику.
16. К базовым эмоциям относят радость, гнев, отвращение,
17. К функциям психики относят отражение и
18. Приведите пример межличностных неделовых взаимоотношений между людьми
19. Приведите пример стенической эмоции
20. К формам проявлений переживаний относят настроение, эмоции, и др.

21. По условиям труда профессии бывают: необычные, бытовые и
22. механизм упрощения – это склонность человекакачества окружающих людей.
23. Память человека безгранична, так как
24. Профессиональные заболевания медицинской сестры возникают по причине
25. К психическим новообразованиям детей 1 года жизни относят первое слово, и Задания для промежуточного и итогового контроля
1.Выберите один верный ответ:
1. Отрасль психологии, изучающая нормальные психические процессы, состояния и свойства личности, общие закономерности формирования его психической деятельности:
а) социальная психология б) медицинская психология в) общая психология г) педагогическая психология
2. Психология как самостоятельная наука была зарождена:
а) в 1769 г. б) в 1969 г. в) в 1669 г. г) в 1869 г.
 3. К психическим процессам личности относят: а) апатия б) мышление в) темперамент г) способности
 4. К психическим свойствам личности относят: а) характер б) память в) воображение г) активность
5. К основным функциям психики относят:а) отражение, искажение, преобразование б) регуляция деятельностив) регуляция поведения
г) отражение, регуляция поведения и деятельности
6. Сочетание различных свойств человека, которое отличает его от других людей: а) индивид б) личность в) человек

- г) индивидуальность
 Низкая общительность, замкнутость характерны для акцентуации характера:
 а) тревожный
- б) экстравертированный в) интровертированный г) педантичный
- 8. Ранимость и слабый тип нервной системы характерен для типа темперамента: а) меланхолик
- 9. б) сангвиник
- в) флегматик
- г) холерик
- 10. То, что побуждает человека к деятельности, ради чего он ее осуществляет:
- а) потребность б) мотив
- в) цель
- г) действие
- 10. Основное новообразование младенческого возраста:
- а) произвольное регулирование поведения
- б) ходьба
- в) первое слово
- г) ходьба и первое слово
- 11. Негативизм, упрямство, строптивость характерна для кризиса:
- а) 3-х лет
- б) подросткового
- в) преклонного г) зрелости
- 12. Показатель душевной молодости или старости, каким себя чувствует человек, называется:
- а) хронологический возраст
- б) социальный возраст
- в) психологический возраст
- г) биологический возраст
- 13. Профессия медицинского работника относится к профессии типа:
- а) человек человек б) человек художественный образ
- в) человек знаковая система г) человек живая природа

- 14. Степень годности и уровень подготовки к определенной деятельности, есть:
- а) должность
- б) профессия
- в) труд
- г) квалификация
- 15. К личностным необходимым качествам человека как субъекта труда в профессиях типа «человек человек» относят:
- а) гражданские качества
- б) достаточно высокий уровень развития психических процессов личности
- в) ЗУНы профессионального общения
- г) все выше перечисленные
- 16. К проявлениям профессиональной деформации относят:
- а) равнодушие
- б) халатность
- в) грубость, раздражительность
- г) равнодушие, халатность, грубость, раздражительность
- 17. Сестры, которые благодаря особенным свойствам личности, получают специальное назначение:
- а) специалисты
- б) мужеподобные
- в) «играющие заученную роль» г) рутинеры
- 18. Отражение отдельных свойств предметов, непосредственно воздействующих на органы чувств человека, это:
- а) восприятие б) ощущение в) память
- г) воображение
- 19. Ощущения, предоставляющие нам информацию о состоянии мышечной системы:
- а) проприоцептивные б) кожные
- в) интероцептивные г) болевые
- 20. Свойство восприятия, заключающееся в выделении одних объектов по сравнению с другими:
- а) предметность
- б) осмысленность
- в) избирательность
- г) константность

21. Что не относится к свойствам внимания:
а) устойчивость б) переключаемость в) предметность г) объем
22. Что из перечисленного не является процессом памяти: а) запоминание б) воспроизведение в) забывание г) припоминание
23. Вид внимания, вызывающийся после вхождения человека в деятельность и возникающий в связи с этим интерес:
а) послепроизвольное
б) непроизвольное в) произвольное г) нет правильного ответа
24. Вид памяти, позволяющий сохранить информацию на несколько часов:
а) кратковременная
б) оперативная
в) промежуточная г) сенсорная
1) сенсорная
25. Что не относится к мыслительным операциям:
а) анализ
б) синтез
в)индукция
г) обобщение
26. Что не относится к формам мышления:
а) понятие
б) сравнение
в) суждение
г) умозаключение
27. Что относится к способам мышления:
а) дедукция
б) абстракция
в) аналогия

г) конкретизация

28. Качество мышления, позволяющее охватить весь вопрос целиком, не упуская частностей: а) быстрота б) гибкость в) глубина г) широта 29. Самая тяжелая форма слабоумия: а) дебильность б) имбецильность в) идиотия г) нет правильного ответа 30. Что не является условием для принятия правильного решения: а) знания б) эмоциональная возбудимость в) высокий уровень развития познавательных процессов личности г) наглядные пособия 31. Эмоциональное состояние, окрашивающее все поведение и деятельность человека: а) настроение б) чувства в) эмоции г) страсти 32. Сторона общения, которая осуществляет восприятие людьми друг друга в процессе общения: а) перцептивная б) коммуникативная в) интерактивная г) нейтральная 33. Стиль управления, позволяющий участникам общения чувствовать себя личностью: а) либеральный б) индивидуальный в) демократический г) авторитарный 34. Фраза «Я не желаю отвечать на ваш вопрос!» отражает обратную связь: а) прямую б) косвенную в) прямую и косвенную г) нет верного ответа

35. На каком уровне осуществляется общение, в процессе которого один из партнеров

подавляет другого:

в) на деловом г) на нормальном

а) на манипулятивном б) на духовном

б) эффект «первичности»			
в) эффект «последней информации» г) эффект «проецирования»			
37. Барьер отношений в процессе общения возникает:			
а) из-за неприязни или недоверия к коммуникатору б) из-за несоответствия стиля речи и ситуации общения в) из-за невнятной речи г) из-за непонятной логики рассуждений			
38. Группа людей, сформированная на основе личных интересов: а) условная б) референтная в) неформальная г) формальная			
39. Фраза «Как хочу, так и буду делать!» отражает позицию человека по Э.Берну: а) взрослый б) родитель в) ребенок «бунтующий» г) родитель «карающий»			
40. Что является толчком для реализации конфликта:41. а) инцидентб) напряженность			
в) недовольство г) нет верного ответа			
41. Дефицит лекарственных средств в отделении относится к группе причин: а) социально-психологические б) психологические в) организационно-технические г) физиологические			
42. Стиль разрешения конфликта, при котором оппоненты уступают друг другу и конфликт разрешается для каждого на 50%:			
а) сотрудничество б) компромисс в) соперничество г) избегание-уход			

Механизм восприятия, при котором партнер по общению переносит свои качества на

36.

лицо:

другое

а) эффект «ореола»

43. Конфликтная личность, эмоционально и открыто выступающая в конфликте относится к типу:

- а) сверхточный
- б) демонстративный
- в) ригидный
- г) бесконфликтный
- 44. Какой критерий не является критерием психического здоровья:
- а) соответствие объективных образов отражаемым объектам действительности
- б) адекватный возрасту уровень зрелости познавательной сферы личности
- в) структурная и функциональная сохранность органов и их систем
- г) сознательная регуляция поведения и деятельности
- 45. Неврозы отличаются от психозов:
- а) психотравмирующим фактором (ПТФ) и его силой
- б) психотравмирующим фактором (ПТФ) и длительностью его действия
- в) более выраженными изменениями сознания г) все ответы верны
- 46. Состояния, имеющие причиной воздействия психологических факторов, это состояния:
- а) психогенные
- б) химические
- в) функциональные г) биологические
- 47. Форма невроза, сопровождающаяся повышенной возбудимость в сочетании с быстрой утомляемостью:
- а) реактивная депрессия
- б) истерия
- в) ступор
- г) неврастения
- 48. Форма психоза, сопровождающаяся триадой симптомов: интеллектуальное и двигательное торможение, пониженный фон настроения, речевое замедление:
- а) реактивный параноид б) реактивная депрессия в) реактивный ступор
- г) маскированная депрессия
- 49. Субъективное восприятие болезни больным, есть:

а) аутопластическая картина болезни (АПКБ) б) внутренняя картина болезни (ВКБ) в) симуляция г) а) и б) 50. Отношение к заболеванию, при котором пациент может испытывать приятные ощущения при заболевании: а) нормальное б) ипохондрическое в) нозофобное г) нозофильное 51. Тип реакции на болезнь, при котором пациент преувеличивает симптомы заболевания и субъективные жалобы: а) аггравация б) симуляция в) диссимуляция г) нет правильного ответа 52. Метод психотерапии, который позволяет восстановить временно утраченные функции организма из-за болезни: а) аутогенная тренировка б) функциональная тренировка в) позитивная психотерапия г) разъяснительная психотерапия 53. Вид профилактики, направленный на предупреждение рецидивов хронических заболеваний, инвалидности и летального исхода: а) первичная

Кризис семьи, при котором ее члены притираются друг к другу, называется:

б) вторичная в) третичная г) провизорная

а) первого года жизни

в) 5-го года жизни г) нет верного ответа

б) рождение первого ребенка

54.

2. Установите соответствие:

9.

Стадии развития группы

Стадии развития	Характеристика
1. Процесс знакомства	1. появляются общегрупповые цели,
	ориентированные на учебу.
2. Период формирования групповых норм	2. В процессе общения люди
	приноравливаются друг к другу.
3. Стадия конфликта	3. Группа сплочена и одинаково активна и
	в учебной деятельности, и в
	эмоциональной сфере, открыта для
	проявления и разрешения конфликтов.
4. Переход от конфликтности к	4. Возникают столкновения между
сбалансированности	отдельными индивидами в силу
	переоценки ими своих возможностей.
5. Возникновение сложившейся группы с ярко	5. Огромную ценность приобретают
выраженным чувством «Мы»	эмоциональные взаимоотношения.
6. Эмоциональная стадия	6. Формируются представления студентов
	друг о друге. Общение проходит в
	основном в диадах (парах).
7. Групповое сплочение	7. Общение внутри группы становится
	более открытым и конструктивным, могут
	появляться первые проявления групповой
	солидарности.

10. Критерии здоровья

социальным связям 2.Способность управлять своим поведением 3.Адекватный возрасту уровень зрелости
2 A HAMBORNI IX DAARAARII MADANI ARAHAARII
э. Адекватный возрасту уровень зрелости
волевой сферы личности
4.Сохранность привычного для человека
самочувствия
5.Структурная и функциональная
сохранность органов

и их систем

11. Фазы развития профессионала

^ T	r .
4 1	(ополните:
. 7 . /	ионолините.
	COLLOCKER LEGICAL

1. B	ид воображения, благодаря которому мы способны предвосхищать будущие события и представлять результаты своей деятельности, называется	
2.Pa	звитие интеллекта зависит от воспитания,, наследственности и	
3.	Перцептивная сторона общения от слова «перцепция» понимается как	
4.	Первым этапом вхождения в роль медицинского работника является	
5.	К функциям психики относят отражение и	
1.Bı	ыберите один верный ответ:	
1.01	грасль психологии, изучающая закономерности поведения и деятельности людей которые включены в социальные группы, а также психологические особенности самих этих групп, называется:	
	оциальная психология	
-	едицинская психология в) общая психология	
г) п	едагогическая психология	
2. O	сознаваемая или неосознаваемая нужда человека в чем - либо:	
а) п	отребность б) мотив в) цель г) действие	
3.	К психическим процессам личности относят:	
a) cı	пособности	
б) т	емперамент	
в) в	нимание	
г) аг	патия при	
4.	Медлительность и уравновешенный тип нервной системы характерен для типа темперамента: а) меланхолик	
б) са	ангвиник	
]	в) флегматик	36
) xo.	лерик	
5.	К основным функциям психики не относят:	
a) or	гражение, искажение, преобразование	
б) р	егуляция деятельности	

в) регуляция поведения г) отражение, регуляция поведения и деятельности Исторически сложившийся вид определенной деятельности, есть: а) должность б) профессия в) труд г) квалификация 7. Неуверенность в себе и низкий уровень самооценки характерны для акцентуации характера: а) педантичность б) интровертированность в) экстравертированность г) тревожность 8. К свойствам личности не относят: а) память б) характер в) темперамент г) способности 9. К состояниям личности относят: а) апатия б) мотив в) речь г) темперамент 10. В подростковом возрасте наиболее значимой группой для общения и деятельности становится: а) семья б) группа друзей в) коллектив учителей школы г) все ответы верны 11. Анализ жизненных достижений, разочарование и сожаление о прожитом характерны для кризиса: а) зрелости б) подросткового в) преклонного г) 3-х лет 12. Показатель физического здоровья и самочувствия показывает возраст: а) хронологический возраст б) биологический возраст в) психологический возраст г) социальный возраст

13. Профессия медицинского работника относится к профессии типа «по условиям труда»

(т.е. в

каких условия работает медицинская сестра):

- а) обычные условия
- б) необычные условия
- в) условия повышенной моральной ответственности
- г) все ответы верны
- 14. Место работы медсестры в рамках одной профессии,

это: а) должность б) профессия в) труд г) квалификация

- 15. Сестры, которые являются хорошими организаторами, строги, но справедливы, относятся к типу медсестер по И. Харди:
- а) рутинеры
- б) мужеподобные
- в) «нервные»
- г) специалисты
- 16. Процесс, позволяющий отображать целостную картину происходящих событий и предметов окружающего мира, это:
- а) воображение б) ощущение
- в) восприятие г) память
- 17. Ощущения, позволяющие нам воспринимать информацию из внешнего мира, называются:
- а) экстерорецептивные б) проприорецептивные в) интерорецептивные
- г) болевые
- 18. Свойство восприятия, заключающееся в понимании сущности воспринимаемого объекта или явления:
- а) осмысленность б) константность в) предметность
- г) избирательность
- 19. Что не относится к свойствам внимания:
- а) устойчивость б) константность в) объем
- г) переключаемость
- 20. Что из перечисленного является процессом памяти: а) осмысление
- б) объем
- в) воспроизведение г) припоминание

21. Вид внимания, вызывающийся при усилии человека, когда волевые процессы включаются в процесс:		
а) произвольное		
б) послепроизвольное		
в) непроизвольное		
, 1		
г) нет правильного ответа		
22. Вид памяти, позволяющий сохранить информацию о пережитых ранее ощущениях:		
а) оперативная		
б) сенсорная		
в) промежуточная		
г) кратковременная		
23. Что не относится к мыслительным операциям:		
а) дедукция		
б) синтез		
в) конкретизация г) анализ		
24. Что не относится к формам мышления:		
а) умозаключение		
б) суждение		
в) дедукция		
г) понятие		
25. Что относится к способам мышления: а) конкретизация		
б) абстракция		
в) аналогия		
г) индукция		
26. Качество мышления, позволяющее в моментально короткие сроки эффективно решить проблемную ситуацию:		
а) торопливость б) гибкость		
в) глубина		
г) широта		
· ·		
27. Самая легкая форма слабоумия:		
а) идиотия		
б) имбецильность		
O) NIMOCHNIBROCIB		
в) дебильность		

- г) нет правильного ответа
- 28. Что не является условием для принятия правильного решения:
- а) наглядные пособия
- б) поспешность
- в) высокий уровень развития познавательных процессов личности
- г) знания
- 29. Бурное, безотчетное эмоциональное состояние, захватывающее всего человека, выражающее его

отношение к кому или чему-либо:

- а) страсть б) чувства в) эмоции г) настроение
- 30. Сторона общения, которая способствует осуществлению совместной деятельности людьми в процессе общения:
- а) коммуникативная б) интерактивная
- в) перцептивная
- г) нейтральная
- 31. Стиль управления, который характеризуется жесткостью, требовательностью, единоначалием, превалированием властных функций, строгим контролем и дисциплиной:
- а) демократический б) индивидуальный в) либеральный
- г) авторитарный
- 32. Фраза «История болезни пациента К. находится в ординаторской» отражает обратную связь:
- а) косвенную б) прямую
- в) прямую и косвенную г) нет верного ответа
- 33.Вид общения, при котором пациент и медицинский работник могут поговорить на любую тему:
- а) духовное
- б) деловое
- в) манипулятивное г) примитивное
- 34. Механизм восприятия, при котором партнер по общению изменяет свое отношение к воспринимаемому человеку благодаря конкретным поступкам и действиям:
- а) эффект «проецирования» б) эффект «первичности»

- в) эффект «ореола»
- г) эффект «последней информации»
- 35. Барьер фонетический в процессе общения возникает:
- а) из-за неприязни или недоверия к коммуникатору
- б) из-за несоответствия стиля речи и ситуации общения
- в) из-за невнятной речи
- г) из-за непонятной логики рассуждений
- 36. Группа людей, сформированная в официальной организации:
- а) условная
- б) формальная
- в) неформальная г) референтная
- 37. Фраза «Доктор, помогите мне, я буду стараться соблюдать все ваши рекомендации» отражает позицию человека по Э.Берну:
- а) родитель «карающий» б) родитель
- в) ребенок «бунтующий»
- г) взрослый
- 38. Что является первыми признаками конфликта:
- а) инцидент
- б) напряженность
- в) эскалация
- г) нет верного ответа
- 39. Вакансия на должность старшей медицинской сестры в отделении относится к группе причин:
- а) социально-психологические
- б) психологические
- в) организационно-технические
- г) физиологические
- 40. Стиль разрешения конфликта, при котором оппоненты пытаются договориться и учитывают интересы друг друга:
- а) сотрудничество б) компромисс
- в) соперничество г) избегание-уход
- 41. Конфликтная личность, требующая четкого анализа всех существующих в ситуации проблем, относится к типу:
- а) ригидный

- б) демонстративный в) сверхточный г) бесконфликтный 42. Какой критерий не является критерием психического здоровья: а) сознательная регуляция поведения и деятельности б) адекватный возрасту уровень зрелости познавательной сферы личности в) соответствие объективных образов отражаемым объектам действительности г) сохранность привычного для человека самочувствия 43. Неврозы отличаются от психозов: а) психотравмирующим фактором (ПТФ) и его силой б) психотравмирующим фактором (ПТФ) и длительностью его действия в) более выраженными изменениями сознания г) все ответы верны г) неврастения 45. Форма психоза, сопровождающаяся полной обездвиженностью человека, отсутствием реакций на раздражители: а) маскированная депрессия б) реактивная депрессия в) реактивный параноид
 - 46. Отношение к заболеванию, при котором пациент может испытывать страхи, волноваться при диагностике и лечении заболевания:
 - а) нозофобное
 - б) ипохондрическое

г) реактивный ступор

- в) нормальное
- г) нозофильное
- 47. Тип реакции на болезнь, при котором пациент скрывает симптомы заболевания и субъективные жалобы:
- а) аггравация
- б) симуляция
- в) диссимуляция
- г) нет правильного ответа
- 48. Наука, позволяющая лечить человека «словом»:

а) психогигиена б) психотерапия в) психопрофилактика г) нет правильного ответа 49. Вид профилактики, направленный на предупреждение развития острой формы заболевания: а) первичная б) вторичная в) третичная г) провизорная 50. Психотерапия как наука имеет следующее значение: а) изменяет настроение больного б) изменяет отношение больного к своему заболеванию в) изменяет поведение больного г) все вышеперечисленное 51. Метод психотерапии, который позволяет больному подробно и ясно представить картину своего заболевания: а) аутогенная тренировка б) функциональная тренировка в) позитивная психотерапия г) разъяснительная психотерапия 52. Функция, при которой семья проводит ежегодный совместный отдых или проводит праздники, называется: а) восстановительная 42б) репродуктивная в) организация досуга г) нет верного ответа 53. Семья, в которой есть только мать или отец, называется: а) сложной б) полигамной в) неполной г) неполноценной

54. Наука, изучающая все вопросы, связанные со смертью:

а) гериатрияб) геронтологияв) танатология

- г) нет верного ответа
- -
- 55. Вид смерти, которая основана на феномене «самовнушения»:
- а) психогенная
- б) внезапная
- в) длительная, мучительная г) нет верного ответа

2. Установите соответствие:

1.

Особенности психотерапевтической помощи

1.Цель воздействия	а) пассивен, не ответственен за результат
2.Объект воздействия	б) пациент
3.Предмет воздействия	в) купирование психопатологической симптоматики
4.Способ воздействия	г) психопатологические симптомы и синдромы, личностные аномалии (н-р, поведение)
5.Позиция пациента	д) убеждение, внушение, заражение

2. Характеристики группы

1)композиция группы	1) функции, которые выполняют отдельные
	члены группы
2)структура группы	2) групповое давление, развитие и сплочение
3)групповые процессы	3) численность, возрастной, половой состав,
	национальность, социальное положение

3.Дополните:

1.	Интеллект составляют: память,, определенная сумма знаний и умений и
2.	Пассивное воображение – это
3.	Назовите одну из функций семьи

5. Приведите пример межличностных неделовых взаимоотношений между людьми....

4. Коммуникативный барьер – это на пути процесса общения.

4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Критерии оценки экзамена

«5» баллов ставиться, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. Практическое задание выполняется без каких-либо ошибок.

- «4» балла ставиться, если обучающийся: Обстоятельно, с достаточной полнотой излагает ответ на вопрос. Дает правильные формулировки, определения и понятия терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ. Но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя. Практическое задание имеет незначительные отклонения от нормы.
- «3» балла ставиться, если обучающийся: Знает и понимает основные положения данного вопроса, но допускает неточности в формулировке. Допускает частичные ошибки. Излагает материал недостаточно связно и последовательно. Выполнение практического задания имеет существенные недостатки, неподдающиеся исправлению.
- «2» балла ставиться, если обучающийся: Обнаруживает незнание общей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Выполнение практического задания полностью не соответствует норме, не поддается исправлению.

Критерии оценки докладов:

Оценка - «зачет» выставляется студенту, если он показал знание теории, хорошее осмысление основных вопросов темы, умеет при этом раскрывать понятия на различных примерах.

Оценка - «незачет» выставляется, если студент не владеет (или владеет незначительной степени) основным программным материалом в объеме, необходимым для профессиональной деятельности

Критерии оценки контрольной работы:

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ полностью соответствует данной теме.
- Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ верный, но допущены некоторые неточности;
 - Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;
 - оценка «неудовлетворительно» если тема не раскрыта.

Критерии оценки тестирования:

Оценка- «зачет» выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) верна. Оценка- «незачет» выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) не верна

Таблица 3 Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции
отлично	высокий	обучающийся, овладел элементами компенсации «знать», «уметь», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом исполнении усвоенных знаний.
хорошо	достаточный	обучающийся овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворите льно	низкий	обучающийся овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего

		обучения и предстоящей практической
		деятельности, изучил основную
		рекомендованную литературу, допустил
		неточности в ответе на экзамене, но в основном
		обладает необходимыми знаниями для их
		устранения при корректировке со стороны
		экзаменатора.
неудовлетвори	Компетенции	Обучающийся не овладел ни одним из элементов
тельно	не	компетенций, обнаружил существенные пробелы
	сформированы	в знании основного программного материала по
		дисциплине, допустил принципиальные ошибки
		при применении теоретических знания, которые
		не позволяют ему продолжить обучение или
		приступить к практической деятельности без
		дополнительной подготовки по данной
		дисциплине.

5. Процедура оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Психология» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий (эссе, рефератов); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах зачета и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступечатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

доклад, сообщение - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление.

В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.

устный опрос — устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

тест – проводится на заключительном занятии. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителей по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время на подготовку – 60 мин.

экзамен

Отметка за экзамен по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению дифференцированного зачёта

- 1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к экзамену, критериями оценивания.
- 2. Необходимо выяснить на экзамене, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучаемыми им понятиями, а практические задания умения применять знания на практике.
- 3. На экзамене следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту экзамена, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к экзамену.
- 4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.
- 5. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.