

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Матвеев Роман Сталинович
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.01.2023 15:58:55
Уникальный программный ключ:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4130c0e7f8

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики
дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии
Р.С. Матвеев
« 29 » августа 2019 г.



**Фонд оценочных средств
для текущего контроля знаний и
промежуточной аттестации по дисциплине
Психология**

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.53 Эндокринология
Квалификация – **Врач – эндокринолог**
Форма обучения - **очная**

**Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине
Психология**

Оценочные средства	Количество
Текущий контроль знаний	
Тестовые вопросы	20
Промежуточная аттестация	
Вопросы для зачета	34

Критерии текущего контроля знаний:

- Критерии оценивания тестирования

Оценка	Критерии
«Отлично»	91% и выше правильных ответов тестовых заданий
«Хорошо»	от 81% до 90% правильных ответов тестовых заданий
«Удовлетворительно»	от 71% до 80% правильных ответов тестовых заданий
«Неудовлетворительно»	ниже 70% правильных ответов тестовых заданий

Критерии промежуточного контроля знаний обучающегося

«Зачтено» - выставляется ординатору, показавшему знание основного учебного материала необходимого для дальнейшей работы, выполнившего задания, предусмотренные программой, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной дисциплины.

«Не зачтено» - выставляется ординатору, показавшему значительные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившего принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Тестовые задания.

1. Какая этическая модель в медицинской психологии получила наибольшее развитие в последней четверти XX в.?

- a) модель Гиппократов;
- b) биоэтика;
- c) деонтологическая модель;
- d) модель Парацельса.

2. Уверенность, что болезнь - результат внешних причин, чьего-то злого умысла. Крайняя подозрительность и настороженность к лекарствам и процедурам. Стремление приписывать возможные осложнения или побочные действия лекарств халатности врачей и персонала. Тип отношения к болезни (по Личко)?

- a) апатический
- b) паранойяльный
- c) анизогностический
- d) тревожный

3. В структуре взаимоотношений «медицинский персонал – больной» значимыми являются такие свойства личности медицинского работника, как:

- a) эмпатия;
- b) толерантность (устойчивость) к проблемам больного;
- c) способность к убеждению;
- d) умение формировать адекватные личностные установки больного на выздоровление;
- e) значимыми являются все перечисленные выше свойства;
- f) другие свойства, не указанные выше.

4. Комплексное использование медицинских, социальных, образовательных и трудовых мероприятий с целью приспособления человека после перенесенного заболевания, к деятельности на максимально возможном для него уровне, это

- a) Реабилитация
- b) Психопрофилактика
- c) Психогигиена

5. Болезнь рассматривается как расстройство, которое угрожает дисфункцией - неспособностью психобиологических механизмов выполнять свои функции в определенном социокультурном пространстве.

- a) В рамках биопсихосоциальной парадигмы
- b) В рамках биомедицинской парадигмы

6. Термин «внутренняя картина болезни» принадлежит –

- a) Э. Крепелин
- b) Р.А. Лурия
- c) К. Ясперс
- d) З. Фрейд

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

- a) ригидность
- b) агрессивность
- c) способность к эмпатии
- d) тревожность
- e) впечатлительность

8. Синдром эмоционального сгорания – является следствием:

- a) неуверенности в себе и повышенной ответственности
- b) избыточной впечатлительности
- c) профессиональной некомпетентности
- d) критика со стороны старших
- e) ограниченной ответственности

9. На протяжении фазы ориентации врач:

- a) наблюдает невербальное поведение больного
- b) решает, какие лабораторные обследования следует назначить больному
- c) формулирует ряд гипотез (определяет зону поиска)
- d) ставит диагноз
- e) сообщает диагноз

10. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, в частности в условиях лечебного взаимодействия называется:

- a) интерактивной толерантностью
- b) интерактивной компетентностью
- c) коммуникативной возможностью
- d) коммуникативной толерантностью
- e) коммуникативной компетенцией

11. Сочетание таких качеств как эмоциональная дистанционированность врача от глубинных проблем пациента, ориентация на симптомы, ориентация на технократический подход к лечению входит в структуру одного из следующих психологических типов врача:

- a) сопереживающего
- b) эмоционально-нейтрального
- c) апатичного
- d) директивного
- e) не директивного

12. Профессиональная адаптация заключается в:

- a) отработке практических навыков
- b) повышении уровня знаний
- c) установлении эмоциональной дистанции с больными

- d) совершенствовании профессионализма, установлении адекватной эмоциональной дистанции с больными, формировании индивидуального врачебного «имиджа»
- e) формировании индивидуального врачебного «имиджа»

13. Врач как больной – это:

- a) благодарный пациент, который облегчает труд врача, который лечит
- b) такой же, как и остальные все пациенты
- c) самый «тяжелый» и «нетипичный» больной
- d) самый «типичный» больной
- e) беспокойный больной

14. Эмпатия – это:

- a) способность к сочувствию, сопереживанию
- b) склонность к повышенному настроению
- c) склонность переживать чувство вины
- d) потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей
- e) неспособность к сочувствию, сопереживанию

15. В понятие «Идеального пациента» врач, как правило, включает все нижеследующие характеристики за исключением одной:

- a) вера и отсутствие сомнений в силах и умениях врача, который лечит
- b) готовность беспрекословно выполнять назначение
- c) умение ждало и четко выражать проблему и жалобы
- d) хорошая осведомленность в медицинских вопросах
- e) имела осведомленность в медицинских вопросах

16. Партнерская модель взаимоотношений врач – больной широко используется в:

- a) клинике внутренних болезней
- b) акушерстве и гинекологии
- c) психиатрии и неврологии
- d) психотерапии

17. Коммуникативная компетентность врача снижается под воздействием следующих свойств:

- a) эмпатия
- b) повышенная тревожность
- c) уверенность поведения
- d) сензитивность

18. Ощущение психологического контакта дает элемент невербального общения:

- a) взгляд в глаза
- b) жест приветствия
- c) поворот корпуса тела в сторону больного
- d) кивок головой

19. Соматонозогнозия – это:

- a) невротичная реакция на болезнь
- b) невроз у соматического больного
- c) осознание тяжести болезни
- d) неосознание наличия болезни
- e) ничего из перечисленного

20. Как называется интервью, в ходе которого вопросы врача определяются состоянием пациента и его предыдущими ответами:

- a) клинический тест
- b) ассоциативное интервью
- c) неформальный опрос
- d) не структурированное интервью
- e) структурированное интервью

Вопросы к зачету по дисциплине:

1. Предмет, цели и задачи психологии.
2. Основные категории психологии.
3. Структура и условия возникновения сознания.
4. Знание о себе и самосознание личности.
5. Методы психодиагностики.
6. Значение психологических знаний в профессиональной деятельности зубного техника.
7. Понятия: индивид, индивидуальность, личность.
8. Структура личности по Платонову.
9. Этапы развития личности.
10. Индивидуально - типологические особенности человека: темперамент, характер, способности.
11. Акцентуации характера.
12. Волевая сфера личности.
13. Понятие и функции социальной психики. Социальные роли.
14. Классификация групп.
15. Основные характеристики группы: состав, структура, групповые процессы, статус- положение, групповые нормы и санкции.
16. Лидерство и руководство, стили руководства.
17. Влияние группы на личность. Методы социального воздействия.
18. Методы исследования в социальной психологии. Социометрия.
19. Эмоциональные процессы: эмоции, чувства, страсти, настроение, фрустрации, аффекты, стрессы.
20. Расстройства эмоциональных процессов.
21. Влияние эмоций на здоровье и поведение человека.
22. Факторы, влияющие на психическое здоровье.
23. Антистрессовое поведение.
24. Простейшие приемы психотерапии.
25. Функции и стороны общения.
26. Условия эффективности общения.
27. Вербальные средства общения.
28. Элементы невербальной коммуникации.
29. Культура речи в профессиональной деятельности.
30. Причины и виды конфликтов.
31. Стадии конфликта.
32. Стратегии конфликтного реагирования.
33. Модель конфликтного процесса с функциональными и дисфункциональными последствиями.
34. Типы конфликтных личностей.