Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация
"Академия технологии и управления"
(АНПОО "Академия технологии и управления")

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОП.08. ПСИХОЛОГИЯ

для специальности 31.02.02 Акушерское дело

Новочебоксарск

Разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11.08.2014г. N 969

Утверждена в составе ППССЗ по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Организация - разработчик: АНПОО «Академия технологии и управления»

1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины ОП. 08 Психология основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.02 Акушерское дело. В результате освоения учебной дисциплины ОП. 08 Психология обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности следующим:

уметь:

- эффективно работать в команде;
- использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;
- урегулировать и разрешать конфликтные ситуации;
- оказывать психологическую помощь при стрессах;

знать:

- психологию личности;
- функции и средства общения;
- пути разрешения стрессовых ситуаций и конфликтов;
- типологию межличностных отношений;

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих общих (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.

ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.

ПК 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.

ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.

ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.

ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.

ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.

ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.

ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.

ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.

ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.

ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

Фонд оценочных средств включает материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации.

Формой промежуточной аттестации по учебной дисциплине является *дифференцированный зачет*

2. Результаты освоения учебной дисциплины ОП.08. Психология, подлежащие проверке:

№ п/п	Назначение фонда оценочных средств	Контролируемые дидактические единицы	Вид оценочных материалов	Результат
1.	Текущий контроль	Психологические процессы. Внимание. Память. Мышление.	Приложение 1	эффективно работать в команде; урегулировать и разрешать конфликтные ситуации; оказывать психологическую помощь при стрессах; ОК 1, ОК 2, ОК 3 ПК 1.1,ПК 1.2
2.	Текущий контроль Практические занятия	Характер. Воля. Акцентуация характера.	Приложение 2	
3.	Текущий контроль Практические занятия	Потребности, мотивы поведения личности.	Приложение 3	
4.	Текущий контроль Практические занятия	Психологические типы личности.	Приложения 4	
5.	Текущий контроль Практические занятия	Развитие личности в зависимости от возраста	Приложения 5	эффективно работать в команде ОК 6,ПК 1.3,ПК 1.4,ПК 1.7
6.	Текущий контроль Практические занятия	Психология мужчин и женщин	Приложения 6	психологию личности; функции и средства общения; пути разрешения стрессовых ситуаций и конфликтов; ОК 11,ОК 12,ОК 13
7.	Текущий контроль Практические занятия	Профессиональные качества медицинского работника	Приложение 7	психологию личности; ПК 2.1,ПК 2.2,ПК 2.3,ПК 3.1,ПК 3.2
8.	Текущий контроль Практические занятия	Социальные отношения	Приложение 8	
9.	Текущий контроль Практические занятия	Понятия семья, брак, супружество, родительство. Психология семьи	Приложение 9	пути разрешения стрессовых ситуаций и конфликтов; ОК 11,ПК 3.4,ПК 3.5,ПК 3.6,ПК 4.1
10.	Текущий контроль Практические занятия	Понятия профессионализация, профессиональная адаптация, этапы профессионального становления.	Приложение 10	
11.	Текущий контроль Практические занятия	Основы общения. Функции средств общения. Речь и ее значение.	Приложение 11	
12.	Текущий контроль Практические занятия	Толерантность. Принципы и формы толерантности.	Приложение 12	
13.	Текущий контроль Практические занятия	Фрустрация. Эмоциональное состояние личности.	Приложение 12.1	типологию межличностных отношений; ПК 4.2,ПК 4.3,ПК 4.4,ПК 4.5
14.	Текущий контроль Практические занятия	Психосоматика здоровья. Здоровый образ жизни. Здоровье, вторичная выгода. Классификация психосамотических расстройств.	Приложение 13	
15.	Текущий контроль	Зависимость заболеваний от	Приложение 14	

	Практические занятия	психологических особенностей человека.		
16.	Текущий контроль Практические занятия	Внутренняя картина болезни. Тип реагирования на болезнь.	Приложение 15	использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях; ОК 1,ОК 2,ОК 6,ОК 7,ОК 11,ОК 12,ОК 13,ПК 1.1,ПК 1.2,ПК 1.3,ПК 1.4,ПК 1.5,ПК 1.7 ПК 2.1,ПК 2.2,ПК 2.3,ПК 3.1,ПК 3.2,ПК 3.3,ПК 3.4,ПК 3.5,ПК 3.6,ПК 4.1,ПК 4.2,ПК 4.3,ПК 4.4,ПК 4.4, ПК 4.5
17.	Текущий контроль Практические занятия	Психология кризисных состояний. Профилактика суицида. Девиантное поведение. Принципы профилактики и реабилитации.	Приложение 16	
18.	Текущий контроль Практические занятия	Психология выполнения манипуляций. Работа с болью и страхом. Психология умирания.	Приложение 17	
19.	Промежуточная аттестация	Требования к результатам освоения учебной дисциплины ОП.08 Психология в соответствии с ФГОС среднего общего образования от 11.08.2014г. N 969	Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета Приложение 18	

Приложение 1

Психологические процессы. Внимание. Память. Мышление.

1. Заполнить нейрофизиологические механизмы в основу произвольных форм внимания у человека.
2. Описать качественные характеристики свойства внимания
3. Назвать методы исследования внимания, составить опросники
4. Охарактеризовать методы исследования памяти
5. Провести тестирование при нарушениях памяти
6. Охарактеризовать нейронные и физико – химические теории памяти
7. Классификация операций процесса мышления, выделить существенные признаки предметов
8. Провести диагностику исследования конструктивного мышления
9. Составить методику сложных аналогий логических связей и отношений между понятиями

Приложение 2

Акцентуация характера человека

1. Охарактеризовать разновидности психопатий
2. Провести характерологический опросник Х. Шмишека
3. Дать характеристику типам акцентуированной личности

Приложение 3

Соотношение ценностей и личностного смысла в профессиональной деятельности

1. Дать характеристику концепции черт личности по Г. Олпорту
2. Составить таблицу нормальных первичных основных черт, получаемых с помощью опросника Р.Кетелля
3. Охарактеризовать структурно – динамические личностные модели в отечественной психологии

Приложение 4

Проведение тестов по психологическим типам личности

1. Провести тестирование с интерпретацией следующих тестов:
    - Смол (Мини мулт)
    - Ориентационная анкета по Б.Бассу определение направленности личности
    - Самооценка личности «Я» - концепция

Приложение 5

Особенности ухода за пациентами разного возраста

1. Составить эмоциональный аспект беседы с пациентами в акушерско – гинекологической клиники для беременных
2. Охарактеризовать особенности деятельности медицинского психолога женской консультации
3. Составить методики установления психологического контакта, техники активного слушания для беременных

Приложение 7

Психология общения медицинского работника в конфликтных ситуациях

1. Охарактеризовать типичные способы поведения и высказываний медицинский работник - пациент
2. Провести анкетирование для оценки выраженности базовых «Я» - состояний (трансактный анализ общения)
3. Составить алгоритм общения медицинского работника с агрессивными пациентами

Приложение 8

Составление карты ролей

1. Классификация социальных ролей
2. Составление схемы обследования ребенка при жалобах на трудности адаптации к школе. Составить личностно – социальную готовность к школе ребенка
3. Составить этапы и модели развития малой группы

Приложение 9

Анализ семейных установок

1. Составить таблицы виды семейных установок

2. Проанализировать феномен «семейные установки»

3. Охарактеризовать его роль в семейном поведении и функционировании института семьи

4. Проанализировать особенности семейной социализации молодежи как социально-демографической группы, включая формирование семейных установок.

Приложение 10

Составление резюме. Составление формулы своей профессии

1. Охарактеризовать понятие профессиограмма
2. Профессиограмма включает в себя:
3. Алгоритм составления резюме по своей профессии

Приложение 11

Презентация по невербальным средствам общения: мимика, жесты, взгляд, поза, походка, тембор, и интонация голоса, расстояние в общении

1. Описать психологические отношения и отличия от социальных отношений
2. Исследование межличностных отношений
3. Назвать роль в общении невербальные знаковые системы, выделить основные виды интерактивной стороны общения
4. Отличие человеческой коммуникации от информационных процессов в теориях информации

Приложение 12

Анализ межнациональной, религиозной, маргинальной формой толерантности

1. Дать определение понятию толерантность
2. Составить анализ межнациональной, религиозной толерантности
3. Дать характеристику маргинальной толерантности, представить презентацию

Приложение 12.1

Анализ влияния разрушения планов на человека на его поведение и эмоциональное состояние

1. Составить схему влияния разрушения планов на человека на его поведение
2. Апробация методики по снижению эмоционального напряжения у человека
3. Изучить 12 представлений А. Эллиса «Как угодить самому себе»
4. Участие в релаксации по методу Бенсона

Приложение 13

Разработка и презентация проекта по здоровому образу жизни

1. Составить в мини группе презентацию здоровый образ жизни

- Группа 1 питание как элемент ЗОЖ
- Группа 2 физические упражнения как элемент ЗОЖ
- Группа 3 отсутствие стрессовых ситуаций как элемент ЗОЖ

Приложение 14

Зависимость некоторых заболеваний от психологических особенностей человека

1. Описать характеристику психосоматических расстройств
2. Заполнить таблицу соответствия болезней психологическим нарушениям
3. Составить презентацию по теме

Приложение 15

Составление схем по психопрофилактике и психокоррекции заболеваний

1. Дать определения понятиям психопрофилактика и психокоррекция
2. Описать коррекционные методики типы реагирование на болезнь
3. Составление анализа динамики осознания болезни

Приложение 16

Разработка плана занятий группы поддержки (для семей, пациентов, имеющих психопатологию)

1. Участие в тренинге среди пациентов, имеющих психопатологию
2. Составить видеоролик классификация психопатологических состояний
3. Реабилитационные мероприятия при девиантном поведении

Приложение 17

Деловая игра. Описание случая из практики и собственных действий по достижению комфорта пациента

1. Описать деятельность медицинского психолога с пациентами с психическими расстройствами, психомедицинские манипуляции
2. Тренинг «Комфорт пациента» интерпретация
3. Описать психологические аспекты паллиативного ухода, тактика работы среднего медперсонала

Приложение 19

Программа проведения промежуточной аттестации
по дисциплине ОП.08. Психология
(дифференцированного зачета)

1. Общие положения

Целью дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Психология является оценка степени соответствия качеству образования студентов требованиям ФГОС СПО.

Дифференцированный зачет обеспечивает оперативное управление образовательной деятельностью обучающихся.

Проведение дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Психология предполагает:

- на уровне обучающегося – оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций;
- на уровне преподавателя – оценивание результативности профессионально--педагогической деятельности, эффективности созданных педагогических условий;
- на уровне администрации — оценивание результативности деятельности академии, состояния образовательного процесса, условий образовательного взаимодействия.

Процедура дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Психология разработана академией самостоятельно и доведена до сведения обучающихся в течение первых двух месяцев от начала обучения.

Содержание материалов дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Психология определяется преподавателем истории языка и отвечает требованиям предусмотренных ФГОС.

Результаты дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Психология фиксируются оценками. Оценка – это результат процесса оценивания, условно-формальное (знаковое), количественное выражение оценки учебных достижений, обучающихся в цифрах, буквах или иным образом.

Оценка качества подготовки обучающихся и выпускников осуществляется в двух основных направлениях:

- оценка уровня освоения программно-учебного материала;
- оценка компетенций обучающихся.

Уровень освоения программно-учебного материала в академии фиксируются следующими оценками: «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно), «1» (плохо), «зачтено», «не зачтено». Допускается сокращение слов: «отл.», «хор.», «удовл.», «неудовл.».

Оценка «5» ставится в случае, если обучающийся исчерпывающе знает весь программно-учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.

Оценка «4» ставится, если обучающийся знает весь требуемый программой учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.

Оценка «3» ставится, если обучающийся знает основной программно-учебный материал. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.

Оценка «2» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается незнание большой части программного материала, отвечает, как правило, лишь при помощи наводящих вопросов преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Оценка «1» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается полное незнание проходимого программно-учебного материала.

Для оценки компетенций, обучающихся используется дихотомическая система:

0 – оценка отрицательная, компетенция не освоена,

1 – оценка положительная, компетенция освоена.

Сформированность общих компетенций при проведении дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Психология проверяется путем наблюдения.

Дифференцированный зачет по дисциплине ОП.08. Психология проводится непосредственно после завершения освоения программы дисциплины.

Оценка, полученная обучающимся на дифференцированном зачете, является определяющей независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля успеваемости.

Оценки за дифференцированный зачет заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость, зачетные книжки обучающихся, журнал учета занятий.

Если студент не явился на промежуточную аттестацию, независимо от причины, в ведомости указывается «не аттестован».

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть разрешена досрочная сдача дифференцированного зачета в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть продлена (перенесена на другие сроки) сдача дифференцированного зачета в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

Обучающийся, не согласный с результатами дифференцированного зачета, имеет право на пересмотр результатов на основании заявления. В этом случае приказом ректора создается комиссия для решения спорных вопросов. Решение комиссии оформляется протоколом, который доводится до сведения, обучающегося и преподавателя.

2. Порядок проведения дифференцированного зачета

Дифференцированный зачет проводится за счет объема времени, отводимого на изучение дисциплины ОП.08. Психология.

Дифференцированный зачет проводится в форме письменного тестирования обучающихся. Тестовые задания составляются на основе рабочей программы по дисциплине ОП.08. Психология, охватывают их наиболее актуальные темы и разделы, отражают объемы проверяемых теоретических и практических знаний.

К началу дифференцированного зачета должны быть подготовлены следующие документы:

- программа проведения промежуточной аттестации;
- перечень теоретических вопросов и (или) практических задач;
- письменные тестовые задания по количеству обучающихся;
- журнал учебной группы;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- зачетные книжки.

Оценка, полученная на дифференцированном зачете, заносится преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительная). В зачётную книжку неудовлетворительная оценка не выставляется.

3. Условия выполнения тестовых заданий

Место проведения дифференцированного зачета: кабинет истории

Максимальное время выполнения задания: 90 минут

Оборудование: бумага, ручка

Критерии оценки результатов:

100% - 95% (24-23) верных ответов - оценка «отлично»

95% – 75% (22-18) верных ответов - оценка «хорошо»

75% – 50% (17-12) верных ответов - оценка «удовлетворительно»

менее 50% (11) верных ответов - оценка «неудовлетворительно»

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета

Вариант 1

1. Распределите этапы развития психологии:

А) психология как наука о сознании
Б) психология как наука о поведении
В) психология наука, изучающая факты закономерности развития психики
Г) психология как наука о душе

2. Данный конкретный индивид с совокупностью всех общественных отношений, с психологической и физиологической реакцией – это

А) человек Б) индивид В) личность Г) психопат

3. Распределите в три колонки: 1 – психические процессы 2 – психические состояния; 3 – психические свойства личности: А) Внимание Б) Темперамент В) Память Г) Направленность Д) Аффект Е) Воображение Ж) Депрессия З) Потребности

4. **Для определения типа темперамента используют:**

А) Опросчик Шмишека Б) Опросчик Айзенка
В) Опросчик Спилберга Г) психогеометрический тест

5. Личность с заострёнными чертами характера, неординарно, проявляющихся в трудных ситуациях:

А) Акцентуированная личность Б) Психопат В) Холерик Г) Шизофреник

6. Определите тип темперамента: внешне спокойны, не смотря на значительную глубину переживаний, робки, застенчивы, нерешительны, легко ранимы:

А) Холерик Б) Флегматик В) Меланхолик Г) Сангвиник

7. Характеризует личность с точки динамики психофизиологических реакций:

А) Воля Б) направленность В) темперамент Г) характер

8. Метод сбора фактов в специально спланированных и управляемых условиях:

А) наблюдение Б) эксперимент В) беседа Г) анкетирование

9. Какие рецепторы сигнализируют о внутреннем состоянии организма

А) интерорецепторы В) проприорецепторы В) фоторецепторы Г) экстерорецепторы.

10. Определите свойство восприятия: одни и те же предметы воспринимаются человеком в изменяющихся условиях, но в неизменном виде:

А). Предметность Б) Целостность В) Константность Г) Избирательность

11. Определите свойство внимания: выражается в степени сосредоточённости на объекте:

А) Устойчивость Б) Избирательность В) Концентрация Г) Распределение

12. Искажённое восприятие реальности:

А) Иллюзия Б) Галлюцинация В) Эйфория Г) Депрессия

13. Определите операцию мышления: объединение составных частей в единое целое:

А) Анализ Б) Синтез В) Сравнение Г) Абстрагирование

14. Воображение – это:

А) Непосредственное восприятие объекта
Б) Одновременное восприятие нескольких объектов
В) Создание новых образов в мыслях
Г) Направленность и сосредоточенность психической деятельности человек.

15. В каком случае правильно перечислены процессы памяти:

А) Сохранение, забывание, суждение, воспроизведение.
Б) Запоминание, сохранение, умозаключение, амнезия.
В) Запоминание, сохранение, воспроизведение, забывание.
Г) Сохранение, запоминание, суждение, воспроизведение.

16. Вид памяти, позволяющий накапливать трудовые и практические навыки:

А) Двигательная Б) Эмоциональная В) Образная Г) Словестно-логическая

17. Приобретенное слабоумие называется:

А) Олигофрения Б) Деменция В) Идиотия Г) Имбицилизм

18. Сопоставьте определение эмоциональных состояний и их характеристики.

Характеристики
1. Аффект
А) стойкое стремление человека к чему-либо.
2. Настроение

Б) возникает в ситуациях угрозы биологическому или социальному существованию человека.
3. Страсть
В) достаточно длительное переживание, определяющее общий эмоциональный фон.
4.Страх
Г) сильное кратковременное, бурно протекающее эмоциональное состояние с пониженным самоконтролем.

19. Устойчивые эмоциональные отношения человека к явлениям объективной действительности, проявляющиеся, в духовно обусловленных переживаниях называются:
А) Эмоции Б) Чувства В) Воля Г) Темперамент

20. К вербальным средством общения относятся:
А) Поза Б) Речь В) Взгляд Г) Мимика

21. Распределите признаки к модели повеления:
2. Неуверенное поведение
3. Агрессивное поведение
А) нервозное выражение лица, глаза часто опущены вниз.
Б) Пристальный взгляд
В) Глаза на уровне собеседника.
Г) Тихий, слабый голос.
Д) Твёрдый, уверенный голос
Е) Громкий, требовательный голос.
Ё) Жесты, соответствующие моменту.
Ж) Нервные, беспокойные жесты
З) Резкие, стремительные жесты.

22. Стресс с положительным эффектом называется _____

23. **Личностная зона общения составляет:**
А) до45см. Б) 1,2 – 3,6 м. В) больше 3,6 м Г) 45см- 1,2м

24. **Понимание чувств другого человека называется:**
А) Интуиция Б) Эмпатия В) Милосердие Г) Сочувствие.

25. Пациент регулярно посещает врачей, проходит обследование, сдает анализы, знает всё о своей болезни, прислушивается даже к малейшим отклонениям своего организма. К какому типу относится этот больной:
А) Ипохондрический Б) Подозрительный
В) Тревожный Г) Демонстративный

26. **Перечислите нарушения в организме, которые могут происходить под влиянием психологических факторов**_____

27. Распределите стратегии поведения в конфликтной ситуации и признаки.
2)Соперничество
3) Сотрудничество
4) Избегание
5) Приспособление
А) Предлагает совместное решение проблемы
Б) Отстаивает собственную позицию
В) Уступает, не отстаивая свою точку зрения
Г) Игнорирование конфликта
Д) Принятие другой точки зрения, но до определённого момента.

28. **Перечислите виды психотерапии** _____

29. Интеллектуальный уровень болезни – это:
А) Отношение больного к своему заболеванию.
Б) Основные знания о причинах, сущности, тяжести, течении и возможных последствиях заболевания;
В) переживание в связи с заболеванием.
Г) комплекс субъективных ощущений больного, вызванных болезнью.

30. Стадии стресса:
1.
2.
3.

31. Медицинская психология – это:

а) отрасль психологической науки, использующая психологические закономерности диагностики, лечения, профилактики заболевания;
б) совокупность этических норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;
в) одна из древнейших наук, которая изучает жизнедеятельность целого организма, его частей, органов и тесные взаимосвязи с окружающей средой;
г) все ответы верны.

32. Здоровье (по ВОЗ) – это:
а) состояние отсутствия болезни;
б) состояние организма, при котором правильно функционируют все его органы;
в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов;
г) отсутствие телесных и психических заболеваний.

33. Кто является основоположником экспериментальной патопсихологии:
а) Лурия;
б) Харди;
в) Зейгарник;
г) Вунд.

34. Психосоматика изучает: а) нарушение мозгового кровообращения;
б) заболевания внутренних органов и систем;
в) влияние психических факторов на соматические процессы;
г) центральную нервную систему.

35. Термин «патогенное» означает:
а) слабость;
б) слабоумие;
в) нездоровье;
г) неуравновешенность.

36. Нарушение стиля работы и стиля общения с пациентом называют:
а) профессиональной деформацией медицинской сестры;
б) личностной деформацией медицинской сестры;
в) расстройством психики медицинской сестры;
г) расстройством психики пациента.

37. Какой вид ответа более подходит для «материнского» типа личности медицинской сестры: а) инквизиторский;
б) эмпатический;
в) оценивающий;
г) агрессивный

38. К чему приводят и являются помехой в работе эмоциональная лабильность и нервность медицинской сестры: а) к напряженности в общении с пациентом;
б) к личностной деформации медицинской сестры;
в) к профессиональной деформации медицинской сестры;
г) все выше перечисленное верно.

39. Что обеспечивает обучение и развитие пациента и его родственников при взаимодействии с медицинской сестрой:
а) отношения
б) взаимосотрудничество;
в) взаимоотношения;
г) сотрудничество.

40. Чтобы избежать страха от неизвестной процедуры медицинская сестра должна:
а) объяснить пациенту, что с ним собираются делать; посоветовать пациенту, поговорить с пациентом, который уже прошел эту процедуру;
б) оградить пациента от общения с пациентами;
в) показать пациенту медицинское оборудование и инструменты, с помощью которых будут использоваться при исследовании;
г) нет правильного ответа.

41.Субъективное перенесение боли зависит:
а) от индивидуальной чувствительности;
б) интенсивности боли;

в) настроения;
г) времени суток.

42. Наука о профессиональном долге это:

а) медицинская психология;
б) психотерапия;
в) нейропсихология;
г) медицинская деонтология.

43. Эмоции при реакциях горя, не находящие своего естественного выхода нередко оборачиваются:

а) положительными эмоциями;
б) симптомами соматического заболевания;
в) разрушением функциональных связей;
г) все выше перечисленное верно.

44. У каждого человека есть фундаментальная потребность:

а) потребность пить;
б) потребность дышать;
в) потребность жить;
г) потребность самоактуализации.

45. При наличии страха смерти:

а) надо самому бороться с ним;
б) работать под руководством духовного наставника или специально подготовленного психолога;
в) не нужно думать о нем;
г) нужно постоянно думать о нем.

46. Оздоравливающее влияние это:

а) патогенное;
б) микробное;
в) профилактическое;
г) саногенное.

47.Основной объект мед. сестры в паллиативном лечении это:

а) общество;
б) семья;
в) дети;
г) женщины.

48. Если медсестра в силу своих личностных особенностей часто конфликтует с пациентом, то ее профессиональные качества:

а) не дают должного эффекта:
б) положительно влияют на деятельность; в) никак не влияют;
г) нет правильного ответа.

49. Какой тип медсестры в благоприятной ситуации может стать хорошим организатором, а при недостатке культуры быть грубой и агрессивной с пациентами:

а) тип «нервной» медицинской сестры;
б) «материнский» тип медицинской сестры;
в) медсестра «рутинер»;
г) тип медсестры с мужеподобной сильной личностью.

50. Проницательно заметил Гален, наиболее успешно лечит тот:

а) в кого люди верят;
б) в кого люди влюблены;
в) кого люди боятся;
г) нет правильного ответа

<u>Эталон ответов Вариант 1</u>

1. Г Б А В
2. В
3. 1: - А, В, Е, 2 – Ж, Д, 3 – Б, Г, З.
4. Б
5. А
6. В
7. В
8. Б

9. А
10. В
11. В
12. Б
13. Б
14. В
15. В
16. А
17. Б
18. 1 – Г,2 – В ,3 – А, 4 – Б,
19. Б
20. В
21. 1 – В, Д, Ё, 2 – А, Г, Ж, 3 – Б, Е, З.
22. А
23. Г
24. Б
25. А
26. Психосоматические корреляции, Психогенные реакции, Психосоматические заболевания, Соматопсихические корреляции.
27. 1 – Д, 2 – Б, 3 – А, 4 – Г, 5 – В
28. Индивидуальная, групповая.
29. Б
30. 1 – стадия тревоги

2 – стадия сопротивления (резистентности)

3 – стадия истощения

31. *А*
32. *В*
33. *Г*
34. *В*
35. *В*
36. *А*
37. *Б*
38. *Г*
39. *Г*
40. *А.*
41. *А*
42. Г
43. Б
44. А
45. Б
46. Г
47. Б
48. А
49. Г
50. А

Вариант 2

1.В каком случае верно перечислены психические состояния:

А) Аффект, память, эйфория, радость,

Б) Апатия, восприятие, темперамент, злость.

В) Аффект, эйфория, страсть, злость.

Г) Стресс, эйфория, воображение, апатия

2. Структура личности включает в себя.

А) способности, направленность, характер, эмпатия

Б) характер, способности, потребности, внимание

В) темперамент, характер, способности, направленность

Г) потребности, волевые качества, темперамент, характер.

3. Распределите характеристики в соответствии с типами темперамента:

2) Сангвиник

3) Меланхолик

4) Флегматик

А) Сильный – уравновешенный – подвижный

Б) Сильный – уравновешенный – инертный

В) Сильный – неуравновешенный – подвижный

Г) Слабый – неуравновешенный – инертныё

4. Для определения типа акцентуаций используют:

А) Опросчик Шмишека Б) Опросчик Айзенка

В) Опросчик Спилберга Г) Психогеометрический тест

5. Система убеждений, интересов, определяющих выбор деятельности, называется:

А) Характер Б) Темперамент В) Направленность Г) Способности.

6. Определите тип темперамента: медлительны, спокойны, внешнее проявление их переживаний относительно не богаты. Начатое дело доводят до конца.

А) Флегматик Б) Холерик В) Сангвиник Г) Меланхолик

7. Индивидуально-психологические особенности человека, которые являются условием успешного выполнения какой- либо деятельности называются:

А) Потребности Б) Задатки В) Способности Г) Талант

8.Метод получения информации на основе вербальной коммуникации по заранее подготовленной теме называется: А) Анкета Б) Интервью В) Беседа Г) Эксперемент

9. Сочетание наиболее устойчивых особенностей, существенных свойств, проявляющихся в поведении, и выражающие отношение человека ко всем аспектам жизни называется: А) Темперамент Б) Характер В) Направленность Г) Потребности

10. Какие рецепторы сигнализируют об изменениях внешнего мира:

А) Экстерорецепторы Б) Интерорецепторы В) Проприорецепторы Г) Фоторецепторы

11. Определите расстройство чувствительности: нарушение сосудистой чувствительности, проявляется виде покалывание, бегание мурашек:

А) Анестезия Б) Гиперстезия В) Гипостезия Г) Парестезия

12. Определите свойство восприятия: человек осознаёт, то, что воспримет. Благодаря этому возможно целенаправленное применение предметов.

А). Предметность Б) Целостность

В) Осмысленность Г) Избирательность

13. Определите свойство внимания: определяется количеством одновременно отчётливо воспринимаемых объектов.

А) Устойчивость Б) Избирательность В) Объём Г) Распределение

14. Искажённое восприятие реального объекта:

А) Галлюцинации Б) Эйфория В) Аффект Г) Иллюзия

15. Распределите характеристики и виды памяти:

2. Эмоциональная

3. Словесно-логическая

4.Оброзная

А) Позволяет сохранить в сознании образ однажды воспринятого объекта.

Б) Позволяет нарабатывать практические и трудовые навыки.

В) Позволяет человеку быстро и точно запомнить смысл событий, читаемого текста и логику рассуждений.

Г) Память на переживания

16. Определите операцию мышления: выделение одних признаков и отвлечение от других.

А) Анализ Б) Синтез В) Сравнение Г) Абстрагирование

17. Учащиеся пользуется фразой «Каждый Охотник Желает Знать Где Сидит Фазан» для запоминания цветов спектра. Это:

А) Непроизвольное запоминание Б) Зазубривание

В) Заучивание Г) Мнемические техники

18. Сопоставьте определение эмоциональных расстройств и их характеристики.

Характеристики

1. Эйфория

А) безразличие к себе, окружающим, отсутствие желаний и побуждений.

2. Апатия

Б) психическое состояние подавленности упадка сил, пессимизма.

3. Депрессия

В) состояние, характеризующиеся повышенным настроением с чувством удовольствия и переоценки собственной личности.

4.Мания

Г) патологически повышенное радостное настроение.

19. Сознательное регулирование человеком своего поведения называется:

А) мышление б) чувства в) эмоции г) воля

20. Распределите в 2 колонки вербальные средства общения и невербальные средства общения:

А) Речь Б) Жесты В) Мимика Г) Паузы

Д) Позиция тела Е) Интонация Ж) Взгляд

21. Распределите типы больных:

23. Психопрофилактика – это

А) система лечебного воздействия на психику и через психа на организм пациента.

Б) метод лечения психических и соматических процессов в их взаимосвязи.

В) дисциплина, в рамках которой разрабатываются и внедряются мероприятия, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья

Г) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет меры по предупреждению психических расстройств.

24.Перечислите функции семьи:

А) Г)

Б) Д)

В) Е)

25. Эмоциональный уровень болезни – это:

А) Отношение больного к своему заболеванию.

Б) Основные знания о причинах, сущности, тяжести, течении и возможных последствиях заболевания;

В) переживание в связи с заболеванием.

Г) комплекс субъективных ощущений больного, вызванных болезнью.

26. Распределите типы конфликтов.

27. Общественная зона общения составляет:

А) до45см. Б) 1,2 – 3,6 м. В) больше 3,6 м Г) 45см- 1,2м

28. Коллектив – это_____

29. Установите соответствия между типами акцентуаций и некоторыми их характеристиками:

Б) Застревающий тип

В) Циклотимный тип

Г) Тревожный тип

Д) Демонстративный тип

1. Умеренно общительны, недоверчивы, долго переживают обиды.

2. Жажда общения, говорливость, недостаток общения.

3. Частая смена настроения: от восхищённого, весёлого до депрессивного, зависимо от внешних обстоятельств.

4. Замкнут, трудно идёт на контакт, беззащитны, низкая самооценка

5. Высокий эгоцентризм, потребность в восхищении.

30. Стратегия выхода из конфликтной ситуации «компромисс» - это:
А) Предлагает совместное решение проблемы
Б) Отстаивает собственную позицию
В) Уступает, не отстаивая свою точку зрения
Г) Игнорирование конфликта
Д) Принятие другой точки зрения, но до определённого момента.
31. Медицинская психология изучает:
а) деятельность врача, медицинского персонала;
б) отношение персонала к пациенту;
в) роль психических факторов, возникновение психосоматических заболеваний;
г) все ответы верны.
32. Экспериментальная патопсихология изучает:
а) болезненные изменения психики, закономерности распада психики, сопоставления их с закономерностями протекания нормальной психической деятельности;
б) личность больного, врача, среднего и младшего медицинского работника, их взаимоотношения;
в) фундаментальные теоретические проблемы мозговой организации высших психических функций;
г) все ответы верны.
33.Основные методы медицинского психологического исследования:
а) беседа и эксперимент;
б) наблюдение и анкетирование;
в) интервью и тестирование;
г) все ответы верны.
34. Термин «саногенное» означает:
а) болезненность;
б) слабоумие;
в) оздоравливающий;
г) недомогание.
35. В контакте между медицинской сестрой и пациентом важное значение имеет:
а) характер медицинской сестры;
б) род занятий медицинской сестры;
б) личность медицинской сестры;
г) внешний вид медицинской сестры.
36. Основной фактор развития профессиональной деформации:
а) физические перегрузки;
б) психоэмоциональные перегрузки;
в) психическая индивидуальность медицинской сестры;
г) все выше перечисленное верно.
37. Для какого типа медицинской сестры характерно подражать своему идеалу:
а) тип «нервной» медицинской сестры;
б) «материнский» тип медицинской сестры;
в) медсестры «играющей заученную роль»;
г) медсестры «рутинер».
38.В каком типе медицинской сестры вы можете увидеть максимальную заботу и сочувствие:
а) в типе медицинской сестры «играющей заученную роль;
б) в типе медицинской сестры «специалисте»
в) в «материнском» типе медицинской сестры;
г) в типе медицинской сестры «рутинер».
39. Что вызывает у пациента спокойная и уверенная в своих действиях медицинская сестра?
а) доверие;
б) испуг;
в) страх;
г) сомнение.
40.Если медицинской сестре необходимо выполнить болезненную процедуру, то ей следует сообщить об этом пациенту:
а) за неделю;
б) за 3 дня;

в) накануне;
г) непосредственно перед манипуляцией.

41. Подписка пациента о предстоящей процедуре

а) защищает медицинскую сестру от юридической ответственности; б) не защищает медицинскую сестру от юридической ответственности;
в) не имеет никакой юридической ответственности;
г) имеет юридическую ответственность по отношению к пациенту.

42. Больные с хроническими заболеваниями, имеющие надежду на выздоровление:

а) лучше справляются со своим состоянием;
б) состояние не улучшается;
в) не влияет на исход заболевания;
г) избавляются от заболевания.

43. В каждом человеке заложен неосознанный страх смерти, который начинает осозноваться:

а) независимо от самого человека;
б) при определенной угрозе;
в) при виде злой собаки;
г) нет правильного ответа.

44. Танатофобия – это неотвязный страх смерти – это признак:

а) усталости;
б) бессонницы;
в) недоедания;
г) невроза.

45. Психосоматика изучает:

а) болезненные изменения психики;
б) организацию высших психических функций;
в) влияние психических состояний на соматические процессы
г) закономерности изменения и распада психики.

46.Паллиативное лечение предполагает помощь семье:

а) во время болезни пациента;
б) до рождения ребенка
в) во время болезни и после смерти пациента;
г) все вышеперечисленное верно.

47. Основные типы профессиональной деформации:

а) равнодушие и холодность:
б) грубость и раздражительность;
в) халатность и подавленность;
г) все выше перечисленное верно.

48. Для какого типа медсестры характерно выполнение своей работы тщательно, скрупулезно, но самого ухода не получается, т.к. он обезличен:

а) тип «нервной» медицинской сестры;
б) «материнский» тип медицинской сестры; в) медсестра «рутинер»;
г) медсестра «специалист».

49. Импульсивность и агрессивность медсестры может стать причиной разбирательства:

а) родственников пациента;
б) старших по службе;
в) младшего медперсонала;
г) все выше перечисленное верно

50. И. Харди в своей характеристике выделил:

а) 3 типа медсестры;
б) 6 типов медсестры;
в) 8 типов медсестры;
г) 10 типов медсестры

Эталон ответов Вариант 2

1. **В**
2. **В**
3. **1 –В; 2 – А; 3 – Г; 4 – Б.**
4. **А**

5. **В**
6. **А**
7. **В**
8. **В**
9. **Б**
10. **А**
11. **Г**
12. **В**
13. **В**
14. **Г**
15. **1. – Б, 2 – Г, 3 – В, 4 – А.**
16. **Г**
17. **Г**
18. **1 – Г, 2 – А, 3 – Б, 4 – В.**
19. **Г**
20. **1: А, Г, Е. 2: Б, В, Д, Ж.**
21. **1 – Б, 2 – Г, 3 – Д; 4 –А; 5 – В;**
22. **Дистресс**
23. **Г**
24. **А) воспитательная, Б) эмоциональная, В) половая Г) хозяйственно-бытовая, Д) социальный контроль, Е) медицинская.**
25. **В**
26. **1 – Г, 2 – В, 3 – Б, 4 – А.**
27. **В**
28. **Коллектив – это группа объединенных общими целями и задачами людей, достигшая в процессе социально ценной совместной деятельности высокого уровня развития.**
29. **А) – 2, Б) – 1, В) – 3, Г) – 4, Д) – 5**
30. **Д**

31. В
32. А
33. Г
34. В
35. А
36. Г
37. В
38. В
39. А
40. Г
41. А
42. А
43. Б
44. Г
45. В
46. В
47. Г
48. В
49. Г
50. Б

ФИО	Сформированность ОК								Оценка за выполнение тестовых заданий	Итоговая оценка
	ОК1	ОК2	ОК3	ОК6	ОК 7	ОК 11	ОК 12	ОК 13		

ФИО	Сформированность ПК																				Оценка за выполнение тестовых заданий	Итоговая оценка
	ПК 1.1	ПК 1.2	ПК 1.3	ПК 1.4	ПК 1.5	ПК 1.7	ПК 2.1	ПК 2.2	ПК 2.3	ПК 3.1	ПК 3.2	ПК 3.3	ПК 3.4	ПК 3.5	ПК 3.6	ПК 4.1	ПК 4.2	ПК 4.3	ПК 4.3	ПК 4.3		