



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель ОП
«Лечебное дело»


В.В. Усов
«09» июля 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента
клинической медицины


Б.И. Гельцер
«09» июля 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)

«Психология и педагогика»

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки: очная

Курс 2, семестр 3
лекции 18 час.
практические занятия 36 час.
лабораторные работы не предусмотрены
всего часов аудиторной нагрузки 54 час.
самостоятельная работа 54 час.
в том числе на подготовку к экзамену 36 час.
контрольные работы ()
зачет не предусмотрен
экзамен 2 курс, 3 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки специалитет), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 09.02.2016 № 95.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента клинической медицины. Протокол № 8 от «09» июля 2019 г.

Составитель: к.м.н., доцент В.Н. Рассказова

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Психология и педагогика» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело», входит в базовую часть учебного плана, реализуется на 1 курсе в 3 семестре. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов, 3 зачетных единицы.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень подготовки специалист), учебный план подготовки студентов.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с созданием у студента психолого-педагогического, этического, деонтологического мировоззрения как фундамента для изучения дисциплин профессионального цикла, и для последующей профессиональной деятельности.

Цель дисциплины:

На основе изучения основных понятий преподаваемых дисциплин подготовить специалиста, обладающего необходимыми компетенциями в системе основ организации психолого-педагогического, этического, деонтологического мировоззрения как фундамента для изучения дисциплин профессионального цикла, и для последующей профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины:

- введение студента в научное поле дисциплин психолого-педагогического характера, как базовых, для успешной социализации и профессионализации в специальностях, относящихся к категории «профессии служения людям»;
- формирование у студента блока знаний о внутреннем мире и поведении человека;

– обучение студента использованию этих знаний в профессиональной практике «во благо пациенту»;

– формирование у студента навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами;

- обучение студента приемам и методам совершенствования собственной личностной и познавательной сферы, мотивировать к личностному и профессиональному росту.

Важной задачей дисциплины «Психология и педагогика» является изучение современной системы взглядов на реформирование и модернизацию системы здравоохранения. В связи с социальной направленностью первичной медико-санитарной помощи, значительная часть дисциплины отводится на изучение социальных аспектов управления, таких как: лидерство, стиль, мотивация, человек в системе организации и управлении медицинским учреждением и др.

Преподавание дисциплины связано с другими дисциплинами государственного образовательного стандарта:

– в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин: философия; биоэтика.

– в цикле математических, естественнонаучных дисциплин: физика и математика; химия; биология; биохимия; анатомия.

Дисциплина «Психология и педагогика» является предшествующей для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; медицинская реабилитация; психиатрия; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; производственная практика; педиатрия; акушерство и гинекология; нормальная физиология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; судебная медицина; уход за больными терапевтического профиля; уход за больными хирургического профиля.

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются следующие общекультурные и профессиональные компетенции дисциплины:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	Психологию профессионального общения
	Умеет	Методики проведения обучения специалистов по вопросам психологии
	Владеет	Психологическими методиками профессионального общения
ПК-15 готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Знает	Психологию профессионального общения, современные технологии обучения персонала и пациентов
	Умеет	Методики проведения обучения специалистов по вопросам психологии и основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера
	Владеет	Психологическими методиками профессионального общения, современными методами обучения персонала и пациентов, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

1. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

(18 часов)

Модуль 1. Предмет и задачи психологии

Тема 1. Психология как наука. (2 часа)

Цели и задачи курса. Место психологии в системе наук (психология и философия, психология и педагогика, психология и физиология, психология и медицина). Современные психологические школы. Предмет и методы психологии Этика психологического исследования.

Тема 2-3. Психология познавательных процессов (4 часа)

Общие сведения о познавательных психических процессах. Определение, основные свойства и особенности познавательных психических процессов: ощущения, восприятие, память, внимание, мышление, воображение, речь. Способы совершенствования познавательных

психических процессов. Познавательные психические процессы и их место в обучении и профессиональной деятельности врача.

Тема 4. Психология личности (2 часа)

Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Психологические категории – темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача.

Тема 5. Возрастная психология и психология развития (2 часа)

Психологические подходы к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. Обобщенные представления о психологическом содержании возрастных этапов развития человека. Основные теории научения. Учет возрастных особенностей и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача.

Тема 6. Социальная психология в деятельности врача (2 часа)

Проблемное поле современной социальной психологии: социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения. Психологические особенности взаимоотношений врача и пациента. Стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации. Психологические модели взаимодействия врача и пациента.

Тема 7. Психология здоровья (2 часа)

Самосознание и образ тела. Стресс, психологические и психосоматические реакции на него. Общий адаптационный синдром, психологические способы защиты от стресса. Внутренний конфликт и психологическая защита. Отношение человека к болезни и забота о здоровье. Психологические аспекты формирования мотивации к сохранению здоровья и психологические последствия различных заболеваний.

Тема 8. Педагогика как наука (2 часа)

Предмет и методы педагогики. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, усвоение, научение, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Педагогические составляющие профессиональной деятельности врача.

Тема 9. Основы медико-просветительской деятельности врача (2 часа)

Педагогические аспекты деятельности врача: обучение пациентов особенностям, приемам и методам ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ ДИСЦИПЛИНЫ (36 часов)

Модуль 1. Психология как наука, грани взаимодействия психологии и медицины (4 часа)

Тема 1. Современные психологические школы – 2 часа

Современные психологические школы. Грани взаимодействия психологии и медицины.

Тема 2. Педагогические категории - 2 часа

Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, усвоение, научение, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Педагогические составляющие деятельности врача

Модуль 2. Психология познавательных психических процессов, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача (6 часов)

Тема 1. Ощущения и восприятие – 2 часа

Понятие об ощущении и восприятии. Виды ощущений и их материальный субстрат. Предметность, целостность, структурность, константность, осмысленность восприятия. Зрительные иллюзии.

Тема 2. Память, внимание, воображение - 2 часа

Понятие о памяти. И.М. Сеченов о роли памяти в формировании личности. Виды и типы памяти. Процессы памяти и закономерности их протекания. Виды воображения. Функции воображения и его развитие. Роль воображения в творчестве. Мысленный эксперимент. Понятие о внимании. Физиологические механизмы внимания. Виды и свойства внимания. Учение А.А. Ухтомского о доминанте. Расстройства внимания, их коррекция

Тема 3. Мышление и речь - 2 часа

Понятие о мышлении. Анализ и синтез в процессах мышления. Мыслительные операции. Виды и формы мышления. Понятия, суждения, умозаключения.

Индукция, дедукция. Функции речи. Соотношение мышления и речи. Речь как средство общения и как инструмент мышления.

Модуль 3. Психология личности, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача (4 часа)

Тема 1. Эмоционально-волевая сфера личности– 2 часа

Понятие об эмоциях и чувствах. Роль и особенности эмоций. Эмоциональные состояния; настроение, аффект, стресс, депрессия, высшие чувства. Понятие о воле. Волевой акт и его структура. Локус-контроль. Волевые качества личности.

Тема 2. Индивидуально-типологические особенности личности – 2 часа

Психологическая структура личности. Направленность личности. Самосознание и Я - концепция личности.

Понятие о темпераменте. Физиологическая основа темперамента. Типы темперамента и индивидуальный стиль деятельности. Характер и его

структура. Акцентуации черт характера. Характер как программа типичного поведения человека в типичных обстоятельствах.

Модуль 4. Элементы возрастной психологии и психологии развития, их учет в деятельности врача (6 часов)

Тема 1. Психологическое развитие детей – 2 часа

Психологическая характеристика младенческого возраста, дошкольного возраста, младшего школьного возраста. Новообразования, кризисы.

Тема 2. Психология подросткового и юношеского возраста – 2 часа

Психологические подходы к изучению психологии детей подросткового и юношеского возраста. Психологическое содержание этих возрастных этапов. Учет возрастных особенностей подростков и юношей в профессиональной деятельности врача.

Тема 3. Психология зрелости – 2 часа

Психологические подходы к изучению психологии зрелости. Психологическое содержание этого возрастного этапа. Учет возрастных особенностей зрелых людей в профессиональной деятельности врача.

Модуль 5. Элементы социальной психологии и их учет в деятельности врача (16 часов)

Тема 1. Психология общения - 2 часа

Понятие об общении. Коммуникативная, интерактивная и перцептивная, стороны общения. Вербальная и невербальная коммуникации. Конфликты общения, его истоки, пути преодоления и коррекция.

Тема 2. Психология коллектива - 2 часа

Группы и их классификация. Феноменология малых групп. Официальная и неофициальная структуры группы. Коллектив. Межличностные отношения в группах. Лидерство. Референтность. Социометрия, референтометрия. Дружба, любовь, вражда.

Тема 3. Психологические особенности взаимодействия врача и пациента –2 часа

Психологические особенности взаимоотношений врача и пациента. Стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации. Психологические модели взаимодействия врача и пациента. Элементы тренинга.

Тема 4. Психология здорового образа жизни - 2 часа

Отношение человека к болезни и забота о здоровье. Психологические аспекты формирования мотивации к сохранению здоровья и психологические последствия различных заболеваний.

Модуль 6. Разрешение конфликта в коллективе (8 часов)

Тема 5. Внутренний конфликт и психологическая защита - 2 часа

Понятие внутреннего конфликта. Теории психологических конфликтов. Способы разрешения внутренних конфликтов. Психологическая защита. Виды.

Тема 6. Психология и педагогика семейных отношений – 2 часа

Психология супружеских, детско-родительских отношений. Виды семейного воспитания. Влияние семейного взаимодействия на здоровье членов семьи.

Тема 7. Способность формирования у врача готовности к непрерывному образованию – 2 часа

Способы формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения.

Тема 8. Педагогические аспекты профессиональной деятельности врача - 2 часа

Приемы и способы разработки лекционных материалов медицинского содержания для просветительской и профилактической работы с населением.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Психология и педагогика»

представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине;
- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства – наименование		
			текущий контроль		промежуточная аттестация
1	Модуль 1. Тема 1. Тема 2.	ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Психологию профессионально-общения	опрос	Тестирование
			Методики проведения обучения специалистов по вопросам педагогики	опрос	индивидуальные задания
			Психологическим и методиками профессионального общения	опрос	Реферат
2	Модуль 2. Тема 1, Тема 2. Тема 3.	ПК-15 - готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных	Современные технологии обучения персонала и пациентов	опрос	Тестирование
			Подготовить методический материал для обучения персонала и пациентов	опрос	индивидуальные задания

		физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Индивидуальным и и групповыми методами консультирования персонала и пациентов; Современными методами обучения персонала и пациентов;	опрос	Реферат
3	Модуль 3. Тема 1. Тема 2; Модуль 4 Тема 1, Тема 2, Тема 3; Модуль 5 Тема 1, Тема 2, Тема 3, Тема 4; Модуль 6: Тема 5, Тема 6, Тема 7, Тема 8.	ОК-1 ПК-15	Методики современных технологий обучения персонала и пациентов	Опрос	Презентации, реферат
			Подготовка методического материала для обучения персонала и пациентов	Индивидуальное задание	Презентация
			Использование методики учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения	Реферат	Тестирование

примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе и др.

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. "Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия

"Психологический компендиум врача")." -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

2. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430798.html>

3. Психология [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html>

4. "Психология взаимоотношений врача и пациента [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Психология для стоматологов")." -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html>

Дополнительная литература

1. Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html>

2. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] / Белогурова В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414965.html>

3. Клиническая психология [Электронный ресурс] / Сидоров П.И., Парняков А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

- 1.Справочно-правовая система Консультант плюс.
2. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
3. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
4. <http://meduniver.com> Медицинский сайт о различных сферах медицины

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Windows Seven Enterprise SP3x64 Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных студентами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы обучающихся.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам. При этом выявляется степень владения студентами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность студентов применять полученные теоретические знания к решению практических задач.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно

расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир обучающимся для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы студенту в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание обучающихся на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет студента сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к занятию является работа студентов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
--	--

<p>Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест</p>	<p>Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3- 4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64- bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty</p>
<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Мультимедийная аудитория</p>	<p>Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекторный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeonly- Non- AES; Сетевая видеочка Multipix MP-HD718; Две ЖК- панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием</p>
<p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3- 4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64- bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскопечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по дисциплине «Психология и педагогика»

Направление подготовки **Лечебное дело – 31.05.01**
Форма подготовки **очная**

**Владивосток
2016**

По дисциплине предусмотрено 18 часов самостоятельной работы, и 36 часов для подготовки на экзамен.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
	В течение 3-го семестра	Написание реферата Написание литературного обзора по теме реферата Подготовка презентации по теме реферата	18 часов	Текстовый файл реферата Презентация по теме реферата

Темы докладов и рефератов

По дисциплине 18 часов самостоятельной работы, в рамках этих часов выполняется 1 реферат по предложенным темам.

Семестр № 3

1. Значение психологических знаний для медицинской теории и практики.
2. Значение педагогических знаний для медицинской теории и практики.
3. Психология и медицина: грани взаимодействия.
4. Психология и медицина в эпоху Античности.
5. Психология и медицина в Средние века.
6. Психология и медицина в эпоху Возрождения.
7. Психология и медицина в эпоху Нового времени.
8. Психология и медицина во второй половине XIX – начале XX века.
9. Психология и медицина в начале третьего тысячелетия.
10. Современные психологические направления.
11. Современные педагогические технологии и их использование в просветительской деятельности врача.
12. Ощущения и восприятие как познавательные психические процессы и их роль в жизни человека.
13. Психофизиологические механизмы формирования ощущений.

14. Влияние мышления на восприятие.
15. Клиническое мышление и его роль в профессиональной деятельности врача.
16. Познавательный психический процесс внимание, его свойства и физиологические основы.
17. Психологические теории внимания.
18. Познавательный психический процесс память и его значение в жизни человека.
19. Нарушения памяти (амнезии)
20. Способы улучшения памяти.
21. Функции воображения.
22. Воображение и психотерапевтическая практика.
23. Становление волевого начала в человеке.
24. Современные теории эмоций.
25. Способы защиты от стресса в профессиональной деятельности врача.
26. Помощь пациенту в преодолении страхов, связанных с болезнью и процессом лечения.
27. Современные теории мотивации.
28. Способы мотивирования человека к ведению здорового образа жизни.
29. Стресс: психологические и психосоматические реакции на него.
30. Мотивация достижения успеха и профессиональная деятельность врача.
31. Проблема нормы и патологии в развитии личности.
32. Медицинский коллектив и психологические закономерности его функционирования.
33. Коммуникативное мастерство врача и эффективность взаимодействия с пациентом.
34. Модели взаимодействия врача с пациентами.
35. Профессионально-важные качества врача.

Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность обучающегося, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого реферат является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой студент решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность обучающегося. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно со студентом проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной

значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может

включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

Практические советы по подготовке презентации

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;
- раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а

раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием;
раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материал должен отличаться от слайдов, должен быть более информативными.

Критерии оценки реферата

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической,

пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Рецензент может также указать: обращался ли обучающийся к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как студент вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Обучающийся представляет реферат на рецензию не позднее, чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить студента с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа обучающихся. Для устного выступления студенту достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены

фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат студентом не представлен.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Психология и педагогика»

Направление подготовки Лечебное дело – 31.05.01

Форма подготовки **очная**

Владивосток

2016

Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	Психологию профессионального общения
	Умеет	Пользоваться методиками проведения обучения пациентов, их родственников по вопросам психологии
	Владеет	Психологическими методиками профессионального общения
ПК-15 готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Знает	Психологию профессионального общения, современные технологии обучения персонала и пациентов
	Умеет	Методики проведения обучения персонала и пациентов по вопросам психологии и основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера
	Владеет	Психологическими методиками профессионального общения, современными методами обучения персонала и пациентов, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	Баллы
ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знает (пороговый уровень)	Психологию профессионального общения	Знание методов профессионального общения	Знает основные способы профессионального общения и конструирует оптимальную последовательность действий по достижению намеченной цели	61-70
	умеет (продвинутый)	Пользоваться методиками проведения обучения пациентов, их родственников по вопросам	Умение обучать окружающих	Умеет претворять принципы	71-84

		психологии	по вопросам психологии	обучения окружающих по вопросам психологии	
	владеет (высокий)	Психологическими методиками профессионального общения	Владение методикой психологического общения	Владеет различными функциями специалиста-психолога в профессиональной деятельности	85-100
ПК-15 готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	знает (пороговый уровень)	Психологию профессионального общения, современные технологии обучения персонала и пациентов	Знание психологии профессионального общения, методы обучения персонала и пациентов	Знает психологические особенности общения и технологий обучения персонала и пациентов	65-71
	умеет (продвинутый)	Методики проведения обучения персонала и пациентов по вопросам психологии и основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	Умение использовать методики обучения персонала и пациентов вопросам психологии	Умеет анализировать, обобщать и представлять результаты проведенного обучения персонала и пациентов по вопросам психологии	71-84
	владеет (высокий)	Психологическими методиками профессионального общения, современными методами обучения персонала и пациентов, способствующими сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Владение навыками психологических методик профессионального общения и методов обучения персонала и пациентов с целью сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний	Владеет способами применения психологических методик профессионального общения, современными методами обучения персонала и пациентов, способствующими сохранению и укреплению здоровья	85-100

Контрольные тесты предназначены для обучающихся, изучающих дисциплину «**Психология и педагогика**». Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами студенту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Обучающемуся необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных обучающемуся тестов.

Примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе и др.

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

КОНТРОЛИРУЮЩИЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Психология и педагогика»

Тестовые задания к промежуточной аттестации (зачёт)

Вариант 1

1. Отрасль психологии, изучающая познавательные процессы личности, – это ...

- а) социальная психология
- б) политическая психология
- в) психология труда
- г) когнитивная психология

2. Направление в западной психологии, выдвинувшее программу изучения психики с точки зрения целостных, структур – это ...

- а) фрейдизм
- б) гуманистическая психология
- в) гештальтпсихология
- г) бихевиоризм

3. К основным методам психологического исследования относят ...

- а) наблюдение и эксперимент
- б) биографический метод и интервью
- в) тестирование и анкетирование
- г) обобщение независимых характеристик и анкетирование

4. Какой метод не относится к методам истории психологии

- а) историко-генетический метод
- б) историко-функциональный метод
- в) метод категориального анализа
- г) тестирование

5. Метод опроса предполагает, в первую очередь, требования к ...

- а) особенностям вопросов (открытые, закрытые, прямые, косвенные)
- б) количеству вопросов
- в) наличию иллюстраций
- г) фиксации эмоционального состояния испытуемого

6. Отличительная особенность психологического эксперимента ...

- а) опосредованный, активный метод воздействия на испытуемого
- б) пассивный метод описания особенностей поведения испытуемого
- в) непосредственный метод наблюдения
- г) опосредованный метод психодиагностики

7. Психобиографическому методу анализа подвергаются ...

- а) конструкторские модели
- б) дневники
- в) автобиографические документы
- г) письма

8. Согласно бихевиоризму, совокупность реакций на внешние стимулы понимается как ...

- а) отношение
- б) поведение
- в) манипулирование
- г) наблюдение

9. Основателем первой экспериментальной психологической лаборатории был

...

- а) В. Вундт
- б) И.П. Павлов
- в) А.Ф. Лазурский
- г) И.М. Сеченов

10. К свойствам нервной системы, по мнению И.П. Павлова, не относится...

- а) уравновешенность
- б) активность
- в) подвижность
- г) сила

11. Активное взаимодействие с окружающей действительностью, в ходе которого человек выступает как субъект, целенаправленно воздействующий на объект и удовлетворяющий таким образом свои потребности, называется...

- а) общением
- б) трудом
- в) поисковой активностью
- г) деятельностью

12. Согласно А.Н. Леонтьеву, в эволюционном развитии психики отсутствует стадия ...

- а) перцептивной психики
- б) интеллекта
- в) опосредованной психики
- г) элементарной сенсорной психики

13. Деятельность, направленная на совершенствование, развитие, формирование человека как личности через осознанное, целенаправленное усвоение им социокультурного опыта в различных видах и формах – это ...

- а) спортивная
- б) трудовая
- в) умственная
- г) учебная

14. Человек рождается со следующими потребностями ...

- а) биологическими
- в) в общении
- г) в познании
- д) все ответы верны

15. Принципиальное отличие психики человека от животных заключается в...

- а) наличии сознания и самосознания
- б) использовании специальных сигналов для коммуникации
- в) применении предметов окружающего мира в качестве средств достижения целей
- г) интеллектуальной деятельности

16. Высший уровень психического отражения и саморегуляции, присущий только человеку, называется ...

- а) интеллектом
- б) воображением
- в) сознанием
- г) мышлением

17. Минимальное различие в интенсивности двух раздражителей, при котором возникают отличные друг от друга ощущения, называется ... порогом ощущений

- а) временным
- б) дифференциальным
- в) оперативным
- г) латентным

18. Простейший психический процесс, который возникает в результате воздействия на органы чувств предметов или явлений окружающего мира и заключающийся в отражении их отдельных свойств, называется ...

- а) восприятием
- б) ощущением
- в) наблюдением
- г) реагированием

19. Выделение из бесчисленного количества окружающих человека предметов и явлений лишь некоторых из них называется ... восприятия

- а) избирательностью
- б) предметностью
- в) целостностью
- г) обобщенностью

20. Предметность образа восприятия характеризуется ...

- а) реальностью
- б) объективированностью
- в) однозначностью
- г) полимодальностью

21. Галлюцинации являются следствием того, что ...

- а) внимание субъекта полностью переносится на реальные объекты внешнего мира
- б) объект восприятия имеет особенности, искажающие ощущения
- в) восприятие насыщено внутренними образами, которые переживаются как истинно воспринимаемые
- г) активно и осознанно работает творческое воображение

22. Постановка сознательной цели задействует ... память

- а) произвольную
- б) двигательную
- в) произвольную
- г) эйдетическую

23. Следует не давать студентам материал на запоминание в конце занятия, т.к. кривая заучивания у человека, находящегося в состоянии утомления ...

- а) поднимается очень медленно
- б) сначала поднимается, затем опускается
- в) сначала поднимается до какого-то определенного уровня, затем остается на этом уровне без изменений.

24. Элементы предложенного для запоминания ряда цифр, слов, слогов, доз удерживаются в памяти не одинаково

- а) хуже запоминается начало
- б) хуже запоминается конец
- в) хуже запоминается середина

25. В структурно-генетическом подходе Ж. Пиаже трактовал ... как высший способ уравнивания субъекта со средой, характеризующийся универсальностью

- а) созревание
- б) понимание
- в) интеллект
- г) развитие

26. Творчество – это особый психический процесс, результатом которого является(ются) ...

- а) новые материальные и духовные ценности
- б) высокий уровень умственной активности
- в) нахождение искомого результата
- г) интуитивное решение

27. Создание образа на основе словесного описания, восприятия изображений, называется ... воображение

- а) патологическое
- б) воссоздающее
- в) активное
- г) пассивное

28. Внимание – это ... направленность сознания на определенный предмет

- а) распределенная
- б) избирательная
- в) рассеянная
- г) неосознаваемая

29. Непроизвольное перемещение внимания с основной деятельности на объекты, не имеющие значения для ее успешного выполнения, называется ...

- а) переключением
- б) отвлечением
- в) флуктуацией
- г) распределением

30. Основной функцией произвольного внимания является:

а) объективное управление способностью выделять главную цель психического процесса

б) управление способностью извлекать из памяти нужные ему данные

в) активное регулирование протекания психических процессов

31. Процесс мышления характеризуется отражением ...

а) предметов и явлений в совокупности их свойств и частей

б) действительности опосредованным путем

в) прошлого опыта в виде чувств мыслей и образов прежде воспринятых предметов и явлений

г) общих и существенных признаков, связей и отношений предметов и явлений

32. Для того, чтобы познавать мир в его существенных связях и отношениях (недоступных систематическому наблюдению), человеку необходимо осуществлять ряд следующих операций ...

а) фиксировать полученные знания для передачи их последующим поколениям

б) сопоставлять эти знания между собой в целях открытия существенных сторон объективной реальности

в) иметь для решения вышеуказанных задач компактные, сокращенные формы и способы мыслительной деятельности

г) оперировать с внешними физическими объектами

33. Речь, в которой активно используются мимика, жесты – это ...

а) внутренняя речь

б) диалогическая речь

в) внешняя речь

34. Важнейшими характеристиками речи являются ...

а) содержательность

б) понятность

в) структурность

г) необычность

35. Возникновение побуждения и постановка цели, борьба мотивов, принятие решения и исполнение относятся к фазам ...

а) мыслительного процесса

б) формирования памяти

в) формирования характера

г) волевого процесса

36. К основным формам направленности личности (по К.К.Платонову) не относится ...

а) фрустрация

б) убеждения

в) склонности

г) интересы

37. Стойкое, длительное эмоциональное состояние при большой силе чувств – это ...

- а) настроение
- б) фрустрация
- в) страсть
- г) стресс

38. Особо выраженное эмоциональное состояние, сопровождаемое видимыми изменениями в поведении человека, оказывающее выраженное дезорганизирующее действие на протекание психических процессов, называется ...

- а) фрустрацией
- б) горем
- в) настроением
- г) аффектом

39. Характер считается патологическим, если он ...

- а) переносит внимание к своей особе
- б) относительно стабилен во времени
- в) социально дезадаптирован
- г) никак не проявляется

40. Своеобразное сочетание способностей, которое, обеспечивает человеку возможность успешного выполнения какой-нибудь деятельности, называется...

- а) мастерством
- б) одаренностью
- в) талантом
- г) гениальностью

41. Волнистые волосы и голубые глаза характеризуют человека как ...

- а) субъекта деятельности
- б) индивидуальность
- в) индивида
- г) личность

42. На формирование направленности личности существенное оказывает влияние...

- а) наследственность
- б) врожденные особенности
- в) процесс воспитания
- г) общение со сверстниками

43. Необходимым условием перехода конфликтной ситуации в открытое противоборство сторон (вплоть до вооруженных столкновений) является ...

- а) наличие внутреннего локуса контроля
- б) соперничество сторон
- в) эмоциональное «вызревание» и инцидент
- г) оскорбления со стороны одной из конфликтующих сторон

44. Состояние группового настроения и качественная сторона межличностных отношений в группе – это ...

- а) групповые феномены
- б) деловые роли
- в) социально-психологический климат
- г) групповая динамика

45. Включение человека в систему взаимоотношений группы с ее традициями, нормами – это ...

- а) психофизиологическая адаптация
- б) обособление
- в) адаптация к окружающей среде
- г) социально-психологическая адаптация

46. Один из самых простых способов понимания другого человека, уподобление ему, отождествление с ним себя – это ...

- а) идентификация
- б) эмпатия
- в) рефлексия

47. Феномен человека согласно гуманистическому направлению заключается ...

- а) в готовности к альтруизму
- б) в подавлении своих инстинктивных желаний
- в) в принадлежности социуму
- г) во врожденной способности к творчеству и добру

48. Приписывание некоторой причины поступку человека или наблюдаемому действию называется ...

- а) социальной перцепцией
- б) каузальной атрибуцией
- в) интеракцией

49. Сопереживание, вчувствование, стремление эмоционально откликнуться на проблемы другого человека, называется ...

- а) идентификацией
- б) эмпатией
- в) рефлексией
- г) экстраверсией

50. Различие норм поведения и ценностей у представителей западно-европейских и восточной культур объясняется ...

- а) особенностями микрогенеза психики
- б) особенностями социогенеза психики

51. Перевод энергии бессознательного в социально приемлемое русло называется ...

- а) самоактуализация
- б) вытеснение
- в) сублимация

52. Коммуникативная функция общения реализуется в ...

- а) механизмах идентификации и эмпатии
- б) обмене информацией
- в) эмоциональном восприятии собеседника
- г) регуляции взаимодействия партнеров

53. Предубеждение является следствием ...

- а) полимодальности
- б) «культурного моделирования»
- в) стереотипизации

54. Приписывание включается в более общий план ...

- а) установку
- б) стереотип
- в) предубеждение

55. Группа, к которой индивид себя сознательно относит и на которую ориентируется в своих действиях, хотя не является ее непосредственным членом, и которая служит образцом или критерием для оценки его личного поведения, называется ...

- а) постоянной
- б) реальной
- в) референтной
- г) неформальной

56. Интерактивная функция общения заключается в ...

- а) обмене партнеров информацией
- б) уточнении и формировании информации
- в) организации взаимодействия людей
- г) восприятию и формированию образа другого человека

57. Вербальное общение – это общение, которое ...

- а) осуществляется при помощи мимики, жестов
- б) осуществляется при помощи устной речи
- в) осуществляется при помощи письменной речи
- г) осуществляется при помощи пантомимики

58. Синонимом понятия «конформизм» является ...

- а) приспособленчество
- б) подчиненность
- в) зависимость

59. Функции обучения – это ...

- а) человекообразующая, технологическая, воспитательная

- б) человекообразующая, технологическая, гуманистическая
- в) образовательная, воспитательная, развивающая
- г) образовательная, гуманистическая, воспитательная

60. Дидактика – это:

- а) процесс обучения
- б) теория обучения
- в) теория научения
- г) процесс обучения и воспитания

Вариант 2

1. К методам исследования в клинической психологии относится все, за исключением одного

- 1. патопсихологическое исследование
- 2. клиническое интервьюирование
- 3. нейропсихологическое исследование
- 4. тестирование индивидуально-психологических особенностей
- 5. амитал-кофеиновое растормаживание

2. К принципам клинического интервьюирования относится все за исключением одного

- 1. алгоритмизированности
- 2. доступности
- 3. беспристрастности
- 4. стереотипности
- 5. проверяемости

3. Клиническое интервьюирование состоит из:

- 1. 1 этапа
- 2. 2 этапов
- 3. 3 этапов
- 4. 4 этапов
- 5. 5 этапов

4. Продолжите фразу. По теории Жака Лакана «интервью – это не просто отношения между людьми, физически присутствующими на сеансе. Это еще и взаимоотношения культур

5. Гарантия конфиденциальности предоставляется клиенту на:

- 1. 1-м этапе интервью
- 2. 2-м этапе интервью
- 3. 3-м этапе интервью
- 4. 4-м этапе интервью
- 5. 5-м этапе интервью

6. Метод пиктограмм используется для исследования:

1. Памяти и мышления
2. Внимания и мышления
3. Интеллекта
4. Эмоций и состояний
5. Сознания

7. Методика Мюнстерберга используется для исследования:

1. Памяти
2. Внимания
3. Эмоций
4. Мышления
5. Интеллекта

8. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях, называют:

1. Психопатологическим симптомом
2. Психопатологическим синдромом
3. Патопсихологическим синдромом
4. Патопсихологическим симптомом
5. Патопсихологическим феноменом

9. Опора в мышлении на латентные признаки, выявленная при проведении методики «пиктограммы», указывает на наличие:

1. Шизофренического симптомокомплекса
2. Невротического симптомокомплекса
3. Психопатического симптомокомплекса
4. Органического симптомокомплекса
5. Олигофренического симптомокомплекса

10. Тест Люшера используется для оценки:

1. степени мнестических нарушений
2. выраженности интеллектуального развития
3. мыслительных особенностей
4. эмоциональных переживаний

11. Продолжите фразу: «Открытые вопросы используются для выяснения.....основных факторов

12. Продолжите фразу: «Закрытые вопросы дают возможность выявить.....особые факты

13. Исследование, направленное на оценку состояния ВПФ, особенностей функционирования ассиметрии полушарий, называется:

1. нейропсихологическим

2. патопсихологическим
3. психопатологическим
4. психиатрическим
5. психосоматическим

14. Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется:

1. тактильностью
2. стереогнозисом
3. эмпатией
4. рефлексией
5. агнозией

15. ММРІ позволяет выявить:

1. нейropsихологические симптомы
2. патopsихологические феномены
3. личностный профиль
4. свойства темперамента
5. интеллектуальные способности

16. К методам исследования внимания относят все, за исключением одной:

1. счет по Крепелину
2. тест Шульте
3. корректурная проба
4. методика Мюнстерберга
5. тест Равенна

17. Бесплодное, бесцельное, основанное на нарушении мышления мудрствование называется:

1. демагогией
2. краснобайством
3. амбивалентностью
4. аутистическим мышлением
5. резонерством

18. Эффект Зейгарник относится к психологическому процессу:

1. вниманию
2. памяти
3. эмоциям
4. мышлению
5. воле

19.В результате восприятия образуются все свойства образа, за исключением:

- 1.предметности
- 2.категориальности
- 3.целостности
- 4.уникальности
- 5.константности

20.Расстройство узнавания частей собственного тела называется:

- 1.соматоагнозией
- 2.соматогнозией
- 3.дисморфоманией
- 4.симптомом Фреголи
- 5.симптомом Капгра

21.Внимание обладает всеми нижеследующими свойствами, за исключением:

- 1.устойчивости
- 2.сосредоточенности
- 3.распределения
- 4.длительности
- 5.объема

22.Процесс лучшего запоминания незавершенных действий по сравнению с завершенными, называется:

- 1.эффектом края
- 2.эффектом Зейгарник
- 3.эффектом ореола
- 4.законом Эббингауза
- 5.законом Вебера

23.Под ретроградной амнезией понимается нарушение...памяти..., при котором невозможно воспроизведение информации....приобретенной до эпизода нарушенного сознания

24.Нарушение хронологии в памяти, при котором отдельные имевшие место в прошлом события переносятся в настоящее, называется:

- 1.конфабуляцией
- 2.реминисценцией
- 3.псевдореминисценцией
- 4.перфорационной амнезией
- 5.гипомнезией

25.К мыслительным операциям относится все нижеперечисленное, за исключением:

- 1.суждения
- 2.анализа
- 3.абстрагирования
- 4.синтеза
- 5.обобщения

26.Умозаключение относится к:

- 1.мыслительным операциям
- 2.мыслительным факторам
- 3.мыслительным процессам
- 4.мыслительным видам
- 5.мыслительным механизмам

27.Расстройство мышления, при котором значительно затрудняется образование новых ассоциаций вследствие длительного доминирования одной мысли, представления называется:

- 1.инертностью
- 2.резонерством
- 3.персеверацией
- 4.соскальзыванием
- 5.разноплановостью

28.Особо выраженные эмоциональные состояния человека, сопровождающиеся существенными изменениями в оповещении, называют:

- 1.стрессами
- 2.фрустрациями
- 3.чувствами
- 4.аффектами
- 5.психическими травмами

29.Наиболее значимым дифференциально-диагностическим критерием патологического аффекта является:

- 1.наличие агрессии
- 2.наличие аутоагрессии
- 3.наличие расстройств сознания
- 4.наличие расстройств эмоциональной сферы
- 5.наличие умственной отсталости

30.Канцерофобия – это:

- 1.навязчивый страх заболеть раком
- 2.навязчивый страх заболеть каким-либо заболеванием

- 3.сверхценная идея о наличии у человека раковой опухоли
- 4.доминирующая идея о наличии у человека раковой опухоли
- 5.бредовая идея о наличии у человека раковой опухоли

31.К парабулиям относится все нижеперечисленные расстройства за исключением:

- 1.анорексии
- 2.аутизма
- 3.булимии
- 4.пиромании
- 5.дипсомании

32.Патологическое непреодолимое влечение к бродяжничеству называется:

- 1.дипсоманий
- 2.дромоманией
- 3.клептоманией
- 4.пироманией
- 5.билимией

33.Склонность к повышенной аккуратности входит в структуру

- 1.истерических черт характера
- 2.шизоидных черт характера
- 3.психастенических черт характера
- 4.паранойяльных черт характера

34. В понятие гармоничной личности включается все из нижеперечисленного, за исключением:

- 1.доброты
- 2.ответственности
- 3.самостоятельности
- 4.нравственности
- 5.автономности

35.Период жизни до возникновения психического расстройства, называется:

- 1.адаптационный
- 2.латентный
- 3.самостоятельности
- 4.нравственности
- 5.автономности

36. Предложив взрослому пациенту поговорить по телефону, на самом деле не включенному в сеть, и наблюдая беседу пациента с реально отсутствующим собеседником, следует сделать вывод о:

1. псевдодеменции
2. деменции
3. положительном симптоме Ашаффенбурга
4. высокой гипнабельности пациента

37. Приступы подавленности и раздражения, злобы, часто нарушающие его отношения с окружающими, это:

1. эутимия
2. циклотимия
3. дисфория
4. ажитация

38. Какой из признаков не характерен для скачки идей:

1. ускорение темпа мышления и речи
2. незаконченность мыслей и тем
3. заостренная целенаправленность мышления
4. каламбуры, игра словами

39. Отец говорит ребенку: «Выключи радио», а тот в ответ: «Радио»; это пример:

1. застревания
2. вязкости
3. тугоподвижности
4. эхολалии
5. стереотипии

40. Восполнение пробелов в памяти вымышленными вещами и событиями, называется:

1. фальсификация
2. конфабуляция
3. экмнезия
4. псевдореминесценция

41. Афазия – это:

1. бедность словарного запаса
2. невозможность подобрать нужное слово
3. неспособность понимать смысл читаемого
4. неспособность к чтению

42. «Доктор, вы мне поможете? Доктор, вы мне поможете? Вы мне поможете? – Это пример, какого из нарушений:

1. эхολалия

- 2.стереотипия
- 3.детализация
- 4.палилия

43.Сознание пациентом места, времени и собственной личности относится к сфере:

- 1.восприятия
- 2.эмоционального реагирования
- 3.ориентировки
- 4.памяти

44.Неспособность узнавать знакомые предметы при сохранной способности различать их основные элементы, называется:

- 1.апраксия
- 2.анозогнозия
- 3.гносеопатия
- 4.агнозия

45.Какое из приводимых определений верно по отношению к апраксии:

- 1.нарушение произвольных действий
- 2.распад простейших элементарных действий
- 3.форма слуховой агнозии
- 4.нарушение произвольных целенаправленных действий при сохранности составляющих их элементарных движений

46.Булимия – это:

- 1.патологическая ненасыщаемость, прожорливость
- 2.вариант апатобулического синдрома
- 3.склонность к поеданию несъедобных вещей
- 4.характерный признак депрессии

47.Многие дни и недели пациент проводит в полном молчании, не обращаясь ни к кому сам и не отвечая на обращенные к нему вопросы. Это пример, какого из расстройств:

- 1.шперрунга
- 2.негативизма
- 3.мутизма
- 4.диссоциации

48.Агарофобия – это:

- 1.навязчивый страх замкнутых помещений
- 2.навязчивый страх гор
- 3.навязчивый страх высоты
- 4.навязчивый страх открытых пространств

5. навязчивый страх движущих предметов

49. Сексуальное влечение взрослого человека к подросткам называется:

1. педофилией
2. эфебофилией
3. ювенилофилией
4. геронтофилией
5. промискуитетом

50. Вуайеризм – это:

1. сексуальное влечение к кровным родственникам
2. сексуальное влечение и удовлетворение от обнажения собственных половых органов в обществе
3. сексуальное влечение и удовлетворение от подглядывания за обнажением других
4. сексуальное влечение к животным
5. сексуальное влечение и удовлетворение от контакта с лицами иной расы

51. Информирование клиента является существенным методом психологической помощи при:

1. психологическом консультировании
2. психологической коррекции
3. психотерапии в узком смысле
4. психотерапии в широком смысле
5. ни один из ответов не верен

52. Дисфория – это:

1. поглощающее чувство печали при депрессии
2. чувство подавленности
3. мрачное, угрюмое, раздражительно-обозленное настроение
4. неустойчивость настроения

53. Основой различия физиологического и патологического аффектов является присущее патологическому аффекту:

1. совершение агрессивных действий
2. помрачение сознания
3. сохранение воспоминаний о периоде аффекта
4. склонность к регуляторным повторениям

54. Какой из перечисленных терминов обозначает не существовавшие ранее слова:

1. эхоталии
2. шизофазия
3. неологизмы

4. вербигерация

55. Б. В. Зейгарник выделила три вида патологии мышления, в число которых не входит:

1. нарушение операционной стороны
2. нарушение динамики
3. нарушение стадиальности
4. нарушение мотивационного компонента

56. В каком из пунктов верно описан ментизм:

1. ментальная абулия
2. навязчивое внимание к собственному процессу мышления с тревожными опасениями его нарушений
3. распад логической структуры мышления
4. насильственный наплыв множества не связанных между собой и часто не ясных, отрывочных мыслей, образов, воспоминаний

57. Для какого из перечисленных расстройств характерна разорванность мышления:

1. состояния аффектаций
2. шизофрении
3. маниакальных состояний
4. умственная отсталость

58. Пациента беспокоят неотвязные мысли о том, что уходя из квартиры, он забыл выключить газ и воду. Он возвращается, убеждается в том, что все в порядке, выходит из дома – и вновь его «догоняют» те же мысли. Какой из терминов описывает его расстройство:

1. бредовое
2. галлюцинаторное
3. компульсивное
4. обсессивно-компульсивное
5. обсессивное

59. Какой из терминов обозначает быструю речь с обрывками тематики, игрой словами:

1. вербигерация
2. скачка идей
3. ассоциативный поток
4. конфабуляция

60. Псевдореминесценции – это:

1. нарушение способности идентифицировать источник воспоминаний
2. патологическое обострение памяти

3. неверная локализация во времени верно воспроизводимых событий

4. нарушение удержания в памяти сложных характеристик событий

Вопросы к экзамену

1. Основные этапы в истории становления психологии.
2. Современная психология, и ее место в системе наук,
3. Основные методы и методологические принципы психологии.
4. Основные направления психологии
5. Понятие личности. Психологическая структура личности.
6. Основные теории личности.
7. Активность и направленность личности.
8. Самосознание и Я - концепция личности. Самооценка и уровень притязаний.
9. Социализация и развитие личности.
10. Ощущение: виды, свойства и функции. Взаимодействие ощущений.
11. Восприятие: функции, свойства и виды. Иллюзии восприятия. Восприятие пространства и времени.
12. Память: механизмы, виды, типы. Индивидуальные особенности.
13. Мышление: определение, типы, виды.
14. Мыслительные операции.
15. Воображение: определение, виды, функции.
16. Внимание: определение, функции, виды, свойства.
17. Чувства и эмоции, их происхождение и функции.
18. Виды эмоций. Базовые эмоции и их внешнее выражение.
19. Эмоциональные состояния и особенности личности.
20. Воля и волевые действия человека. Волевое усилие и сила воли.
21. Волевой акт и его структура.
22. Способности: структура и виды.
23. Факторы, влияющие на развитие способностей.
24. Темперамент. Классические и современные подходы к характеристике типов темперамента.

25. Физиологические основы темперамента. Тип высшей нервной деятельности и темперамент.

26. Характер: структура, черты, природы и свойства.

27. Формирование характера. Характер и темперамент. Акцентуации характера.

28. Группы и их классификация. Виды групп.

29. Малая группа: типология, структура, групповые процессы и явления.

30. Специфика формирования и развития малой группы.

31. Взаимодействие: виды, типы, феномены.

32. Межличностное взаимодействие: содержание и особенности.

33. Межличностный конфликт, его истоки и пути предотвращения.

34. Межгрупповое взаимодействие в малых и больших социальных группах.

35. Механизмы и процессы межличностного и межгруппового восприятия.

Когнитивный диссонанс.

36. Общение и речь. Виды и свойства речи.

37. Общение как социально-психологическое явление: структура, виды, функции.

38. Роль общения и речи в психическом и личностном развитии человека.

39. Стилль общения. Стратегии контакта.

40. Межличностные отношения: классификация, виды, закономерности проявления.

41. Взаимопонимание: психологические особенности и механизмы.

42. Условия и факторы достижения взаимопонимания. Источники и причины непонимания людьми друг друга.

43. Предмет педагогики. Цели и задачи педагогики

44. Ценности и цели образования.

45. Воспитание. Принципы воспитания, цели воспитания

46. Сущность и задачи нравственного воспитания.

47. Формы организации учебной деятельности.

48. Методы воспитания.

49. Формы организации учебной деятельности.

50. Методы и средства обучения.
51. Зарождение и развитие возрастной психологии как науки: объект, предмет, методы.
52. Задачи возрастной психологии и возрастная периодизация.
53. Базовые понятия возрастной психологии.
54. Механизмы психического развития человека.
55. Психоаналитическая теория развития личности.
56. Краткий обзор теорий развития личности.
57. Особенности развития ребенка младенческого возраста.
58. Особенности развития ребенка раннего возраста.
59. Особенности развития ребенка младшего школьного возраста.
60. Психическое развитие в подростковый и юношеский периоды.
61. Психическое развитие в период молодости.
62. Психическое развитие в период зрелости.
63. Гуманистические теории К. Роджерса, А. Маслоу.
64. Теория психосоциального развития Эриксона.
65. Выход на пенсию как кризисная проблема и пути ее преодоления.
66. Характеристика кризисов в жизни человека.
67. Типы отношения к болезни.
68. Психология семьи и семейных отношений.
69. Внутренний конфликт и психологическая защита.

**Методика проведения заключительного практического занятия
по дисциплине «Психология и педагогика»**

Тема: Психологические основы деятельности медицинского работника

Направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»



Автор: *Рассказова Валентина Николаевна, кандидат медицинских наук, доцент*

Владивосток

2014

Тема: Психологические основы деятельности медицинского работника

Цели:

Практическая:

- закрепить знания по темам: «Предмет психологии», «Личность и ее структура», «Основные этапы волевого процесса», «Эмоциональные процессы и состояния», «Профилактика стрессов», «Мышление и интеллект», «Общение», «Агрессия и альтруизм», «Природа межличностных конфликтов и пути их разрешения»;
- формирование у студентов умения общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной помощи; оценивать конфликтные ситуации и определять пути разрешения стрессовых ситуаций и конфликтов;
- формирование умений работать в составе команды.

Воспитательная:

- воспитывать у студентов профессиональный интерес к изучению дисциплины;
- формировать у студентов креативное, творческое мышление;
- формировать гуманное отношение будущих медработников к пациентам.

Методическая:

- методика проведения практического занятия.

Тип занятия:

- занятие-закрепление.

Вид занятия:

- практическое занятие.

Метод:

- игровой.

Использованные педагогические технологии:

- компьютерные технологии (Г.Р.Громов);
- игровые технологии (Г.К.Селевко);
- групповые технологии (И. Д. Первин, В. К. Дьяченко).

Оборудование:

- карточки с заданиями;
- плакаты, кроссворды;
- ноутбук, мультимедийный проектор.

Подведение итогов:

- объявление результатов игры и награждение победителя.

Описание игры

Игра по теме «Психологические основы деятельности медицинского работника» проводится в аудитории ДВФУ. Для проведения игры студенты делятся на две команды.

Ведущий: преподаватель, объясняет студентам цели, этапы, ход игры, критерии оценки, представляет жюри.

Состав жюри: жюри формируется из числа преподавателей и студентов.

Игра состоит из 4-х этапов:

- Первый этап: представление команды, девиз, эмблема, домашнее задание.
- Второй этап: ведущий с каждой командой проводит терминологический диктант (по карточкам) по разделам «Общая психология» и «Социальная психология».
- Третий этап: команда готовит по теме вопросы-задания команде-сопернику.
- Четвертый этап: ведущий предлагает каждой команде решить ситуационные задачи (с элементами ролевой игры).

Этапы конкурса	Время	Ход игры	Оценка в баллах
<u>Первый этап:</u> Домашнее задание	15 минут	Каждая команда представляет эмблему и девиз команды, а также кроссворд по теме	Макс. 3 балла
<u>Второй этап:</u> Терминологический диктант (по карточкам)	15 минут	Ведущий предлагает каждой команде ответить на 10 вопросов терминологического диктанта	Макс. 10 баллов
<u>Третий этап:</u> Вопрос-ответ	15 минут	Каждая команда готовит для соперников 5 вопросов-заданий по теме	Макс. 5 баллов
<u>Четвертый этап:</u> Решение ситуационной задачи	15 минут	Каждой команде ведущий предлагает карточку с ситуационной задачей, заключающейся в определении стратегии разрешения конфликтной ситуации.	Макс. 5 баллов
<u>Подведение итога игры и награждение победителя</u>	10 минут	Жюри подводит итоги конкурса и объявляет команду-победителя	

Цитата дня:

История души человеческой едва ли не любопытнее и не полезнее истории целого народа, особенно когда она – следствие наблюдений ума зрелого над самим собою и когда она написана без тщеславного желания возбудить участие или удивление.

М.Ю.Лермонтов

Первый этап игры:

Команды представляют эмблему, девиз и кроссворд по теме «Психологические основы деятельности медицинского работника (врача)».

Второй этап игры:

Ведущий каждой команде проводит терминологический диктант по разделам «Общая психология» и «Социальная психология», состоящий из 10-ти специальных вопросов (в открытой и закрытой форме). Для этого командам раздаются специально подготовленные карточки с вопросами.

Девиз этого этапа игры

... Изучайте законы психических явлений,
которыми Вы хотите управлять, и поступайте
сообразно этим законам.

К.Д. Ушинский

Команда № 1

Вопросы терминологического диктанта

1. Отражение объективной действительности, заключающиеся в запоминании, сохранении, последующем узнавании и воспроизведении того, что было в нашем опыте - это.....
2. Приписывание причин поведения другому человеку называется.....
3. Относительно устойчивая структура умственных способностей индивида называется.....
4. Эмоциональное отношение, отличающиеся относительно четкой ограниченностью во времени, интенсивностью переживаний и отражающее конкретную содержательную субъективную оценку человеком определенного объекта называется.....

5. Назовите форму агрессии, которая заключается в самообвинении, самоуничижении, нанесении себе телесных повреждений и даже суицид.....

6. Темперамент – это.....

7. Конфликтогены - это.....

8. Интроверсия – это.....

9. Общение – это.....

10. Какой вид эмоционального состояния представлен в отрывке из поэмы

М.Ю. Лермонтова «Мцыри»:

Тогда на землю он упал;

И в исступлении рыдал;

И грыз сырую грудь земли,

И слезы, слезы потекли

В нее горячею рекой

.....

Команда № 2

Вопросы терминологического диктанта

1. Свойство живой, высокоорганизованной материи, особым образом отражающей объективную реальность – это.....

2. Накопившиеся противоречия, создающие истинную причину конфликта – это.....

3. Индивидуально- психологические особенности личности, которые проявляются в конкретной сфере и являются условием успешной работы в ней - это.....

4. Высшая форма отражения мозгом окружающего мира, наиболее сложный познавательный процесс- это.....

5. Сознание- это.....

6. Экстраверсия- это.....

7.Индивидуальное сочетание черт, или совокупность особенностей личности – это.....

8. Сознательное регулирование человеком своего поведения и деятельности,

связанное с преодолением внутренних и внешних препятствий -

это.....

9. Конфликт-это.....

10. Какой вид эмоционального состояния представлен в отрывке из поэмы

М.Ю. Лермонтова «Мцыри»:

Я знал одну лишь думы власть,

Одну – но пламенную.....:

Она, как червь, во мне жила,

Изгрызла душу и сожгла.

.....

Третий этап игры:

Вопрос – ответ. Команды по очереди задают заранее подготовленные дома вопросы-задания сопернику по теме.

Девиз этого этапа игры

Каждый мог бы в чем-то достигнуть больших высот, кабы знал свои преимущества. Большинство людей насилуют свою натуру и потому ни чем не достигают превосходства. Легкий успех льстит страстям, но время приносит запоздалое разочарование.

Б. Грасиан

Вопросы команды № 1

1. В течение 5-и лет девушка поступала в один и тот же институт и каждый год не набирала нужного количества проходных баллов. Но на 5-й год поступления ее мечта осуществилась. Какие основные волевые качества преобладали у девушки?

2. Какие виды эмоций проявляются в следующих ситуациях:

а) «Что-то я сегодня не в духе», - говорит коллега после неудачного разговора с клиентом;

б) «Две недели назад видел уникальную марку. Как бы я хотел купить ее для своей коллекции, даже начал копить деньги» (из разговора двух приятелей);
в) в конфликтной ситуации подчиненный резко встал со стула и отшвырнул его в сторону.

3. Что Вы понимаете под выражением «рефлексивное слушание»? Назовите приемы рефлексивного слушания.

4. От чего зависит проявление эмоций?

5. Человека, с каким типом темперамента характеризует поговорка «Семь раз отмерь, один раз отрежь»?

Вопросы команды № 2

1. В одном из экспериментов изучали, как наличие очков влияет на восприятие их обладателя. Оказалось, что люди в очках воспринимались испытуемыми как более серьезные, умные и прилежные, чем когда они были без очков. Какой механизм лежит в основе такого восприятия?

2. К студентам в аудиторию заходил преподаватель с незнакомым мужчиной и сообщил, что проводится эксперимент по оценке глазомера. Необходимо было на глаз оценить рост этого человека и записать свою оценку на листочке. В одной группе мужчину представили как студента из Кембриджа; в другой – как преподавателя из Кембриджа; в третьей группе – как профессора из Кембриджа. Результаты оказались поразительными: чем выше социальный статус, тем более высоким казался человек (разница составила 12 сантиметров). Какой механизм восприятия «сработал» в данном эксперименте?

3. Что мы подразумеваем, когда говорим «человек с характером»?

4. Какие из предложенных характеристик по смыслу соответствуют:

а) сотрудничеству; б) компромиссу; в) избеганию; г) соперничеству;
д) приспособлению.

1) Открытая борьба за свои интересы.

2) Поиск решения, удовлетворяющего интересы двух сторон.

- 3) Стремление выйти из конфликта, не решая его.
- 4) Урегулирование разногласий через взаимные уступки.
- 5) Тенденция сглаживать противоречия, поступаясь своими интересами.
5. Назовите 11 табу в конфликтной ситуации.

Четвертый этап игры:

Ведущий предлагает каждой команде решить ситуационную задачу, заключающуюся в определении стратегии разрешения конфликтных ситуаций. Командам необходимо разыграть предложенную конфликтную ситуацию по ролям с последующими комментариями.

Девиз четвертого этапа игры:

Разгневан – потерпи, немного охладев,
Рассудку уступи, смени на милость гнев.
Разбить любой рубин недолго и не сложно,
Но вновь соединить осколки невозможно.

Саади

Ситуационная задача для команды № 1

Вы лечащий врач, идете по коридору больницы и слышите необычный шум, оживленные голоса в одной из палат. Заглянув в нее, Вы обнаруживаете, что пациенты отмечают день рождения. Ваши действия? Опишите все стратегии разрешения конфликтных ситуаций и выберите наиболее приемлемую.

Ситуационная задача для команды № 2

Процедурная медсестра должна делать уколы антибиотиков в определенное время (6 ч., 12 ч., 18 ч., 24 ч.). Об этом знают пациенты. Но из-за большой загруженности последним пациентам процедура проводилась на полчаса позже. Один из пациентов возмутился и обратился с жалобой к врачу. Какую тактику выбрали бы Вы на месте врача и почему?

Правильные варианты ответов

Второй этап конкурса

Команда № 1

1. Память.
2. Казуальная атрибуция.
3. Интеллект.
4. Чувство.
5. Аутоагрессия.
6. Динамическая характеристика деятельности человека.
7. Слова, действия (бездействия), которые способствуют возникновению конфликта.
8. Ориентация на свои ощущения, впечатления и мысли; внешнее спокойствие, небольшой круг знакомых, погружение в воспоминания.
9. Сложный, многогранный процесс взаимодействия двух и более людей, процесс обмена информацией, взаимного влияния, сопереживания и взаимного понимания.
10. Аффект

Команда № 2

1. Психика.
2. Конфликтная ситуация.
3. Способности.
4. Мышление.
5. Высшая форма обобщенного отражения объективных устойчивых свойств закономерностей окружающего мира
6. Ориентация на происходящее вокруг, на внешние впечатления, легкость вступления в контакт, любовь к рискам и действиям.
7. Характер.
8. Воля.

9. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, точек зрения, взглядов по общению
10. Страсть.

Третий этап конкурса

Команда № 1

1. Целеустремленность, настойчивость.
2. а) настроение; б) страсть; в) аффект.
3. Рефлексивное слушание – это процесс расшифровки смысла сообщений и установления активной обратной связи с партнером по общению.

Приемы рефлексивного слушания:

- Выяснение («Я не понял», ...).
 - Отражение чувств («Вы немного расстроены», ...).
 - Перефразировка («Если я Вас правильно понял, ...»).
 - Резюмирование («Итак, Вы считаете, что ...»).
4. От темперамента.
 5. Флегматик.

Команда № 2

1. Искажение восприятия – эффект ореола – это общее оценочное впечатление о человеке в зависимости от его социального статуса в условиях дефицита информации о нем, доминирование первого впечатления о человеке при последующем взаимодействии с ним.
2. Стереотипизация по социальному типу.
3. Волевые качества человека.
4. а) 2; б) 4; в) 3; г) 1; д) 5.
5. 1) критически оценивать партнера;
2) приписывать ему плохие намерения;
3) демонстрировать знаки своего превосходства;

- 4) обвинять и приписывать ответственность только партнеру;
- 5) игнорировать интересы партнера по общению;
- 6) видеть все только со своей позиции;
- 7) уменьшать заслуги партнера и его вклад в общее дело;
- 8) преувеличивать свои заслуги;
- 9) раздражаться, кричать, нападать;
- 10) задевать «болевыe точки» и уязвимые места партнера;
- 11) обрушивать на партнера множество претензий.

Четвертый этап конкурса

Эталон ответа ситуационной задачи команды № 1

Стратегия избегания или ухода. Если особых нарушений Вы не заметили, то можно просто уйти, поздравив именинника и продолжать заниматься своими делами. Конфликта не возникнет, если не произойдут какие-либо негативные последствия. Вы можете включиться в их решение тогда, когда это потребуется.

Стратегия приспособления. Выбрав эту стратегию, Вы можете присоединиться к отмечающим, помочь им с чаем, посидеть, послушать. Это поможет налаживанию наиболее доверительных отношений, поможет Вам больше узнать о своих пациентах. Но более близкие отношения могут повредить Вашему авторитету, повлекут последующие нарушения дисциплины, а также этот поступок может быть негативно оценен коллегами или начальством.

Стратегия соперничества. Запретив праздник, нарушающий больничный режим, Вы вступите в соперничество со своими пациентами. Вы позаботитесь о здоровье пациентов, проконтролируете режим питания и обеспечите отдых соседям по палате, а также самому имениннику. Вы подтвердите свой статус и избежите повторения нарушения дисциплины. Но, возможно, появится напряженность в отношениях, а нарушения будут

продолжаться, только скрывать их будут тщательнее, а значит, сложнее будет их проконтролировать.

Компромиссом будет договор с пациентами, при котором Вы ограничите время их «вечеринки», а также проследите за тем, чтобы не было нарушения режима питания, процедур и т.п. Взамен Вы уделите им немного своего времени, помогая почувствовать, что болезнь не должна нарушать привычную жизнь.

Если Вы выберете путь сотрудничества, то, поздравив именинника и пожелав всем присутствующим скорейшего выздоровления, Вы объясните свою позицию врача и свое отношение к празднику в больничной палате. Высказав свои пожелания и опасения, Вы спросите их предложения по поводу выхода из этой ситуации и совместно выберите самые подходящие.

Эталон ответа ситуационной задачи команды № 2

Стратегия избегания или ухода в данной ситуации категорически не приемлема, т.к. это может привести к тому, что нарушения в режиме работы медсестры будут продолжаться и, возможно, усиливаться и, как следствие, приведет к эскалации конфликта с пациентами.

Стратегия приспособления. В разговоре с процедурной медсестрой Вы целиком и полностью склоняетесь на ее сторону, сочувствуете ей, что у нее слишком большой объем работы. Такая тактика чревата тем, что авторитет врача падает, нарушение трудовой дисциплины станет обычным явлением в отделении со всеми вытекающими отсюда последствиями.

Стратегия соперничества. Вы пригласите к себе в кабинет медсестру в строгой форме выскажите ей свои претензии относительно несвоевременного выполнения манипуляций. Будете лично контролировать время выполнения процедур. Вы подтвердите свой статус, избежите нарушений в работе медсестры, но это приведет к напряжению в ваших отношениях.

Компромисс. Вы заключите договор с медсестрой, что подобного рода нарушений в ее работе больше не будет. Предложите ей свою помощь, чтобы

разгрузить объем ее работы, например, привлечете на помощь других медсестер.

Сотрудничество. Вы поблагодарите процедурную медсестру за ее работу, но при этом объясните свою позицию врача и свое отношение к нарушению во времени проведения процедур. Объясните, что данный факт заставляет нервничать пациентов, снижается степень их доверия к медперсоналу. Высказав свои опасения и пожелания, Вы спросите предложения у медсестры по поводу выхода из этой ситуации и совместно выберите самые подходящие решения этой проблемы.

Оценочный лист

Этапы игры	Сумма баллов команды № 1	Сумма баллов команды № 2
<u>Первый этап</u> Домашнее задание (максимум 8 баллов)		
<u>Второй этап</u> Терминологический диктант (максимум 10 баллов)		
<u>Третий этап</u> Вопрос – ответ (максимум 5 баллов)		
<u>Четвертый этап</u> Решение ситуационной задачи (максимум 5 баллов)		
Итого (общая сумма баллов):		

Ф.И.О. члена жюри
