



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

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

**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 профессиональной медицинской деятельности»**

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.

в том числе с использованием МАО – 6 час.

самостоятельная работа 18 час.

контрольные работы ()

зачет 2 курс, 3 семестр

экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки специалист), 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 профессиональной медицинской деятельности» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело», входит в вариативную часть учебного плана обязательной дисциплиной.

Дисциплина реализуется на 2 курсе, 3 семестре. Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

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

**Цель дисциплины:** овладение студентами теоретических знаний о механизмах, фактах и закономерностях внутреннего мира человека в процессе его профессионального развития, а также умениями и навыками практической (диагностической, консультативной, реабилитационной) деятельности по психологическому сопровождению профессионального развития человека.

### **Задачи дисциплины:**

- введение студента в научное поле дисциплин психолого-педагогического характера 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 навыков 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 профессиональной медицинской деятельности» 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 профессиональной медицинской деятельности» является предшествующей для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; медицинская реабилитация; психиатрия, медицинская психология; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф;; педиатрия; акушерство и гинекология; нормальная физиология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; судебная медицина; производственная и учебная практики, в том числе уход за больными терапевтического профиля; уход за больными хирургического профиля.

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

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-8 - готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	Современные технологии обучения персонала и пациентов, психологию профессионального общения
	Умеет	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеет	Использование методики учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения
ОПК-3 - способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	Психологию профессионального общения
	Умеет	Методики проведения обучения персонала и коллег по вопросам психологии профессиональной деятельности
	Владеет	Психологическими методиками профессионального общения
ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знает	Современные технологии обучения персонала и пациентов морально этическим нормам, правилам, принципам профессионального врачебного поведения
	Умеет	Подготовить методический материал для обучения персонала и пациентов
	Владеет	Современными методами обучения персонала и пациентов
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	Правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача
	Умеет	Защита гражданских прав врачей и пациентов различного возраста и осуществлять психологическую деятельность, способствующую сохранению и укреплению здоровья и профилактике заболеваний
	Владеет	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни

# **1. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

**(18 часов)**

**Модуль 1. Предмет и задачи психологии профессиональной медицинской деятельности**

**Тема 1. Психология профессиональной медицинской деятельности 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 профессиональной медицинской деятельности.

**Тема 2-3. Познавательные процессы в профессиональной медицинской деятельности (4 часа)**

Общие сведения о познавательных психических процессах профессиональной медицинской деятельности. Определение, основные свойства и особенности познавательных психических процессов: ощущения, восприятие, память, внимание, мышление, воображение, речь. Способы совершенствования познавательных психических процессов в профессиональной медицинской деятельности. Познавательные психические процессы и их место в обучении и профессиональной деятельности врача.

**Тема 4. Психология личности в профессиональной деятельности (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. Деловое общение в профессиональной деятельности (2 часа)**

Деловое общение; косвенное и прямое общение; вербальное и невербальное общение; стили общения; основные формы общения; функции делового общения; роль общения в профессиональной деятельности человека.

**Тема 6. Конфликты и способы их предупреждения и решения (2 часа)**

Понятие «конфликт»; виды конфликтов; причины возникновения конфликтов; стили разрешения конфликта; структура конфликта; правила поведения в условиях конфликта; как преодолеть конфликтную ситуацию.

**Тема 7. Культура речи и речевой этикет в профессиональной деятельности (2 часа)**

Речь, виды речи; разговор на «ты» и «вы»; особенности речевого поведения (голос, манера речи, скорость речи, громкость голоса, произношение слов, артикуляция, окраска звучания голоса ритмично говорение); речевая культура деловой беседы; правила речевого общения для говорящего; - культура телефонного разговора.

**Тема 8. Эстетические требования к внешнему облику человека (2 часа)**

Важность первого впечатления; костюм – «визитная карточка человека»; правила подбора одежды; внешний облик деловой женщины; правила личной гигиены.

**Тема 9. Психология профессиональной деятельности как отрасль психологической науки и практики – 2 часа**

Становление психологии профессиональной деятельности. Предмет, задачи и методы психологии профессий. Основные концептуальные положения. Прикладные аспекты психологии профессиональной деятельности

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

## **Модуль 1. Психология в профессиональной деятельности (12 часов)**

### **Тема 1. Психология как наука – 2 часа**

Понятие «психология профессиональной медицинской деятельности»; общие сведения о психических процессах; общие сведения о психических состояниях; общие сведения о психических свойствах.

### **Тема 2. Познательные процессы в профессиональной деятельности - 2 часа**

Понятие «ощущение», классификацию основных видов ощущений, роль ощущений в профессиональной деятельности; понятие «восприятие», особенности восприятия, роль восприятия в профессиональной деятельности; понятие «внимание», основные виды, основные свойства, роль внимания в профессиональной деятельности; понятие «память», основные виды памяти, роль памяти в профессиональной деятельности; понятие «воображение», основные виды воображения, роль воображения в профессиональной деятельности; понятие «мышление» основные мыслительные операции, роль мышления в профессиональной деятельности.

### **Тема 3. Чувства и воля в профессиональной деятельности (2 часа)**

Понятие «эмоции», основные виды эмоций и чувств, роль чувств и эмоций в профессиональной деятельности; понятие «воля», основные волевые качества, роль воли в профессиональной деятельности.

### **Тема 4. Личность и деятельность (2 часа)**

Понятие «личность», «темперамент», «характер», «способность»; понятие «деятельность», основные виды деятельности, их психологические особенности, деятельность и активность современного специалиста; потребности как источник активности, потребности и мотивация деятельности, навыки, умения, привычки как способы выполнения деятельности.

### **Тема 5. Деловое общение в профессиональной деятельности (2 часа)**

Деловое общение; косвенное и прямое общение; вербальное и невербальное общение; стили общения; основные формы общения; функции делового общения; роль общения в профессиональной деятельности человека.

### **Тема 6. Конфликты и способы их предупреждения и решения (2 часа)**

Понятие «конфликт»; виды конфликтов; причины возникновения конфликтов; стили разрешения конфликта; структура конфликта; правила поведения в условиях конфликта; как преодолеть конфликтную ситуацию.

## **Модуль 2. Этика в профессиональной деятельности (10 часов)**

### **Тема 1. Общие сведения об этике – 2 часа**

Понятия «этика» и «мораль»; «добро и зло» - показатели нравственного поведения человека в профессиональной деятельности; основные моральные принципы и нормы нравственного поведения человека.

### **Тема 2. Профессиональная этика - 2 часа**

Профессиональные моральные нормы; функции профессиональной этики; роль профессиональной этики в жизни человека и общества.

### **Тема 3. Деловая этика - 2 часа**

Понятие «этикет»; понятие «манеры»; поза, мимика, жесты, улыбка, деловой этикет, как культура общения; связь этикета с профессиональной этикой.

### **Тема 4. Культура речи и речевой этикет в профессиональной деятельности (2 часа)**

Речь, виды речи; разговор на «ты» и «вы»; особенности речевого поведения (голос, манера речи, скорость речи, громкость голоса, произношение слов, артикуляция, окраска звучания голоса ритмично говорение); речевая культура деловой беседы; правила речевого общения для говорящего; культура телефонного разговора.

### **Тема 5. Эстетические требования к внешнему облику человека (2 часа)**



Важность первого впечатления; костюм – «визитная карточка человека»; правила подбора одежды; внешний облик деловой женщины; правила личной гигиены.

### **Модуль 3. Предмет и методы психологии профессиональной деятельности (6 часов)**

#### **Тема 1. Психология профессиональной деятельности как отрасль психологической науки и практики – 2 часа**

Становление психологии профессиональной деятельности. Предмет, задачи и методы психологии профессий. Основные концептуальные положения. Прикладные аспекты психологии профессиональной деятельности

#### **Тема 2. Методы исследования в психологии профессиональной деятельности – 2 часа**

Классификации методов исследования. Генетические, праксиметрические, психометрические, экспериментальные методы. Методы математической обработки результатов. Профессиональная диагностика

#### **Тема 3. Методологические основы психологии профессиональной деятельности – 2 часа**

Профессиональное становление личности как основная проблема психологии профессиональной деятельности. Стадии профессионального становления. Профессиональные деформации личности.

### **Модуль 4. Психологические основы профессионального развития личности (8 часов)**

#### **Тема 1. Кризисы профессионального становления личности – 2 часа**

Проблема кризиса в профессиональном становлении личности. Типология кризисов. Методика изучения кризисов. Психологические особенности кризисов в профессиональном становлении личности.

#### **Тема 2. Профессиональные деструкции личности.– 3 часа**

Психологические детерминанты профессиональных деструкций. Уровни профессиональных деформаций. Профессиональная реабилитация личности.

### **Тема 3. Психологическое сопровождение профессионального становления личности. – 2 часа**

Проблема профессионального становления личности в психологии профессиональной деятельности. Стадии профессионального самоопределения. Психологическое сопровождение профессионального становления на разных стадиях.

## **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Психология профессиональной медицинской деятельности» 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. Предмет и задачи психологии профессиональной медицинской деятельности Темы 1 -9	ОК-8 готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	З	Современные технологии обучения персонала и пациентов, психологию профессионального общения	опрос	Тестирование
			У	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с	опрос	

				другими членами коллектива		
			В	Методиками самоконтроля, аналитического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	опрос	Реферат, презентации
2	Модуль 1. Психология в профессиональной медицинской деятельности Тема 1. Психология как наука Тема 2. Познавательные процессы в профессиональной деятельности Тема 3. Чувства и воля в профессиональной деятельности Тема 4. Личность и деятельность. Тема 5. Деловое общение в профессиональной деятельности	ОПК-3 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	3	Психологию профессионального общения	опрос	Тестирование
			У	Методики проведения обучения персонала и коллег по вопросам психологии профессиональной деятельности	опрос	Индивидуальные задания
			В	Психологическими методиками профессионального общения	опрос	Реферат
3	Модуль 2. Этика в профессиональной медицинской деятельности Тема 1. Общие сведения об этике Тема 2. Профессиональная этика Тема 3. Деловая этика	ОПК-4 - - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной педагогической деятельности	3	Современные технологии обучения персонала и пациентов морально этическим нормам, правилам, принципам профессионального врачебного поведения	опрос	Тестирование
			У	Подготовить методический материал для обучения персонала и пациентов	опрос	индивидуальные задания
			В	Современными методами обучения персонала и пациентов;	опрос	Реферат
	Модуль 2. Этика в профессиональной медицинской деятельности Тема 4. Культура речи и речевой	ОК-8 - готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические,	3	Методики современных технологий обучения персонала и пациентов	Опрос	Презентации, реферат
			У	Подготовка методического	Индивидуальное	Презентация

	этикет в профессиональной деятельности Тема 5. Эстетические требования к внешнему облику человека	конфессиональные и культурные различия		материала для обучения персонала и пациентов	задание	
			В	Использование методики учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения	Реферат	Тестирование
	Модуль 3. Предмет и методы психологии профессиональной деятельности Тема 1. Психология профессиональной деятельности как отрасль психологической науки и практики Модуль 3. Предмет и методы психологии профессиональной деятельности Тема 2. Методы исследования в психологии профессиональной деятельности Тема 3. Методологические основы психологии профессиональной деятельности Модуль 4. Психологические основы профессионального развития личности Тема 1. Кризисы профессионального становления личности Тема 2. Профессиональные деструкции личности Тема 3. Психологическое сопровождение профессионального становления личности	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	3	Правила и принципы профессионально-го врачебного поведения, права пациента и врача	Опрос	Реферат
			У	Защита гражданских прав врачей и пациентов различного возраста и осуществлять психологическую деятельность, способствующую сохранению и укреплению здоровья и профилактике заболеваний	Индивидуальное задание	Тестирование
			В	Навыки ведения деловых переговоров и межличностных бесед	Опрос	Индивидуальное задание

*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 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>
2. Психология в схемах [Электронный ресурс] / Коваленко С.В. - М. : ФЛИНТА, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976519916.html>
3. Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428634.html>
4. Анатомия терапевтической коммуникации. Базовые навыки и техники [Электронный ресурс] / Ягнюк К.В. - М. : Когито-Центр, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893534122.html>
5. "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>

### **б) дополнительная литература**

1. Психология и современный мир [Электронный ресурс] / Г.Н. Голоухова - Архангельск : ИД САФУ, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785261009610.html>

2. Психология здоровья [Электронный ресурс]: пособие / Ю.Г. Фролова - Минск : Выш. шк., 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850623522.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**

<b>Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест</b>	<b>Перечень программного обеспечения</b>
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.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать обучающимся ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

В ходе самостоятельной работы обучающемуся, в первую очередь, надо самостоятельно изучить актуальную научную литературу, представленную в монографиях, литературных обзорах, статьях, научных сборниках с целью определения перспективных направлений исследования.

К каждому занятию обучающиеся готовят к обсуждению материалы, необходимые для планирования научного исследования и представления результатов научной деятельности.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

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:



<b>Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Перечень основного оборудования</b>
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	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
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	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 плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Мультимедийная аудитория	Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный 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- Codeconly- Non-AES; Сетевая видеокамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием

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»

(ДВФУ)

---

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**по дисциплине «Психология профессиональной медицинской  
деятельности»**

Направление подготовки **Лечебное дело – 31.05.01**

Квалификация (степень) выпускника **Специалист**

Форма подготовки **очная**

**Владивосток**

**2016**

## План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
<b>3 семестр</b>				
1	1-3 неделя	Реферат. Индивидуальное задание	6 часов	УО-3-Доклад, сообщение
2	4-6 неделя	Представление презентации по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	6 часов	ПУО-3-Доклад, сообщение
3	7-9 неделя	Подготовка к зачету.	6 часов	УО-1-Собеседование ПР-1 – Тест

### Тематика рефератов

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.

### **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»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине «Психология профессиональной медицинской  
деятельности»**

Направление подготовки **Лечебное дело – 31.05.01**  
Квалификация (степень) выпускника **Специалист**  
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-8 - готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	Современные технологии обучения персонала и пациентов, психологию профессионального общения
	Умеет	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеет	Использование методики учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения
ОПК-3 - способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	Психологию профессионального общения
	Умеет	Методики проведения обучения персонала и коллег по вопросам психологии профессиональной деятельности
	Владеет	Психологическими методиками профессионального общения
ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	Знает	Современные технологии обучения персонала и пациентов морально этическим нормам, правилам, принципам профессионального врачебного поведения
	Умеет	Подготовить методический материал для обучения персонала и пациентов
	Владеет	Современными методами обучения персонала и пациентов
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	Правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача
	Умеет	Защита гражданских прав врачей и пациентов различного возраста и осуществлять психологическую деятельность, способствующую сохранению и укреплению здоровья и профилактике заболеваний
	Владеет	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни

## Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	Баллы
ОК-8 - готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знает (пороговый уровень)	Современные технологии обучения персонала и пациентов, психологию профессионального общения	Знание современных технологий обучения персонала и пациентов вопросам психологии профессиональной деятельности	Знает основные технологии обучения и использует в практической деятельности медицинской организации	65-71
	умеет (продвинутый)	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умение обучать окружающих психологии профессиональной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Умеет претворять методы психологии профессиональной деятельности в практическую работу медицинской организации	71-84
	владеет (высокий)	Использование методики учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения	Владение методиками учета психологических особенностей пациента в процессе лечения	Владеет различными методиками психологического воздействия и обучения медицинского персонала и пациентов	85-100
ОПК-3 - способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	знает (пороговый уровень)	Психологию профессионального общения	Знание методов психологии профессионального общения	Знает основы методов воздействия на психологическое состояние медицинского персонала и пациентов в различных производственных ситуациях	65-71
	умеет (продвинутый)	Методики проведения обучения персонала и коллег по вопросам психологии профессиональной	Знание методик обучения персонала по вопросам психологии профессиональной деятельности	Умеет анализировать, обобщать и публично представлять результаты проведенных	71-84

		деятельности		исследований по психологии профессиональной медицинской деятельности	
	владеет (высокий)	Психологическими методиками профессионального общения	Владение навыками психологических методик профессионального общения	Владеет способами применения профессиональных знаний в области психологии профессиональной медицинской деятельности	85-100
ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	знает (пороговый уровень)	Современные технологии обучения персонала и пациентов морально-этическим нормам, правилам, принципам профессионального врачебного поведения	Современных технологий обучения персонала и пациентов морально-этическим нормам, правилам и принципам профессионального врачебного поведения	Знает современные технологии обучения персонала и пациентов психологии профессиональной медицинской деятельности	65-71
	умеет (продвинутый)	Подготовить методический материал для обучения персонала и пациентов	Умение подготовить материал для обучения персонала вопросам психологии профессиональной медицинской деятельности	Умеет анализировать, обобщать альтернативные варианты решения психологического воздействия на персонал и пациентов в целях сохранения здоровья	71-84
	владеет (высокий)	Современными методами обучения персонала и пациентов	Владение навыками методик психологии профессиональной медицинской деятельности	Владеет способами анализа и оценки современных методов обучения персонала и пациентов психологии профессиональной медицинской	85-100

				деятельности.	
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)	Правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача	Знание принципов профессионального врачебного поведения,, направленных на охрану здоровья граждан	Знает основы принципов медицинских работников во внедрении новых методов и методик психологии профессиональной медицинской деятельности, направленных на охрану здоровья граждан	65-71
	умеет (продвинутый)	Защита гражданских прав врачей и пациентов различного возраста и осуществлять психологическую деятельность, способствующую сохранению и укреплению здоровья и профилактике заболеваний	Умение использовать нормативно-правовые документы для защиты профессиональной медицинской деятельности	Умеет использовать нормативно-правовые документы для защиты деловой репутации медицинских работников, а также осуществлять психологическую деятельность, способствующую сохранению и укреплению здоровья пациентов	71-85
	владеет (высокий)	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни	Владение навыками изложения самостоятельной точки зрения по психологии профессиональной медицинской деятельности.	Владеет способами применения морально этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни	85-100



## Вопросы для оценки предварительных компетенций

### Вопросы к зачету

1. Основные этапы в истории становления психологии профессиональной медицинской деятельности.
2. Современная психология профессиональной медицинской деятельности, и ее место в системе наук.
3. Основные методы и методологические принципы психологии профессиональной медицинской деятельности.
4. Основные направления психологии профессиональной медицинской деятельности.
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 в профессиональной медицинской деятельности.
11. Восприятие: функции, свойства и виды. Иллюзии восприятия. Восприятие пространства и времени в профессиональной медицинской деятельности.
12. Память: механизмы, виды, типы. Индивидуальные особенности в профессиональной медицинской деятельности.
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. Роль чувств и эмоций в профессиональной медицинской деятельности.
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 в профессиональной медицинской деятельности.
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 в профессиональной медицинской деятельности.
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 в профессиональной медицинской деятельности.
30. Специфика формирования и развития малой группы в профессиональной медицинской деятельности.
31. Взаимодействие: виды, типы, феномены.
32. Межличностное взаимодействие: содержание и особенности.
33. Межличностный конфликт, его истоки и пути предотвращения в профессиональной медицинской деятельности.
34. Межгрупповое взаимодействие в малых и больших социальных группах в профессиональной медицинской деятельности.
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. Стиль общения. Стратегии контакта.

40. Межличностные отношения: классификация, виды, закономерности проявления в профессиональной медицинской деятельности.
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.

**Контрольные тесты** предназначены для обучающихся, изучающих дисциплину «Психология профессиональной медицинской деятельности». 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.

# КОНТРОЛИРУЮЩИЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## «Психология профессиональной медицинской деятельности»

### 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) полиmodalностью

**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. нейропсихологические симптомы
2. патопсихологические 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 Шульце
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 относятся 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
- 5автономности

**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.эхолалии

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.эхолалия

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 обращая 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.псиьотерапии в узком смысле
- 4псиьотерапии 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 различения 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.эхолалии

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 стадильности

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

### **Примеры ситуационных задач**

#### **Ситуационная задача № 1**

У 20-летней девушки была определена беременность на сроке 12 недель; беременность была желанной. При проведении необходимых анализов был также установлен положительный ВИЧ-статус. Женщина почувствовала

полную беспомощность и тревогу, она не могла принять решения о сохранении или прерывании беременности, т.к. не обладала достаточной информацией о ВИЧ, методах лечения, влиянии заболевания на течение беременности и здоровье малыша. Она не видела будущего, не знала, что сказать родственникам.

Проанализируй ситуацию. Что в данной ситуации должна сделать медсестра?

#### *Анализ ситуации*

Важно, чтобы в этот момент медсестра правильно установила с пациенткой взаимодействие, т.к. устанавливаемые взаимоотношения помогут пациентке справиться с чувствами бессилия и отчаяния, а также выполнить все лечебные рекомендации.

В данной ситуации молодой женщине требуется профессиональная помощь и поддержка со стороны медицинской сестры, т.к. сестринский уход способен оказать существенное положительное влияние на состояние пациента. Медсестра должна помочь пациентке справиться с новой информацией и негативными эмоциями.

Таким образом, медицинская сестра ставит перед собой следующие задачи:

1. Помочь пациентке в получении более полной информации о диагнозе и лечении;
2. Помочь пациентке справиться с переживаниями и адаптироваться к жизни с ВИЧ и беременности.

Основное содержание помощи – консультирование, поддержка, уход.

#### **Ситуационная задача № 2**

Пациент находился на обследовании в пульмонологическом отделении, его направили на бронхоскопию. Он обратился к дежурной медсестре с просьбой объяснить, почему его направили на данный вид исследования. Медсестра в грубой форме ответила: «Не надоедайте! У вас рак». Утром пациента обнаружили мертвым. Вскрытие показало, что он отравился.

Проанализируй ситуацию. Насколько этичны действия медсестры?

#### **Ситуационная задача № 3**

В кабинете онколога при очередной диспансеризации между больной А. и врачом произошел такой диалог:

- Сколько вам лет?

- Пятьдесят.

- Есть ли у вас опухоли?

- Вроде бы, нет.

- Странно! В вашем возрасте уже что-нибудь может быть.

Проанализируй ситуацию. Насколько этичны действия врача?

#### **Ситуационная задача № 4**

На приеме молодая женщина постеснялась сказать врачу-мужчине о регулярных запорах или об отсутствии стула в течение нескольких дней. В итоге, вместо амбулаторного лечения, она попала на стол к хирургу.

Проанализируй ситуацию.

#### **Ситуационная задача №5**

Пациент после приступа язвенной болезни желудка, находится дома на больничном листе около недели. В какой фазе переживания болезни во времени пребывает пациент?

Какой приспособительный феномен можно наблюдать у пациента?

Выражена ли тревога у пациента?

Какие эмоциональные реакции возможны у пациента?

#### **Ситуационная задача №6**

Мужчина по результатам анализа только что узнал о том, что он ВИЧ инфицированный.

Какие эмоциональные реакции преобладают?

Каким образом узнать о субъективных переживаниях пациента?

#### **Критерии оценки по решению ситуационных задач:**

оценка «отлично» ставится студенту, правильно решившему задачу и обосновавшему свое решение, давшему ссылку на требуемый для решения нормативный документ;



- оценку «хорошо» заслуживает студент, правильно решивший задачу, но не обосновавший свое решение на должном уровне;
- оценку «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания для решения задачи, но допустивший погрешности ее решения;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, не решившему задачу.



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

---

## **ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

### **ГЛОССАРИЙ**

по дисциплине «Психология профессиональной медицинской деятельности»

Специальность – 31.05.01 – Лечебное дело

г. Владивосток

2016

**АБСТРАКЦИЯ** (лат. abstractio – отвлечение) – мысленное выделение какого-либо признака или свойства предмета, явления с целью его более детального изучения.

**АВТОРИТАРНЫЙ** (лат. autoritas – влияние, власть) – характеристика человека как личности или его поведения в отношении других людей, подчеркивающая склонность пользоваться преимущественно недемократическими методами воздействия на них: давление, приказы, распоряжения и т. п.

**АВТОРИТЕТНОСТЬ** (лат. autoritas – влияние, власть) – способность человека иметь определенный вес среди людей, служить для них источником идей и пользоваться их признанием и уважением.

**АГРЕССИВНОСТЬ** (лат. aggredi – нападать) – поведение человека в отношении других людей, которое отличается стремлением причинить им неприятности, нанести вред.

**АДАПТАЦИЯ** (лат. adapto – приспособляю) – приспособление органов чувств к особенностям действующих на них стимулов с целью их наилучшего восприятия и предохранения рецепторов от излишней перегрузки.

**АККОМОДАЦИЯ** – изменение уже сложившихся знаний, навыков, умений в соответствии с возникшими новыми условиями.

**АКТИВНОСТЬ** – понятие, указывающее на способность живых существ производить спонтанные движения и изменяться под воздействием внешних или внутренних стимулов-раздражителей.

**АКТУАЛИЗАЦИЯ** (лат. actualis – деятельный) – действие, заключающееся в извлечении усвоенного материала из долговременной или кратковременной памяти с целью последующего использования его при узнавании, припоминании, воспоминании или непосредственном воспроизведении.

**АКЦЕНТУАЦИЯ** – выделение какого-либо свойства или признака на фоне других, его особенное развитие.

**АЛЬТРУИЗМ** (лат. alter – другой) – черта характера, побуждающая человека бескорыстно приходить на помощь людям и животным.

**АМБИВАЛЕНТНОСТЬ** (греч. amphi – двойственность, лат. valentia – сила). В психологии чувств обозначает одновременное присутствие в душе человека противоположных, несовместимых друг с другом стремлений, касающихся одного и того же объекта.

**АМНЕЗИИ** – нарушения памяти, возникающие при различных локальных поражениях мозга.

**АНАЛИЗ** (греч. analysis – разложение, расчленение) – процесс расчленения целого на части; включен во все акты практического и познавательного взаимодействия организма со средой.

**АНАЛИЗАТОР** – понятие, предложенное И. П. Павловым. Обозначает совокупность афферентных и эфферентных нервных структур, участвующих в восприятии, переработке и реагировании на раздражители.

**АНАЛОГИЯ** (греч. analogos – соответственный, соразмерный) – сходство между объектами в некотором отношении.

**АПАТИЯ** (греч. apatheia – бесстрастность) – состояние эмоциональной пассивности, безразличия и бездеятельности; характеризуется упрощением чувств, равнодушием к событиям окружающей действительности и ослаблением побуждений и интересов.

**АПРАКСИЯ** (греч. apraxia – бездействие) – нарушение произвольных целенаправленных движений и действий у человека.

**АССИМИЛЯЦИЯ** – использование в новых условиях готовых умений и навыков без их существенного изменения.

**АССОЦИАЦИЯ** (лат. associatio – соединение) – связь между психическими явлениями, при которой актуализация одного из них влечет за собой появление другого.

**АСТЕНИЯ** (греч. astheneia – бессилие, слабость) – нервно-психическая слабость, проявляющаяся в повышенной утомляемости и истощаемости,

сниженном пороге чувствительности, крайней неустойчивости настроения, нарушении сна.

**АТТРАКЦИЯ** (лат. *attrahere* – привлекать, притягивать) – понятие, обозначающее возникновение при восприятии человека человеком привлекательности одного из них для другого.

**АУТИЗМ** (греч. *auto* – сам) – крайняя форма психологического отчуждения, выражающаяся в уходе индивида от контактов с окружающей действительностью и погружении в мир собственных переживаний.

**АУТОГЕННАЯ ТРЕНИРОВКА** (греч. – *autos* – сам, *genos* – происхождение) – комплекс специальных упражнений, основанных на самовнушении и используемых человеком для управления собственными психическими состояниями и поведением.

**АФАЗИИ** – нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария мозга (у правшей) и представляющее собой системное расстройство различных видов речевой деятельности.

**АФФЕКТ** (лат. *affectus* – душевное волнение, страсть) – кратковременное, бурно протекающее состояние сильного эмоционального возбуждения, возникающее в результате фрустрации или какой-либо иной, сильно действующей на психику причины, обычно связанной с неудовлетворением очень важных для человека потребностей.

**АФФЕРЕНТНЫЙ** (лат. *afferentis* – приносящий) – понятие, характеризующее ход процесса нервного возбуждения по нервной системе в направлении от периферии тела к головному мозгу.

**АФФИЛИАЦИЯ** (англ. *to affiliate* – присоединять, присоединяться) – потребность человека в установлении, сохранении и упрочении эмоционально-положительных (дружеских, товарищеских, приятельских) отношений с окружающими людьми.

## **Б**

**БАРЬЕР ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ** (франц. *barriere* – преграда, препятствие) – внутреннее препятствие психологической природы

(нежелание, боязнь, неуверенность и т. п.), мешающее человеку успешно выполнить некоторое действие. Часто возникает в деловых и личных взаимоотношениях людей и препятствует установлению между ними открытых и доверительных отношений.

**БЕЗУСЛОВНЫЙ РЕФЛЕКС** (лат. reflexus – отражение) – наследственно закрепленная стереотипная форма реагирования на биологически значимые воздействия внешнего мира или изменения внутренней среды организма.

**БЕССОЗНАТЕЛЬНОЕ** – характеристика психологических свойств, процессов и состояний человека, находящихся вне сферы его сознания, но оказывающих такое же влияние на его поведение, как и сознание.

**БИХЕВИОРИЗМ** (англ. behaviour – поведение) – одно из ведущих направлений в американской психологии, получившее широкое распространение и в других странах – учение, в котором в качестве предмета психологических исследований рассматривается только поведение человека и изучается его зависимость от внешних и внутренних материальных стимулов (необходимость и возможность научного исследования собственно психических явлений отрицается). Родоначальники теории – Б. Э. Торндайк, Дж. Уотсон.

**БОЛЬШАЯ ГРУППА** – значительное по количественному составу социальное объединение людей, образованное на основании какого-либо абстрагированного (см. абстракция) социально-демографического признака: пола, возраста, национальности, профессиональной принадлежности, социального или экономического положения и т. п.

**БРЕД** – ненормальное, болезненное состояние психики человека, сопровождающееся фантастическими образами, видениями, галлюцинациями (см. также аутизм).

## **В**

**ВАЛИДНОСТЬ** (англ. valid – пригодный) – качество метода психологического исследования, выражающееся в его соответствии тому, для изучения и оценки чего он изначально был предназначен.

**ВЕДУЩИЙ ТИП ОБЩЕНИЯ** – преобладающий в данный возрастной период тип общения с окружающими людьми, благодаря которому у человека формируются его основные личностные качества.

**ВЕРА** – убежденность человека в чем-либо, не подкрепляемая убедительными логическими аргументами или фактами.

**ВЕРБАЛЬНЫЙ** (лат. verbalis – словесный) – относящийся к звуковой человеческой речи.

**ВЛЕЧЕНИЕ** – желание (потребность) что-либо сделать, побуждающее человека к соответствующим действиям.

**ВНИМАНИЕ** – состояние психологической концентрации, сосредоточенности на каком-либо объекте.

**ВНУТРЕННЯЯ РЕЧЬ** – особенный вид человеческой речевой деятельности, непосредственно связанный с бессознательными, автоматически протекающими процессами перевода мысли в слово и обратно.

**ВНУШАЕМОСТЬ** – податливость человека действию внушения.

**ВНУШЕНИЕ** (лат. suggestio) – неосознанное (или осознанное) влияние одного человека на другого, вызывающее определенные изменения в его психологии и поведении.

**ВОЗБУДИМОСТЬ** – свойство живой материи приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителей и сохранять его следы в течение некоторого времени.

**ВОЛЯ** – свойство (состояние) человека, проявляющееся в его способности сознательно управлять своей психикой и поступками. Проявляется в преодолении препятствий, возникающих на пути достижения сознательно поставленной цели.

**ВООБРАЖЕНИЕ** – способность представлять отсутствующий или реально не существующий объект, удерживать его в сознании и мысленно манипулировать им.

**ВОСПОМИНАНИЕ** (припоминание) – воспроизведение по памяти какой-либо ранее воспринятой информации. Один из основных процессов памяти.

**ВОСПРИЯТИЕ** – процесс приема и переработки человеком различной информации, поступающей в мозг через органы чувств. Завершается формированием образа.

**ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ** – доступное для наблюдения умственное действие, заключающееся в восстановлении и реконструкции актуализированного содержания в той или иной знаковой форме.

**ВРЕМЯ РЕАКЦИИ** – интервал времени между началом действия какого-либо стимула и появлением в организме определенной реакции на него.

**ВТОРАЯ СИГНАЛЬНАЯ СИСТЕМА** – система речевых знаков, символов, вызывающих у человека такие же реакции, как и реальные объекты, которые этими символами обозначены.

**ВЫБОРКА** – группа людей, на которой проводится исследование (в противоположность выборке, генеральной совокупностью называют множество людей, на которых распространяются результаты исследования); выборка является частью генеральной совокупности.

## Г

**ГАЛЛЮЦИНАЦИИ** (лат. hallucinatio – бред, видение) – нереальные, фантастические образы, возникающие у человека во время болезней, влияющих на состояние его психики (см. также аутизм, бред).

**ГЕНИАЛЬНОСТЬ** (лат. genius – дух) – высший уровень развития у человека каких-либо способностей, делающий его выдающейся личностью в соответствующей области или сфере деятельности.



**ГЕНОТИП** (греч. *genos* – происхождение, *typos* – форма, образец) – совокупность генов или каких-либо качеств, полученных человеком в наследство от своих родителей.

**ГЕШТАЛЬТ ГРУППЫ** – группы людей, образуемые для психотерапевтического воздействия в гештальттерапии.

**ГЕШТАЛЬТ ТЕРАПИЯ** (нем. *gestalt* – целостная форма, образ, структура) – система методов и процедур психотерапевтического воздействия на человека, основанных на теории гештальтпсихологии – области психологических исследований, ставящих во главу угла закономерности образования и функционирования целостных структур, исходя из которых объясняются их элементы и связи между ними (главный принцип – безусловное принятие человеком себя, других людей и всего остального мира такими, какие они есть; восприятие и оценка наличного состояния как вполне совершенного, не требующего изменения или улучшения).

**ГИПНОЗ** (греч. *hypnos* – сон) – вызванное внушающим воздействием временное отключение сознания человека или снятие сознательного контроля над собственным поведением.

**ГОЛОВНОЙ МОЗГ** – передний отдел центральной нервной системы позвоночных животных и человека, помещающийся в полости черепа; материальный субстрат высшей нервной деятельности и главный регулятор всех жизненных функций организма.

**ГОМЕОСТАЗ** (греч. *homoios* – подобный, *statis* – стояние) – нормальное состояние равновесия органических и других процессов в живой системе.

**ГРЕЗЫ** – фантазии, мечты человека, рисуемые в его воображении приятные, желаемые картины будущей жизни.

**ГРУППА** – совокупность людей, выделенная на основе какого-либо одного или нескольких, общих для них признаков (см. также малая группа).

**ГРУППОВАЯ ДИНАМИКА** (греч. *dynamis* – сила) – направление исследований в социальной психологии, которое изучает процесс возникновения, функционирования и развития разных групп.

**ГРУППЫ ВСТРЕЧ** – специальные малые группы, применяемые в практике социально-психологического тренинга с аналогичным названием; цель этого тренинга – обнаружение и использование резервов саморазвития личности, заложенных в ней самой, через специальные приемы, помогающие личности осознать свои возможности, избавиться от психологических барьеров и комплексов.

**ГРУППЫ ПСИХОДРАМЫ** – малые группы, в которых через ролевое поведение людьми лучше осознаются и эффективно решаются их собственные проблемы; усваиваемые роли становятся достоянием личности и позволяют ей хорошо адаптироваться в жизни.

**ГРУППЫ ТЕЛЕСНОЙ ТЕРАПИИ** – группы, в которых в процессе психотерапевтической работы большое значение придается прямым телесным контактам людей как средству избавления от психологических проблем.

**ГРУППЫ ТРЕНИНГА УМЕНИЙ** – бихевиористски ориентированные группы, рассчитанные на выработку у их участников полезных для жизни умений и навыков, в частности коммуникативных; благодаря умениям, вырабатываемым в этих группах, человек может избавиться от тревожности, агрессивности, неуверенности в себе и других привычных форм отрицательного поведения.

**ГУМАНИСТИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ** – направление в зарубежной психологии, в последнее время бурно развивающееся и в нашей стране, признающее своим главным предметом личность как уникальную целостную систему, которая представляет собой не нечто заранее заданное, а "открытую возможность" самоактуализации, присущую только человеку.

## Д

**ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ** (лат. *deviatio* – отклонение) – поведение с отклонением от принятых в обществе правовых или нравственных норм (основные виды такого поведения – преступность и уголовно не наказуемое аморальное поведение).

**ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ** (лат. *persona* – личность, лицо – обезличивание) – временная утрата человеком психологических и поведенческих особенностей, характеризующих его как личность.

**ДЕПРЕССИЯ** (лат. *depressio* – подавление) – состояние душевного расстройства, подавленности, характеризующееся упадком сил и снижением активности.

**ДЕТЕРМИНИЗМ** (лат. *determinare* – определять) – философско-гносеологическое учение, утверждающее наличие и возможность установления объективных причин всех явлений, существующих в мире (в психологии – закономерная и необходимая зависимость психических явлений от порождающих их факторов).

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** – специфический вид человеческой активности, направленной на творческое преобразование, совершенствование действительности и самого себя.

**ДИАЛОГ** (греч. *dialogos*) – попеременный обмен репликами двух и более людей.

**ДИСТРЕСС** – отрицательное влияние стрессовой (см. стресс) ситуации на деятельность человека.

**ДУША** – понятие, отражающее исторически изменявшиеся воззрения на психику человека и животных.

## Ж

**ЖЕЛАНИЕ** – состояние актуализированной, то есть начавшей действовать, потребности, сопровождаемое стремлением и готовностью сделать что-либо конкретное для ее удовлетворения.

**ЖЕСТ** – движение рук человека, выражающее его внутреннее состояние или указывающее на какой-либо объект во внешнем мире.

**ЖИТЕЙСКИЕ ПОНЯТИЯ** – те понятия, которые используются людьми в повседневном языке, в обыденном общении; от научных понятий отличаются меньшей определенностью и точностью, большей изменчивостью формулировок, слабой операционализацией и верификацией.

### **3**

**ЗАДАТКИ** – предпосылки к развитию способностей (их биологический или социальный фундамент). Могут быть врожденными или приобретенными.

**ЗАМЕЩЕНИЕ** (сублимация) – один из защитных механизмов, представляющих собой подсознательную замену одной, запретной или практически недостижимой цели на другую, разрешенную и более доступную, способную хотя бы частично удовлетворить актуальную потребность.

**ЗАЩИТНЫЕ МЕХАНИЗМЫ** – психоаналитическое понятие, обозначающее совокупность бессознательных приемов, с помощью которых человек оберегает себя от психологических травм и неприятных переживаний, стремясь вместе с тем сохранить в целостности сложившийся «Я» – образ.

**ЗНАЧЕНИЕ** (слова, понятия) – то содержание, которое вкладывают в данное слово или понятие все употребляющие его люди.

### **И**

**ИДЕНТИФИКАЦИЯ** (лат. *identificare* – отождествлять) – в психологии – установление сходства одного человека с другим, направленное на его воспоминание и собственное развитие идентифицирующегося с ним лица.

**ИКОНИЧЕСКАЯ ПАМЯТЬ** – (см. мгновенная память).

**ИЛЛЮЗИИ** (лат. *illusio* – ошибка, заблуждение) – феномены восприятия, воображения и памяти, существующие только в голове человека и не соответствующие какому либо реальному явлению или объекту.

**ИМИДЖ** (англ. image – образ) – сложившийся в массовом сознании и имеющий характер стереотипа эмоционально окрашенный образ кого-либо или чего-либо.

**ИМПРИНТИНГ** (англ. imprint – запечатлевать) – вид приобретения опыта, занимающий промежуточное положение между научением и врожденными реакциями; одна из форм памяти.

**ИМПУЛЬСИВНОСТЬ** – характерологическая черта человека, проявляющаяся в его склонности к скоропалительным решениям, непродуманным действиям и поступкам.

**ИНДИВИД** (лат. individuum – неделимое) – отдельно взятый человек в совокупности всех присущих ему качеств: биологических, физических, социальных, психологических и др.

**ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ** – своеобразное сочетание индивидуальных свойств человека, отличающее его от других людей.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ СТИЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** – устойчивое сочетание особенностей выполнения разных видов деятельности одним и тем же человеком.

**ИНИЦИАТИВА** (лат. initio – начинать, посвящать в таинство) – проявление человеком активности, не стимулированной извне и не определяемой не зависящими от него обстоятельствами.

**ИНСАЙТ** (англ. insight – постижение, озарение) – неожиданное для самого человека, внезапное нахождение решения какой-либо проблемы, над которой он долго и настойчиво думал.

**ИНСТИНКТ** (лат. instinctus – побуждение) – врожденная, малоизменяемая форма поведения, обеспечивающая приспособление организма к типичным условиям его жизни.

**ИНТЕЛЛЕКТ** (лат. intellectus – разумение, понимание) – совокупность умственных способностей человека и некоторых высших животных, например человекообразных обезьян.

**ИНТЕНЦИЯ** (лат. *intentio* – стремление) – направленность сознания, мышления на какой-либо предмет.

**ИНТЕРАКЦИЯ** (англ. *interaction*) – взаимодействие.

**ИНТЕРЕС** – эмоционально окрашенное, повышенное внимание человека к какому-либо объекту или явлению; форма проявления познавательной потребности.

**ИНТЕРФЕРЕНЦИЯ** (лат. *inter* – между, *ferentis* – несущий) – нарушение нормального хода одного процесса вмешательством другого.

**ИНТРОВЕРСИЯ** (лат. *intro* – внутрь, *versio* – поворачивать, обращать) – обращенность сознания человека к самому себе; поглощенность собственными проблемами и переживаниями, сопровождаемая ослаблением внимания к тому, что происходит вокруг (одна из базовых черт личности).

**ИНТРОСПЕКЦИЯ** (лат. *introspecto* – гляжу внутрь, всматриваюсь) – метод познания человеком психических явлений путем самонаблюдения.

**ИНТУИЦИЯ** (лат. *intueri* – пристально, внимательно смотреть) – способность быстро находить верное решение задачи и ориентироваться в сложных жизненных ситуациях, а также предвидеть ход событий.

**ИНФАНТИЛИЗМ ЛИЧНОСТНЫЙ** (лат. *infantilis* – младенческий, детский) – сохранение в психике и поведении взрослого особенностей, присущих детскому возрасту.

**ИСПЫТУЕМЫЙ** – человек, над которым проводятся научные психологические опыты.

**ИПОХОНДРИЯ** – состояние чрезмерного внимания к своему здоровью, страх перед неизлечимыми болезнями.

## **К**

**КАТАРСИС** (греч. *katharsis* – очищение) – психоаналитический (см. психоанализ) термин, обозначающий душевное облегчение, наступающее у человека после сильных эмоциональных переживаний типа аффекта или стресса.

**КЛИМАТ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ** (греч. klima (klimatos) – наклон) – качественная сторона межличностных отношений, проявляющаяся в виде совокупности психологических условий, способствующих или препятствующих продуктивной совместной деятельности и всестороннему развитию личности в группе.

**КОЛЛЕКТИВ** (лат. collectivus – собирательный) – группа объединенных общими целями и задачами людей, достигшая в процессе социально ценной совместной деятельности высокого уровня развития.

**КОММУНИКАЦИИ** (лат. communico – делаю общим, связываю, общаюсь) – смысловой аспект социального взаимодействия: контакты, общение, обмен информацией между людьми.

**КОМПЛЕКС** (лат. complexus – связь, сочетание) – соединение отдельных психических процессов в целое, отличное от суммы своих элементов.

**КОМПЛЕКС НЕПОЛНОЦЕННОСТИ** – сложное состояние человека, связанное с недостатком каких-либо качеств (способностей, знаний, умений и навыков), сопровождаемое глубокими отрицательными эмоциональными переживаниями по этому поводу.

**КОНКУРЕНЦИЯ** (лат. concurreo – сбегаюсь, сталкиваюсь) – одна из основных форм организации межличностного взаимодействия, характеризующаяся достижением индивидуальных или групповых целей, интересов в условиях противоборства с добивающимися этих же целей и интересов других индивидов или групп.

**КОНСТАТНОСТЬ** (лат. constans (constantis) – постоянный) – относительная независимость воспринимаемых характеристик объектов от параметров раздражения рецепторных поверхностей органов чувств.

**КОНСТАТНОСТЬ ВОСПРИЯТИЯ** – свойство воспринимать объекты и видеть их относительно постоянными по величине, форме и цвету в изменяющихся физических условиях восприятия.

**КОНФАБУЛЯЦИИ** (лат. confabulo – болтаю) – ложные воспоминания, наблюдающиеся при нарушениях памяти.

**КОНФЛИКТ** (лат. conflictus – столкновение) – столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов оппонентов или субъектов взаимодействия.

**КОНФЛИКТ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ** – состояние неудовлетворенности человека какими-либо обстоятельствами его жизни, связанное с наличием у него противоречащих друг другу интересов, стремлений, потребностей, порождающих аффекты, и стрессы.

**КОНФЛИКТ МЕЖЛИЧНОСТНЫЙ** – трудноразрешимое противоречие, возникающее между людьми и вызванное несовместимостью их взглядов, интересов, целей, потребностей.

**КОНФОРМНОСТЬ** (лат. conformis – подобный, сообразный) – некритическое принятие человеком чужого неправильного мнения, сопровождаемое неискренним отказом от собственного мнения, в правильности которого человек внутренне не сомневается.

**КОНЦЕПТУАЛЬНАЯ РЕФЛЕКТОРНАЯ ДУГА** – понятие, расширяющее и углубляющее представление И. П. Павлова о рефлекторной дуге за счет включения в него новейших данных о специализации и работе различных групп нейронов коры головного мозга.

**КОНЦЕПЦИЯ ТРАНСАКТНОГО АНАЛИЗА** – совокупность научных взглядов американского психолога Э. Берна и его последователей о том, что судьба человека predetermined в существенной степени особенностями его бессознательного, которое как бы влечет его к определенным событиям – успеху, неудаче, трагедиям и т. д. По Э. Берну, в бессознательном человека как бы сидит некий "маленький человек" и дергает за веревочки, управляя жизнью "большого человека" по сценарию, зафиксированному в бессознательном с помощью жизненных ситуаций, имевших место при активном формировании бессознательного (в детские, юношеские годы).



**КОРРЕЛЯЦИЯ** (лат. *correlatio* – соотношение) – понятие, указывающее на статистическую связь, существующую между изучаемыми явлениями.

**КРИЗИС** – состояние душевного расстройства, вызванное длительной неудовлетворенностью человека собой и своими взаимоотношениями с окружающим миром.

## Л

**ЛАБИЛЬНОСТЬ** (лат. *labilis* – скользящий, неустойчивый) – свойство нервных процессов (нервной системы), проявляющееся в способности проводить определенное количество нервных импульсов за единицу времени. Лабильность также характеризует скорость возникновения и прекращения нервного процесса.

**ЛИБИДО** – одно из ключевых понятий психоанализа. Обозначает некоторый вид энергии, чаще всего биохимической, которая лежит в основе потребностей и поступков человека. Понятие введено в научный оборот З. Фрейдом (изначально использовалось как синоним сексуального влечения).

**ЛИДЕР** (англ. *leader* – ведущий) – член группы, чей авторитет безоговорочно признается остальными членами, готовыми следовать за ним. Группа признает за лидером право принимать ответственные решения в значимых для нее ситуациях.

**ЛИДЕРСТВО** – отношения доминирования и подчинения, влияния и следования в системе межличностных отношений в группе.

**ЛИЧНОСТЬ** – понятие, обозначающее совокупность устойчивых психологических качеств человека, составляющих его индивидуальность.

**ЛОКУС КОНТРОЛЯ** – индивидуально-психологическое понятие, характеризующее то, в чем данный человек видит основные причины собственного поведения и поступков других людей (при внутреннем л. к. эти причины помещаются в самом человеке, в его психологии, а при внешнем л.к. они располагаются вне данного человека, например во внешних объективных обстоятельствах его жизни).

**ЛОНГИТЮДНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ** (англ. *longitude* – долгота) – длительное по времени своего проведения научное исследование процессов формирования, развития и изменения каких-либо психических или поведенческих явлений.

**ЛЮБОВЬ** – высшее духовное чувство человека, богатое разнообразными эмоциональными переживаниями, основанное на благородных чувствах и высокой морали и сопровождаемое готовностью сделать все от себя зависящее для благополучия любимого человека.

## **М**

**МАЛАЯ ГРУППА** – небольшая по численности совокупность людей, включающая от 2–3 до 20–30 человек, занятых общим делом и имеющих прямые личные контакты друг с другом.

**МАНИПУЛИРОВАНИЕ** (лат. *manipulatio* – ручной прием, действие) – совершение каких-либо действий, поступков с целью достижения своих замыслов, интересов, потребностей за счет другого (или в ущерб интересам другого человека) в скрытой, завуалированной форме. В работах Д. Карнеги популяризируется в качестве наиболее рационального метода в процессе взаимодействия с людьми.

**МАССОВЫЕ КОММУНИКАЦИИ** (лат. *communicatio* – сообщение, передача) – средства передачи информации, рассчитанные на массовую аудиторию: печать, радио, телевидение и т. п.

**МГНОВЕННАЯ ПАМЯТЬ** – память, рассчитанная на очень короткое по времени сохранение в голове человека следов воспринятого материала (действует, как правило, только во время самого процесса восприятия).

**МЕЖГРУППОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ** – совокупность социально-психологических явлений, характеризующих субъективное отражение (восприятие) многообразных связей, возникающих между социальными группами, а также обусловленный ими способ взаимодействия групп.

**МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ** – субъективно переживаемые взаимосвязи между людьми, объективно проявляющиеся в характере и способах взаимных влияний, оказываемых людьми друг на друга в процессе совместной деятельности и общения.

**МЕЛАНХОЛИК** (греч. melas (melanos) – черные, chole – желчь) – один из четырех типов темперамента; человек, чье поведение характеризуется низким уровнем психической активности, замедленностью реакций на действующие стимулы, сдержанностью моторики и речи, быстрой утомляемостью.

**МЕЧТЫ** – планы человека на будущее, представленные в его воображении и реализующие наиболее важные для него потребности и интересы.

**МИМИКА** – совокупность движений частей лица человека, выражающая его состояние или отношение к тому, что он воспринимает (представляет, обдумывает, припоминает и т. п.).

**ММРІ** – известный личностный психологический тест, расшифровываемый как Миннесотский многофакторный личностный опросник (широко применяется в клинической психодиагностике для оценки степени отклонения от медицинской нормы уровня развития целого ряда личностных свойств человека).

**МОДАЛЬНОСТЬ** (лат. modus – способ) – одно из основных свойств ощущений, их качественная характеристика.

**МОТИВ** (франц. motif – повод к действию) – внутренняя устойчивая психологическая причина поведения или поступка человека.

**МОТИВАЦИЯ** – побуждения, вызывающие активность организма и определяющие ее направленность.

**МЫШЛЕНИЕ** – психологический процесс познания, связанный с открытием субъективно нового знания, с решением задач, с творческим преобразованием действительности.

## **Н**

**НАБЛЮДЕНИЕ** – метод психологического исследования, рассчитанный на непосредственное получение нужной информации через органы чувств.

**НАВЫК** – сформированное, автоматически осуществляемое действие, не требующее сознательного контроля и специальных волевых усилий для его выполнения.

**НАДЕЖНОСТЬ** – один из критериев качества научного метода исследования, относящийся к точности психологических измерений.

**НАМЕРЕНИЕ** – сознательное желание, готовность что-либо сделать.

**НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ** – понятие, обозначающее совокупность потребностей и мотивов личности, определяющих главное направление ее поведения.

**НАПРЯЖЕННОСТЬ** – состояние повышенного физического или психологического возбуждения, сопровождаемое неприятными внутренними чувствами и требующее разрядки.

**НАСТОЙЧИВОСТЬ** – волевое качество, направленное на то, чтобы неуклонно, вопреки трудностям и препятствиям, добиваться осуществления цели.

**НАСТРОЕНИЕ** – эмоциональное состояние человека, связанное со слабо выраженными положительными или отрицательными эмоциями и существующее в течение длительного времени.

**НАУЧЕНИЕ** – процесс и результат приобретения индивидуального опыта (знаний, умений и навыков).

**НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ОБЩЕНИЯ** – жесты, мимика, пантомимика, другие выразительные движения, служащие человеку средством общения с людьми (включает в себя целый ряд знаковых систем: кинесику, проксемику, экстра – и паралингвистику, визуальный контакт).

**НЕГАТИВИЗМ** (лат. *negatio* – отрицание) – демонстративное противодействие человека другим людям, неприятие им разумных советов со стороны других людей.

**НЕЙРОН** (греч. *neuron* – нерв) – нервная клетка со всеми ее отростками, основная структурная единица нервной системы.

**НЕЙРОТИЗМ** – свойство человека, характеризующееся его повышенной возбудимостью, импульсивностью и тревожностью.

**НЕРВНАЯ СИСТЕМА** (греч. *neuron* – нерв и *systema* – целое, составленное из частей) – совокупность нервных образований у животных и человека, с помощью которых осуществляется восприятие действующих на организм раздражителей, обработка возникающих при этом импульсов возбуждения, формирование ответных реакций.

**НОНКОНФОРМИЗМ** (лат. *non* – не, нет и *conformis* – подобный, сообразный) – стремление во что бы то ни стало перечить мнению большинства и поступать противоположным образом, не считаясь ни с чем (синоним понятия "негативизм").

**НОРМЫ ГРУППОВЫЕ (СОЦИАЛЬНЫЕ)** (лат. *norma* – руководящее начало, точное предписание, образец) – принятые в данном обществе или группе правила поведения, регулирующие взаимоотношения людей.

## **О**

**ОБОБЩЕНИЕ** – выделение общего из множества частных явлений. Перенос однажды сформированных знаний, умений и навыков на новые задачи и ситуации (см. абстракция).

**ОБРАЗ** – субъективная обобщенная картина мира (предметов, явлений), складывающаяся в результате переработки информации о нем, поступающей через органы чувств.

**ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ** – процесс получения информации о состояниях партнера по общению с целью улучшения общения и достижения желаемого результата.

**ОБЩАЯ ПСИХОЛОГИЯ** – область психологической науки, изучающая общие закономерности психики и поведения человека, разрабатывающая основные понятия и представляющая главные законы, на основе которых формируется, развивается и функционирует психика человека.

**ОБЩЕНИЕ** – сложный, многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми, взаимодействие субъектов.

**ОБЩЕСТВЕННОЕ МНЕНИЕ** – совокупное оценочное суждение, выражающее отношение коллектива, социальной общности (или их значительной части), к различным событиям и явлениям окружающей действительности, затрагивающим общие интересы.

**ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ** – тот объект, на котором проводится научное исследование (например, человек или группа людей).

**ОДАРЕННОСТЬ** – наличие у человека задатков к развитию способностей.

**ОЛИГОФРЕНИЯ** (греч. oligos – немногий, незначительный, phren – ум) – патологическое снижение способностей у человека.

**ОНТОГЕНЕЗ** (греч. on, род. падеж ontos – сущее, genesis – рождение, происхождение) – процесс индивидуального развития организма или личности.

**ОПЕРАТИВНАЯ ПАМЯТЬ** – форма памяти, рассчитанная на сохранение информации в течение определенного времени, необходимого для выполнения некоторого действия или операции.

**ОПЕРАЦИЯ** (лат. operatic – действие) – единица деятельности, способ выполнения действия, определяемый условиями наличной (внешней или мысленной) ситуации.

**ОПРОС** – метод психологического изучения, в процессе применения которого испытуемым задаются вопросы и на основе ответов на них судят о личностных особенностях этих людей.

**ОПТИМИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** – это процесс выявления и установления соответствия данной деятельности

принципам оптимальности, которые выражают требования объективных законов осуществления управления; она призвана обеспечить наилучшее выполнение руководителем управленческих функций.

**ОПЫТ** – результат чувственно эмпирического отражения в человеческой психике объективной действительности, выражающийся в единстве знаний, навыков, умений.

**ОРГАНИЗАТОРСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** – практическая деятельность по созданию связей, взаимодействия между субъектами деятельности, а также управление ее процессом.

**ОРГАНЫ ЧУВСТВ** – нервные устройства, служащие приемниками сигналов, информирующих субъект об изменениях в окружающей среде и в его организме.

**ОТРАЖЕНИЕ** – всеобщее свойство материи, заключающееся в способности объектов воспроизводить с различной степенью адекватности признаки, структурные характеристики и отношения других объектов.

**ОЩУЩЕНИЕ** – субъективное отражение свойств предметов объективного мира, возникающее при их непосредственном воздействии на рецепторы.

## II

**ПАМЯТЬ** – процессы запоминания, сохранения, воспроизводства и переработки человеком разнообразной информации.

**ПАМЯТЬ ГЕНЕТИЧЕСКАЯ** – память, обусловленная генотипом, передаваемая из поколения в поколение (то есть наследственная).

**ПАМЯТЬ ДОЛГОВРЕМЕННАЯ** – память, рассчитанная на длительное хранение и многократное воспроизведение информации при условии ее сохранения.

**ПАМЯТЬ КРАТКОВРЕМЕННАЯ** – память, рассчитанная на хранение информации в течение небольшого промежутка времени, от нескольких десятков секунд, до тех пор пока содержащаяся в ней информация не будет использована или переведена в долговременную память.

**ПАМЯТЬ ОПЕРАТИВНАЯ** – (см. оперативная память).

**ПАНИКА** (греч. *panikon* – безотчетный ужас) – массовидное явление психики, характеризующееся возникновением одновременно у многих людей, находящихся в контактах друг с другом, чувства страха, беспокойства, а также беспорядочных, хаотичных движений и непродуманных действий (один из видов поведения толпы).

**ПАНТОМИМИКА** – система выразительных движений, совершаемых при помощи тела.

**ПАТОПСИХОЛОГИЯ** (греч. *pathos* – страдание, болезнь) – отрасль психологической науки, связанная с изучением отклонений в психике и поведении человека при различных заболеваниях.

**ПЕРЕЖИВАНИЕ** – ощущение, сопровождаемое эмоциями.

**ПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ** (лат. *persona* – личность) – процесс превращения человека в личность, приобретения им индивидуальности.

**ПЕРЦЕПЦИЯ СОЦИАЛЬНАЯ** (лат. *perceptio* – восприятие и *socialis* – общественный) – восприятие, понимание и оценка людьми социальных объектов (других людей, самих себя, групп, социальных общностей и т. п.).

**ПЛЮРАЛИЗМ** (лат. *pluralis* – множественность) – проявление в деятельности и общении широкого спектра мнений, ориентации, многовариантности оценок, высказываемых индивидами относительно значимых для них ситуаций.

**ПОВЕДЕНИЕ** – присущее живым существам взаимодействие с окружающей средой, опосредствованное их внешней (двигательной) и внутренней (психической) активностью.

**ПОГРАНИЧНОЕ СОСТОЯНИЕ** – слабо выраженные нервно-психические расстройства, состояния на грани нормы и психического отклонения.

**ПОДВИЖНОСТЬ** – одно из первичных свойств нервной системы, состоящее в способности быстро реагировать на изменения в окружающей среде.



**ПОДРАЖАНИЕ** – сознательное или бессознательное следование человека какому-либо примеру, образцу.

**ПОНИМАНИЕ** – способность постичь смысл и значение чего-либо и достигнутый благодаря этому результат.

**ПОСТУПОК** – сознательно совершенное человеком и управляемое волей действие, исходящее из определенных убеждений.

**ПОТРЕБНОСТЬ** – состояние нужды организма, индивида, личности в чем-то, необходимом для их нормального существования.

**ПРЕДМЕТНОСТЬ ВОСПРИЯТИЯ** – свойство восприятия представлять мир не в виде отдельных ощущений, а в форме целостных образов, относящихся к воспринимаемым предметам.

**ПРЕДРАССУДОК** – устойчивое ошибочное мнение, не подкрепляемое фактами и логикой, основанное на вере.

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ** – процесс и результат воспроизводства в виде образа какого-либо объекта, события, явления.

**ПРИВЫКАНИЕ** – прекращение или снижение остроты реагирования на еще продолжающий действовать раздражитель.

**ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ** – акт волевого действия и одновременно этап управленческого цикла, когда личность на основе переработанной информации, как правило, в результате борьбы мотивов приходит к необходимости сохранения одного из них как ведущего, главного, смыслообразующего, которому она подчиняет свою конкретную деятельность.

**ПРОЕКЦИЯ** (лат. *projectio* – выбрасывание вперед) – процесс и результат постижения и порождения значений, заключающийся в осознанном или бессознательном перенесении субъектом собственных свойств, состояний на внешние объекты.

**ПРОНИЦАТЕЛЬНОСТЬ** – качество человека, выражающееся в способности замечать, чувствовать, предвосхищать и прогнозировать

намерения, действия и поступки других людей, развитие процессов и явлений в реальных условиях.

**ПРОСОЦИАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ** – поведение человека среди людей, бескорыстно направленное на их благо.

**ПСИХИКА** (греч. psychikos – душевный) – общее понятие, обозначающее совокупность всех психических явлений, изучаемых в психологии.

**ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ** – процессы, происходящие в голове человека и отражающиеся в динамически из меняющихся психических явлениях: ощущениях, восприятии, воображении, памяти, мышлении, речи и др.

**ПСИХОАНАЛИЗ** (греч. psyche – душа и analysis – разложение, расчленение) – учение, созданное З. Фрейдом. Содержит систему идей и методов интерпретации сновидений и других бессознательных психических явлений, а также диагностики и лечения различных душевных заболеваний.

**ПСИХОДИАГНОСТИКА** (греч. psyche – душа и diagnostikos – способный распознавать) – отрасль психологической науки, разрабатывающая методы выявления и измерения индивидуально-психологических особенностей личности.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СОВМЕСТИМОСТЬ ЛЮДЕЙ** – способность людей находить взаимопонимание, налаживать деловые и личные контакты, сотрудничать друг с другом.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИМАТ** – (см. климат социально-психологический).

**ПСИХОЛОГИЯ** (греч. psyche – душа и logos – учение, наука) – наука о закономерностях развития и функционирования психики как особой формы жизнедеятельности.

**ПСИХОЛОГИЯ УПРАВЛЕНИЯ** – отрасль психологии, изучающая психологические закономерности управленческой деятельности.

**ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА** (греч. psyche – душа и soma – тело) – нарушения функций внутренних органов и систем, возникновение и развитие которых в наибольшей степени связано с нервно-психическими факторами, переживанием острой или хронической психологической травмы, специфическими особенностями эмоционального реагирования личности.

## **Р**

**РАЗДРАЖИТЕЛЬ** – любой фактор, воздействующий на организм и способный вызвать в нем какую-либо реакцию.

**РАССЕЯННОСТЬ** – неспособность внимания сконцентрироваться на объекте.

**РЕАКЦИЯ** (лат. re – против, actio – действие) – ответ организма на изменение во внешней или внутренней среде.

**РЕЛАКСАЦИЯ** (лат. relaxatio – уменьшение напряжения, ослабление) – состояние покоя, расслабленности, возникающее у субъекта вследствие снятия напряжения, после сильных переживаний или физических усилий.

**РЕФЕРЕНТНАЯ ГРУППА** (лат. referens – сообщающий) – группа людей, в чем-то привлекательных для индивида, чьи ценности, суждения, нормы и правила поведения он безусловно разделяет и принимает для себя.

**РЕФЕРЕНТНАЯ ЛИЧНОСТЬ** – человек, особенно значимый и ценный для другого человека как образец для подражания (р. л. выступает как источник основных ценностей, норм и правил поведения, суждений и поступков для другого человека).

**РЕФЛЕКС** (лат. reflexus – отражение) – опосредствованная нервной системой закономерная ответная реакция организма на раздражитель.

**РЕФЛЕКС БЕЗУСЛОВНЫЙ** – (см. безусловный рефлекс).

**РЕФЛЕКС УСЛОВНЫЙ** – приобретенная реакция организма на определенный раздражитель, возникшая в результате сочетания воздействия этого раздражителя с положительным подкреплением со стороны актуальной потребности.

**РЕФЛЕКСИЯ** (лат. reflexio – обращение назад) – способность сознания человека сосредоточиться на самом себе.

**РЕФЛЕКТОРНАЯ ДУГА** – понятие, обозначающее совокупность нервных структур, проводящих нервные импульсы от раздражителей, находящихся на периферии тела, к центру (см. афферентный), перерабатывающих их в центральной нервной системе и вызывающих реакцию на соответствующие раздражители.

**РЕЦЕПТОР** (лат. recipere – получать) – специализированное органическое устройство, расположенное на поверхности тела или внутри него и предназначенное для восприятия различных по своей природе раздражителей: физических, химических, механических и т. д. – и их преобразования в нервные электрические импульсы.

**РЕЦИПИЕНТ** (лат. recipientis – получающий) – субъект, воспринимающий адресованное ему сообщение.

**РЕЧЬ** – система используемых человеком звуковых сигналов, письменных знаков и символов для представления, переработки, хранения и передачи информации.

**РЕШИТЕЛЬНОСТЬ** – способность человека самостоятельно принимать ответственные решения и неуклонно реализовывать их в деятельности.

**РИГИДНОСТЬ** (лат. rigidus – жесткий, твердый) – заторможенность мышления, проявляющаяся в трудности отказа человека от однажды принятого решения, способа мышления и действий.

**РОЛЬ** (франц. role) – социальная функция личности; понятие, обозначающее поведение человека в определенной жизненной ситуации, соответствующей занимаемому им положению (например, роль руководителя, подчиненного, отца, матери и т. п.).

**РУКОВОДИТЕЛЬ** – лицо, на которое официально возложены функции управления коллективом и организации его деятельности.

## С

**САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ** (лат. *actualis* – действительный, настоящий) – стремление человека к возможно более полному выявлению и развитию своих личностных возможностей.

**САМООБЛАДАНИЕ** – способность человека сохранять внутреннее спокойствие, действовать разумно и взвешенно в сложных жизненных ситуациях.

**САМООПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ** – самостоятельный выбор человеком своего жизненного пути, целей, ценностей, нравственных норм, будущей профессии и условий жизни.

**САМООЦЕНКА** – оценка человеком собственных возможностей, качеств, достоинств и недостатков, места среди других людей.

**САМОРЕГУЛЯЦИЯ** (лат. *regulare* – приводить в порядок, налаживать) – процесс управления человеком собственными психологическими и физиологическими состояниями, а также поступками.

**САМОСОЗНАНИЕ** – осознание человеком самого себя, своих собственных качеств, своего "Я".

**САНГВИНИК** (лат. *sanquis* – кровь) – тип темперамента, характеризующийся высокой психической активностью, энергичностью, работоспособностью, быстротой реакций, разнообразием и богатством мимики, быстрым темпом речи.

**СВОЙСТВА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА** – устойчивые особенности нервной системы, влияющие – при прочих равных условиях – на индивидуальные психологические особенности человека.

**СЕНЗИТИВНОСТЬ** (лат. *sensus* – чувство, ощущение) – характеристика органов чувств, выражающаяся в их способности тонко и точно воспринимать, различать и избирательно реагировать на слабые, мало отличающиеся друг от друга стимулы.

**СИГНАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ** (лат. *signum* – знак и греч. *system* – целое, соединение) – первая и вторая – способы регуляции поведения живых

существ в окружающем мире, свойства которого воспринимаются головным мозгом в виде сигналов либо непосредственно улавливаемых органами чувств таких, как ощущения цвета, запаха и др. (1-я сигнальная система), либо представленных в знаковой системе языка (2-я сигнальная система).

**СЕНСОРНЫЙ** – связанный с работой органов чувств.

**СИЛА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ** – свойство нервной системы выдерживать длительные и большие нагрузки.

**СИМВОЛ** (греч. symbolon – условный знак) – образ чего-либо, имеющий определенное сходство с обозначаемым объектом.

**СИМПАТИЯ** (греч. sympatheia – влечение, внутреннее расположение) – чувство эмоциональной предрасположенности к человеку, повышенный интерес и влечение к нему.

**СИНТЕЗ** (греч. synthesis – соединение, сочетание, составление) – включенный в акты взаимодействия организма со средой процесс практического или мысленного воссоединения целого из частей или соединения различных элементов, сторон объекта в единое целое, необходимый этап познания.

**СИТУАЦИЯ** (франц. situation – положение, обстановка) – система внешних по отношению к субъекту условий, побуждающих и опосредствующих его активность.

**СКЛОННОСТЬ** – предрасположенность к чему-либо.

**СОВЕСТЬ** – способность личности осуществлять нравственный самоконтроль; характеризует личность, достигшую высокого уровня психологического развития.

**СОВМЕСТИМОСТЬ** – способность людей работать вместе, успешно решать задачи, требующие от них согласованности действий и хорошего взаимопонимания.

**СОЗНАНИЕ** – высший уровень психического отражения человеком действительности, ее представленность в виде обобщенных образов и понятий.

**СОПЕРНИЧЕСТВО** – стремление человека к соревнованию (конкуренции) с другими людьми, желание одержать верх над ними, победить, превзойти.

**СОСРЕДОТОЧЕННОСТЬ** – сконцентрированность внимания человека.

**СОТРУДНИЧЕСТВО** – стремление человека к согласованной, слаженной работе с людьми. Готовность поддержать и оказать им помощь.

**СОЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ** – отрасль психологической науки, изучающая закономерности поведения и деятельности людей, обусловленные фактом их включения в социальные группы, а также психологические характеристики самих этих групп.

**СОЦИАЛЬНАЯ РОЛЬ** – совокупность норм, правил и форм поведения, характеризующих типичные действия человека, занимающего определенное положение в обществе.

**СОЦИАЛЬНАЯ УСТАНОВКА** – устойчивое внутреннее отношение человека к кому-либо или чему-либо, включающее мысли, эмоции и действия, предпринимаемые им в отношении данного объекта.

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТРЕНИНГ** – теория и практика группового психокоррекционного или психотерапевтического воздействия на людей, рассчитанного на избавление их от каких-либо проблем психологического характера, исправление поведения или улучшение состояния здоровья.

**СОЦИАЛЬНЫЕ ОЖИДАНИЯ** – ожидаемые от человека, занимающего в обществе определенное положение, суждения, действия и поступки, соответствующие его социальной роли.

**СПЛОЧЕННОСТЬ ГРУППЫ** – психологическая характеристика единства членов коллектива, проявляющаяся в единстве мнений, убеждений, традиций, характере межличностных отношений, настроений и других компонентах психики, а также в единстве практической деятельности.

**СПОСОБНОСТИ** – индивидуально-психологические особенности личности, от которых зависит приобретение ими знаний, умений и навыков, а также успешность выполнения различных видов деятельности.

**СТАТУС** (лат. status – положение, состояние) – положение субъекта в системе межличностных отношений, определяющее его права, обязанности и привилегии, степень авторитета в глазах остальных участников группы.

**СТИЛЬ ЛИДЕРСТВА (СТИЛЬ РУКОВОДСТВА)** (греч. stylos – букв. стержень для письма и англ. leader – ведущий, руководитель) – типичная для лидера (руководителя) система приемов воздействия на ведомых (подчиненных); способы и средства, применяемые лидером (руководителем) для оказания нужного воздействия на зависящих от него людей.

**СТИМУЛ** (лат. stimulus – остриженная палка, которой погоняли животных, стрекало) – воздействие, обуславливающее динамику психических состояний индивида (обозначаемую как реакция) и относящееся к ней как причина к следствию.

**СТРАСТЬ** – сильновыраженная увлеченность человека кем-либо или чем-либо, сопровождающаяся глубокими эмоциональными переживаниями, связанными с соответствующим объектом.

**СТРЕМЛЕНИЕ** – желание и готовность действовать определенным образом.

**СТРЕСС** (англ. stress – давление, напряжение) – состояние душевного (эмоционального) и поведенческого расстройства, связанное с неспособностью человека целесообразно и разумно действовать в сложившейся ситуации.

**СТРУКТУРА** (лат. structura – взаиморасположение, строение) – совокупность устойчивых связей между множеством компонентов объекта, обеспечивающих его целостность и тождество самому себе.

**СУБЛИМАЦИЯ** (лат. sublimare – возносить) – в психоанализе один из механизмов психологической защиты (см. замещение).



**СУБЪЕКТ** (лат. *subjectum* – подлежащее) – индивид или группа как источник познания и преобразования действительности; носитель активности.

**СУБТЕСТ** – часть психологического теста или его подшкала, имеющая самостоятельное значение и оценивающая то или иное отдельное свойство.

**СУИЦИД** (англ. *suicide* – самоубийство) – акт самоубийства, совершаемый человеком в состоянии сильного душевного расстройства либо под влиянием психического заболевания.

## Т

**ТАЛАНТ** (греч. *talanton* – первоначально вес, мера, потом в переносном значении – уровень способностей) – высокий уровень развития способностей человека, прежде всего специальных, обеспечивающий достижение выдающихся успехов в том или ином виде деятельности.

**ТВОРЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ** – вид мышления, связанный с созданием или открытием чего-либо нового.

**ТЕМПЕРАМЕНТ** (лат. *temperamentum* – надлежащее соотношение частей, соразмерность) – динамическая характеристика психических процессов и поведения человека, проявляющаяся в их скорости, изменчивости, интенсивности и др.

**ТЕСТ** (англ. *test* – проверка, опыт, проба) – система заданий, позволяющих измерить уровень развития определенного психологического качества (свойства) личности.

**ТЕСТИРОВАНИЕ** – метод психодиагностики, использующий стандартизированные вопросы и задачи (тесты.), имеющие определенную шкалу значений.

**ТОЛПА** – бесструктурное скопление людей, лишенных ясно осознаваемой общности целей, но связанных между собой сходством эмоционального состояния и общим объектом внимания.

**ТОРМОЖЕНИЕ** – активный, неразрывно связанный с возбуждением процесс, приводящий к задержке деятельности нервных центров или рабочих органов.

**ТРЕВОЖНОСТЬ** – свойство человека приходить в состояние повышенного беспокойства, испытывать страх и тревогу в специфических социальных ситуациях.

## У

**УБЕЖДЕННОСТЬ** – уверенность человека в своей правоте, подтверждаемая соответствующими аргументами и фактами.

**УМЕНИЕ** – способность выполнять определенные действия с хорошим качеством и успешно справляться с деятельностью, включающей эти действия.

**УМОЗАКЛЮЧЕНИЕ** – процесс логического вывода определенного положения из некоторых достоверных утверждений – посылок.

**УПРАВЛЕНИЕ** – процесс воздействия субъекта на ту или иную систему, обеспечивающий ее целенаправленное развитие, сохранение или видоизменение структуры, поддержание или изменение режима деятельности, реализацию программ и целей.

**УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ** – роль, которую выполняет руководитель на определенном этапе управления в соответствии с промежуточной задачей.

**УРОВЕНЬ ПРИТЯЗАНИЙ** – максимальный успех, которого рассчитывает добиться человек в том или ином виде деятельности.

**УСТАЛОСТЬ** – комплекс субъективных переживаний, сопутствующих развитию состояния утомления.

**УСТАНОВКА** – готовность, предрасположенность к определенным действиям или реакциям на конкретные стимулы.

**УТОМЛЕНИЕ** – состояние усталости, сопровождаемое пониженной работоспособностью.

## Ф

**ФАНАТИЗМ** (лат. *fanum* – жертвенник) – чрезмерная увлеченность человека чем-либо, сопровождаемая снижением контроля за своим поведением, некритичностью в суждениях об объекте своей увлеченности.

**ФАСЦИНАЦИЯ** (англ. *fascination* – очарование) – специально организованное вербальное (словесное) воздействие, предназначенное для уменьшения потерь семантически значимой информации при восприятии сообщения реципиентами, за счет чего повышается возможность ее воздействия на их поведение.

**ФЛЕГМАТИК** (греч. *phlegma* – слизь) – тип темперамента человека, характеризующийся низким уровнем психической активности, медлительностью, невыразительностью мимики; трудно переключающийся с одного вида деятельности на другой и приспособляющийся к новой обстановке.

**ФОРМИРОВАНИЕ** – процесс целенаправленного и организованного овладения социальными субъектами целостными, устойчивыми чертами и качествами, необходимыми им для успешной жизнедеятельности.

**ФРЕЙДИЗМ** – общее обозначение различных школ и учений, возникших на научной базе психологического учения З. Фрейда (психоанализа) и работавших над созданием единой психотерапевтической концепции.

**ФРУСТРАЦИЯ** (лат. *frustratio* – обман, расстройство, разрушение планов) – эмоционально-тяжелое переживание человеком своей неудачи, сопровождающееся чувством безысходности, крушения надежд в достижении определенной желаемой цели.

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СИСТЕМА** (лат. *functio* – исполнение и *systema* – целое, соединение) – сложно организованная психофизиологическая система, обеспечивающая согласованную работу физиологических и психологических процессов, участвующая в регуляции целостного поведенческого акта.

## Х

**ХАРАКТЕР** (греч. *charakter* – печать, чеканка) – совокупность устойчивых индивидуальных особенностей личности, складывающаяся и проявляющаяся в деятельности и общении, определяя типичные для нее способы поведения и реагирования на жизненные обстоятельства.

**ХОЛЕРИК** (греч. *chole* – желчь) – тип темперамента человека, характеризующийся высоким уровнем психической активности, энергичностью действий, резкостью, стремительностью, силой движений, их быстрым темпом, порывистостью.

## Ц

**ЦЕЛОСТНОСТЬ ВОСПРИЯТИЯ** – сенсорная, мысленная достройка совокупности некоторых воспринимаемых элементов объекта до его целостного образа.

**ЦЕЛЬ** – осознанный образ предвосхищаемого результата, на достижение которого направлено действие человека.

**ЦЕННОСТИ** – то, что человек особенно ценит в жизни, чему он придает особый, положительный жизненный смысл.

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА** – часть нервной системы, включающая головной, промежуточный и спинной мозг.

## Ч

**ЧЕРТА ЛИЧНОСТИ** – устойчивое свойство личности, определяющее характерное для нее поведение и мышление.

**ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ** – способность организма запоминать и реагировать на воздействия среды, не имеющие непосредственного биологического значения, но вызывающие психологическую реакцию в форме ощущений.

**ЧУВСТВО** – высшая, культурно обусловленная, эмоция человека, связанная с некоторым социальным объектом.

## Э

**ЭВРИСТИКА** – наука о творчестве; теория и практика организации избирательного поиска при решении сложных интеллектуальных задач.

**ЭГО** (лат. ego – Я) – один из компонентов структуры личности в теории З. Фрейда.

**ЭГОИЗМ** (лат. ego – Я) – ценностная ориентация субъекта, характеризующаяся преобладанием в его жизнедеятельности своекорыстных личных интересов и потребностей безотносительно к интересам других людей и социальных групп.

**ЭГОЦЕНТРИЗМ** (лат. ego – Я и centrum – центр круга) – сосредоточенность сознания и внимания человека исключительно на самом себе, сопровождающаяся игнорированием того, что происходит вокруг.

**ЭЙФОРΙΑ** (греч. euphoria) – состояние чрезмерной веселости, обычно не вызванное какими-либо объективными обстоятельствами.

**ЭКСПЕКТАЦИИ** (англ. expectation – ожидание) – система ожиданий, требований относительно норм исполнения индивидом социальных ролей.

**ЭКСПЕРИМЕНТ** (лат. experimentum – проба, опыт) – один из основных (наряду с наблюдением) методов научного познания вообще, психологического исследования в частности.

**ЭКСПРЕССИЯ** (лат. expressio – выражение) – выразительность; сила проявления чувств, переживаний.

**ЭКСТРАВЕРСИЯ** (лат. extra – вне, versio – поворачивать, обращать) – обращенность сознания и внимания человека в основном на то, что происходит вокруг него. Экстраверсия противоположна интроверсии.

**ЭМОЦИИ** (лат. emoveo – потрясаю, волную) – элементарные переживания, возникающие у человека под влиянием общего состояния организма и хода процесса удовлетворения актуальных потребностей.

**ЭМОЦИОНАЛЬНОСТЬ** – характеристика личности, проявляющаяся в частоте возникновения разнообразных эмоций и чувств.

**ЭМПАТИЯ** (греч. *empathia* – сопереживание) – способность человека к сопереживанию, умение «вчувствоваться» в состояние другого человека, понимать его не «умом», а "сердцем".

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРУППЫ** (лат. *effectivus* – дающий определенный результат, действенный) – продуктивность и качество совместной работы людей в малой группе.

**ЭФФЕРЕНТНЫЙ** – процесс, направленный изнутри наружу, от центральной нервной системы к периферии тела.