

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Председатель ЦКМС

Мурашова Л.А.

«28» августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«ПСИХОЛОГИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»

специальность

34.02.01 Сестринское дело

среднее профессиональное образование

форма обучения

очная

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана Балакшиной Е.В., кандидатом психологических наук, доцентом кафедры философии, психологии и истории ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» «9» июня 2023 г.

II. Рабочая программа разработана на кафедре философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества

III. Разработчик рабочей программы: к.ф.н., доц. Григорьева Д.Д.

IV. Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2023 г. (протокол №1)

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.....	5
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.....	21
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.....	23

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОЛОГИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Психология в профессиональной деятельности медицинской сестры» является вариативной частью социально-гуманитарного цикла образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело. Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК 01, ОК 03, ОК04, ОК 06.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР17; ЛР 20	<ul style="list-style-type: none"> - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива, - работать в команде - профессионально воздействовать на уровень развития и особенности познавательной и личностной сферы с целью гармонизации психического функционирования человека - использовать гуманитарные знания в профессиональной деятельности, в индивидуальной и общественной жизни; - ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума - анализировать ситуации межличностного общения - использовать полученные знания, умения и навыки в процессе планирования, организации и осуществления своей профессиональной деятельности. - выявлять особенности личности; - планировать самостоятельную деятельность, контролировать и анализировать ее результаты. - выбирать наиболее эффективные пути совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки. 	<ul style="list-style-type: none"> - основные положения и законы психологии общения; - физиологические, психологические и социально-культурные факторы, оказывающие влияние на эффективность общения. - основные подходы к психологическому воздействию на индивида, группы и сообщества - способы организации и координации взаимодействия между людьми, прогнозировать потенциальные риски, и обеспечивать профилактику конфликтного взаимодействия. - теоретические основы психологии делового общения, коммуникативные техники и технологии делового общения в медицине и здравоохранении; - основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп. - основные техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности - способы и методы влияния на возможные варианты поведения и социального самочувствия личности; - закономерности формирования межличностных взаимоотношений и феномены социальной перцепции. - основные мероприятия по оптимизации режимов труда и отдыха с учетом требований психофизиологии, эргономики и эстетики труда

¹ Приведены коды личностных результатов реализации программы воспитания с учетом особенностей профессии/специальности в соответствии с Приложением 2 ООП СПО.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем в часах
Объем образовательной программы учебной дисциплины	76
В т. ч.:	
теоретическое обучение	60
Самостоятельная работа	16
Промежуточная аттестация (зачёт)	

При проведении теоретического обучения применяются такие образовательные технологии как традиционная лекция и проблемная лекция и лекция - визуализация.

Проблемная лекция представляет собой подачу лекционного материала посредством раскрытия, а затем поэтапного решения проблемы, которой посвящена тема лекции.

Лекция-визуализация представляет собой визуальную форму подачи лекционного материала средствами аудиовидеотехники. Чтение такой лекции сводится к развёрнутому комментированию просматриваемых визуальных материалов (картин, рисунков, фотографий, слайдов; символических, в виде схем, таблиц, графиков).

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах	Самостоятельная работа	Коды компетенций и личностных результатов ¹ , формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4	5
Раздел 1. Психологические особенности овладения профессией «медицинская сестра»		10	4	
1.1. Понятие профессионализации личности.	Содержание учебного материала Профессиональный труд. Классификация профессий. Понятие профессионализации. Теории профессионального становления	5	2	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР 17; ЛР 20
1.2. Психологические особенности профессии «медицинская сестра». Типология медицинских сестер.	Модель специалиста. Понятие профессионализма. Уровни профессионализма. Профессиональная компетентность и индивидуальный стиль деятельности. Стили профессиональной деятельности по А.К.Марковой. Типология	5	2	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР 17; ЛР 20

	медицинских сестер			
Раздел 2. Основы медицинской Психологии		20	4	
2.1. Предмет медицинской психологии	Содержание учебного материала Медицинская психология: предмет, задачи, методы. Структура медицинской психологии. Составляющие здоровья: телесная, психическая, социальная. Основные признаки психического здоровья. Психогении. Соматогении. Ятрогении.	5	1	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР17; ЛР 20
2.2. Основы психосоматики	Понятия «психосоматика», «здоровый образ жизни», «здоровье», «вторичная выгода». Варианты взаимодействия «соматического» и «психического» факторов в болезни. Психосоматические теории. Классификация психосоматических расстройств.	5	1	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР17; ЛР 20
2.3. Внутренняя картина болезни	Содержание учебного материала Понятие о внутренней картине болезни. Факторы, формирующие отношение к болезни. Типы реагирования на болезнь.	5	1	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР17; ЛР 20
2.4. Влияние хронических соматических заболеваний на психику пациента и его личность	Содержание учебного материала Явления психической жизни при хронических соматических заболеваниях. Психологический профиль пациентов с отдельными соматическими заболеваниями. Психологический профиль пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, Психологический профиль пациентов клиники акушерства и гинекологии, с Инфекционными болезнями. Психологический профиль онкологического пациента.	5	1	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР17; ЛР 20

Раздел 3. Психология оказания медицинской помощи	16	4		
3.1. Общение с пациентом и родственниками.	Содержание учебного материала Общие правила общения с пациентами и их близкими. Понятия об «эмпатии», «ролевом поведении», «идентификации» и «трансфере». Значение возраста и профессиональной деформации. Особенности психологического взаимодействия медсестра-пациент в учреждениях различного профиля. Особенности общения с пациентами различных возрастных групп, с различным уровнем личностной зрелости. Информирование больного. Общение с пациентом, длительное время находящимся в стационаре. Общение с микросоциальным окружением больного. Особенности делового и межличностного общения в медицинском коллективе.	6	1	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР 17; ЛР 20
3.2. Психология особенностей выполнения сестринских манипуляций.	Содержание учебного материала Психологическая подготовка пациента к обследованию, проведению лечебных мероприятий. Проведение болезненных манипуляций. Уважение чувств пациентов. Психологические особенности работы с обнаженным телом подростков, пациентов противоположного пола. Работа с болью и страхом	6	1	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР 17; ЛР 20
3.3. Психологические особенности ухода за	Содержание учебного материала	4	2	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06;

умирающим.	Психология смерти. Страх смерти. Фазы переживания тяжелой болезни во времени. Стадии реакции пациента извести об обнаружении у него неизлечимой болезни. Психологические аспекты паллиативного ухода.			ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР 17; ЛР 20
Раздел 4. Основы психогигиены и психопрофилактики сестринского персонала.		14	4	
4.1. Понятие психогигиены и психопрофилактики	Содержание учебного материала	4	1	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР 17; ЛР 20
	Понятие о психогигиене. Психогигиена сестринского персонала. Психогигиена пациента. Понятие о психопрофилактике. Виды психопрофилактики. Психопрофилактические меры. Психологическая реабилитация.			
4.2. Психогигиена психопрофилактика сестринского персонала	Содержание учебного материала	4	1	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР 17; ЛР 20
	Профилактика эмоционального выгорания медицинской сестры. Анализ основных направлений психопрофилактической работы, тематики психопрофилактической деятельности. Психогигиена пациентов разных возрастных групп. Синдром эмоционального выгорания.			
4.3. Психогигиена пациента	Содержание учебного материала	4	2	ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16; ЛР 17; ЛР 20
	Основы психогигиены пациента.			
Тема 4.4. Итоговое занятие	Промежуточная аттестация (зачет)	2		
Всего:		60	16	

2.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ВКЛЮЧАЕТ:

тщательную подготовку к текущим занятиям; самостоятельное решение ситуационных задач по психологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; работу с дополнительной литературой, научной информацией; поиск материала по теме реферата, написание и оформление реферата, подготовку устного сообщения и презентации к нему.

Примерный перечень тематики рефератов:

1. Структура и содержание ВКБ у пациентов с хроническими и угрожающими жизни заболеваниями.
2. Соотношение ВКБ и приверженности лечению пациента.
3. Соотношение ВКБ и качества жизни пациента.
4. Роль саморегуляции в здоровьесберегающем поведении индивида.
5. Внутренняя картина здоровья как предмет изучения в медицинской психологии.
6. Профессиональные деформации личности медицинского работника
7. Эмоциональное выгорание у медицинских работников.
8. Социально-психологический климат в лечебном учреждении
9. Стратегии поведения в конфликте у медицинских работников
10. Особенности стрессоустойчивости медицинских работников.
11. Особенности совладающего поведения медицинского персонала.
12. Психологические факторы эффективности медицинских коммуникаций.
13. Представления о здоровье и здоровом образе жизни у различных категорий пациентов и здоровых
14. Мотивационные факторы внутренней картины болезни при различных заболеваниях
15. Психологические аспекты взаимодействия медицинской сестры и пациента.
16. Психологические аспекты формирования профессиональной деформации, специалистов, работающих в сфере здравоохранения.
17. Психологические аспекты профилактики, лечения и реабилитации пациентов с парентеральными инфекциями (ВИЧ, гепатиты и др.)
18. Особенности профессионального стресса медицинских работников.
19. Адаптационный потенциал медицинских работников с различным стажем работы.
20. Мотивация трудовой деятельности медицинских работников.
21. Удовлетворенность трудом медицинского персонала.
22. Психологическое здоровье медицинского персонала.
23. Особенности психологического благополучия медицинских работников.

24. Развитие эмоционального интеллекта среднего медицинского персонала.
25. Структурные компоненты профессиональной идентичности медицинских работников как факторы успешной карьеры.

Критерии оценки рефератов:

«отлично» - реферат представлен в виде выступления без опорного материала (студент свободно излагает тему); выступление логично и имеет чёткую структуру; в реферате раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие анализ и выводы; при подготовке к реферату использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует не только знание представленной темы, но и ориентируется в релевантном материале; студент демонстрирует способность творчески осмысливать изложенный материал.

«хорошо» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; выступление логично и имеет чёткую структуру; в реферате раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие выводы; при подготовке к реферату использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует уверенное знание изложенного материала.

«удовлетворительно» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; в структуре выступления прослеживаются методологические неточности и логические непоследовательности; тематика реферата раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует способность ориентироваться в заявленной теме реферата.

«неудовлетворительно» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему реферата; допускает методологические и логические неточности в структуре представляемой работы; проблематика реферата не раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось менее пяти литературных источников.

Тема 1.1. Понятие профессионализации личности.

Тестовые задания:

1. Профессионализация – это...

- a) целостный непрерывный процесс становления личности специалиста, который начинается с момента выбора профессии, длится в течение всей профессиональной жизни человека и завершается при прекращении такой деятельности;
- b) процесс усвоения индивидом социального опыта, системы социальных связей и отношений, продолжающийся в течение всей жизни;
- c) все ответы верны;
- d) все ответы неверны.

2. Специалист-профессионал – это...

- а) человек, занятый в данной конкретной сфере деятельности, помогающий основным специалистам выполнять их функции;
- б) человек, достигший высокого уровня исполнения своих обязанностей;
- с) человек, занимающийся деятельностью, направленной на удовлетворение своих потребностей и преобразование окружающей действительности;
- д) правильного ответа нет.

3. Основными этапами профессионального развития являются:

- а) этап роста, этап исследования, этап упрочнения карьеры, этап сохранения достигнутого, этап спада;
- б) формирование профессиональных намерений, профессиональная подготовка, профессионализация, мастерство;
- с) допрофессионализм, профессионализм, суперпрофессионализм, слепопрофессионализм;
- д) все ответы верны;
- е) верны ответ а и с.

4. В каком из предложенных определений наиболее точно отражено содержание понятия «профессиональное самоопределение»:

- а) это длительный процесс, который начинается с появления профессиональных намерений и завершается выходом из трудовой деятельности;
- б) это основной выбор личностью профессии на основе учета своих индивидуально-психологических особенностей и их соответствия содержанию выбираемой профессии;
- с) это вхождение и освоение профессии, приобретение профессионального опыта, развитие свойств и качеств личности, необходимых для квалифицированного выполнения профессиональной деятельности.

5. Факторами, влияющими на выбор профессии, являются:

- а) интересы, способности, особенности темперамента и характера;
- б) уровень подготовки (успеваемости), состояние здоровья и информированности о мире профессий;
- с) позиция старших, семьи, позиция сверстников, позиция школьного педагогического коллектива, личные профессиональные и жизненные планы, способности, притязание, информированность о той или иной профессиональной деятельности, склонности;
- д) все ответы правильные;
- е) правильные ответы а и б.

6. Профессиональная пригодность может рассматриваться как:

- а) гибкое динамическое образование, которое складывается непосредственно в ходе самой профессиональной деятельности специалиста;
- б) совокупность психологических и психофизиологических особенностей человека, необходимых и достаточных для достижения им – при наличии специальных знаний – умений, навыков общественно приемлемой эффективности труда;
- с) верны оба определения;
- д) все определения неверны.

Контрольные вопросы:

1. Профессиональный труд. Классификация профессий.
2. Понятие профессионализации. Теории профессионального становления.
3. Этапы профессионализации. Профпригодность.

Тема 1.2. Психологические особенности профессии «медицинская сестра». Типология медицинских сестер.

Тестовые задания:

1. На протяжении всего профессионального пути медицинская сестра, достигая определенного уровня профессионализма, обычно проходит ряд стадий, указанных ниже, за исключением:

1. профессиональной ориентации
2. профессионального отбора
3. профессионального образования
4. профессиональной адаптации
5. профессиональной деформации

2. Возможная причина нарушения профессионального развития:

1. профессиональное старение
2. условия труда
3. перегрузки
4. профессиональные кризисы
5. уход из профессии

3. Эмоциональное «выгорание» медработника (синдром выгорания - К. Маслач, 1977) характеризуется всем перечисленным кроме:

1. эмоциональным истощением
2. деперсонализацией, раздражением по поводу поведения других
3. негативным восприятием себя как профессионала
4. экстравертированностью
5. тенденцией развивать негативное отношение к клиентам

4. Симптомы болезни нередко выполняют в семье функцию:

1. развития семьи в позитивном направлении
2. подкрепления желательных форм поведения
3. нейтральную по отношению к семье
4. средства контроля поведения партнера
5. защиты от внешних воздействий

5. Социопсихосоматические зависимости предполагают наличие:

1. влияния психических и социальных факторов на соматическую сферу человека
2. влияния природных факторов, способствующих заболеванию
3. неблагоприятного влияния медперсонала на процесс лечения
4. влияния заболевания на окружение пациента
5. влияния биоритмов, способствующих выздоровлению

Контрольные вопросы:

1. Назовите основные термины, используемые в сестринском деле.
2. Охарактеризуйте основные типы медицинских сестер.
3. Что является этическим компонентом философии сестринского дела?
4. Дайте характеристику основному принципу философии сестринского дела.
5. Какова историческая необходимость возникновения сестринской философии?

Тема 2.1. Предмет медицинской психологии

Тестовые задания:

1. Предметом медицинской психологии является:

1. - изучение психологических факторов лечебного процесса
2. - изучение психологии больного
3. - изучение основ деятельности медработника
4. - разработка методов психологической помощи пациентам

2. Факторами, оказывающими прямое влияние на здоровье человека в своей совокупности являются:

1. - биологические, психические, социальные
 2. - физические, социальные, экологические - физические, психические, социальные
 3. - психологические, биологические, экологические
- 3. Объектом медпсихологии являются:**
1. - пациент
 2. - медицинский коллектив
 3. - лечебная среда: пациент и мед.работник
 4. - общение в системе «медработник
 5. -пациент»
- 4. Задачами медпсихологии являются:**
1. - изучение качества труда медработников и заболеваемости населения
 2. - изучение условий труда медработников и психологических факторов лечебного процесса - изучение психики пациента и анализ психической деятельности медработника
 3. - все утверждения верны
- 5. Медико-психологическими задачами деятельности медработника являются:**
1. - психогигиена, психокоррекция, психологическая экспертиза
 2. - психотерапия, психопрофилактика, психокоррекция
 3. - психопрофилактика, психогигиена, реабилитация
 4. - среди ответов нет верного
- 6. Психодиагностика – область психологической науки, создающая:**
1. - методы психологической помощи пациенту
 2. - методы диагностики отклонений в психологическом развитии
 3. - методы выявления индивидуально-психологических особенностей человека
 4. - методы оценки психологических особенностей и психопатологических состояний

Контрольные вопросы:

- 1 .Определение и структура медицинской психологии.
- 2.Общая модель болезни. Социальные последствия болезни («больное» поведение, роль больного человека). Понятие «роль здорового человека».
- 3.Модели нормы в клинической психологии.

Тема 2.2. Основы психосоматики

Тестовые задания:

1. К общим критериям соматоформных расстройств относят

- 1) длительность симптоматики более 2 лет;
- 2) наличие упорной боли;
- 3) негативное отношение больного к попыткам объяснить данное расстройство психологическими причинами;+
- 4) убежденность в наличии заболевания.

2. К признакам психосоматических заболеваний относят

- 1) забывчивость пациента;
- 2) наличие галлюцинаций и бреда;
- 3) нарушение походки у пациента;
- 4) симуляцию со стороны пациента;
- 5) частую смену врача (докторшопинг).

3. К соматоформным расстройствам относят

- 1) бредовое расстройство;
- 2) ипохондрическое расстройство;+

- 3) симуляцию;
- 4) тоскливую депрессию;
- 5) шизофрению.

4. Концепция «конверсии» принадлежит

- 1) Берду;
- 2) Гейнроту;
- 3) Перлзу;
- 4) Фрейду;+
- 5) Юнгу.

5. Концепция «соматизации» на современном этапе заключается в том, что

- 1) имеется зависимость соматической симптоматики от эмоциональных нарушений и чрезмерной активации центральной нервной системы;
- 2) незрелые личности чаще склонны к появлению психосоматических болезней, потому что вновь регрессируют на уровень соматики;
- 3) после неудач «первой линии обороны», которые заключаются психических способах решения конфликта, включаются другие, связанные с телом, способы решения конфликта;
- 4) телесные симптомы появляются как специфический патологический ответ на хронические эмоциональные конфликты;
- 5) у некоторых пациентов имеется склонность субъективно переживать и сигнализировать окружающим о наличии у них психологических или межличностных затруднений в форме соматического неблагополучия либо необъяснимых с точки зрения медицины симптомов, по поводу которых они обращаются за медицинской помощью.

6. Концепция двухфазного вытеснения заключается в том, что

- 1) имеется зависимость соматической симптоматики от эмоциональных нарушений и чрезмерной активации центральной нервной системы;
- 2) незрелые личности чаще склонны к появлению психосоматических болезней, потому что вновь регрессируют на уровень соматики;
- 3) после неудач «первой линии обороны», которые заключаются психических способах решения конфликта, включается соматизация;+
- 4) телесные симптомы появляются как специфический патологический ответ на хронические эмоциональные конфликты;
- 5) у некоторых пациентов имеется склонность субъективно переживать и сигнализировать окружающим о наличии у них психологических или межличностных затруднений в форме соматического неблагополучия либо необъяснимых с точки зрения медицины симптомов, по поводу которых они обращаются за медицинской помощью.

Контрольные вопросы:

1. Назовите основные этиологические факторы психосоматических заболеваний.
2. В каких разделах МКБ-10 могут быть обозначены психосоматические расстройства?
3. Приведите данные о распространенности психосоматических заболеваний (по результатам анализа литературы).
4. Опишите симптомокомплексы, характерные для соматоформных расстройств (по Смулевич А.Б.).
5. Приведите определение «органного невроза» и опишите основные симптомы в зависимости от системы организма (сердечно-сосудистая, дыхательная, пищеварительная, мочеполовая).
6. Что такое «соматопсихические акцентуации»? Опишите основные проявления.
7. Какие условия являются обязательными для отнесения болезненного состояния к психосоматическому расстройству?

Тема 2.3. Внутренняя картина болезни

Тестовые задания:

- 1. Внутренняя картина болезни включает следующие уровни, кроме:**
 1. эмоционального
 2. когнитивного
 3. социального
 4. мотивационного
 5. сенсорного
- 2. Синоним «внутренней картины болезни»:**
 1. переживание болезни
 2. проявление болезни
 3. отношение к болезни
 4. аутопластическая картина болезни
 5. реакция на болезнь
- 3. Модификация поведения пациента в поведенческой терапии использует перечисленные ниже методы и процедуры, кроме:**
 1. процедуры самоконтроля (пациент сам вознаграждает себя за желаемое поведение)
 2. предъявления модели в соответствии с представлениями о социальном научении
 3. контр-обусловливания, основанного на принципе классического обусловливания
 4. научения методом проб и ошибок
 5. оперантных методов, опирающихся на принцип подкрепления
- 4. К приемам психологического воздействия на больного в русле гуманистического подхода относится:**
 1. работа с трансовыми состояниями
 2. модификация старых форм поведения
 3. обучение новым формам поведения
 4. эмпатическое слушание, безусловное принятие пациента
 5. анализ сновидений
- 5. Позитивное мышление, которое медсестра культивирует у пациента, предполагает:**
 1. поведение в направлении здоровья
 2. наличие взаимовлияния когнитивной и эмоциональной сфер
 3. умение извлекать преимущества из любого своего состояния
 4. формирование у пациента убеждения, что он скоро выздоровеет
 5. не доведение до пациента любой тревожащей его информации

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятиям «внутренняя картина болезни», «внутренняя картина здоровья», «тип реагирования на болезнь», «личностный смысл болезни».
2. Охарактеризуйте структуру внутренней картины болезни.
3. Раскройте классификацию типов реагирования на болезнь.
4. Основываясь на работах Менделевича, опишите основные факторы и параметры, влияющие на формирование внутренней картины болезни.
5. Дайте характеристику типам отношения к болезни (по Личко, Иванову).

Тема 2.4. Влияние хронических соматических заболеваний на психику пациента и его личность

Тестовые задания:

1. Причинами возникновения выученной беспомощности (М. Селигман)

являются все перечисленные, кроме:

2. предшествующего негативного неподконтрольного опыта
3. приписывания причин неуспеха внутренним факторам
4. сниженной самооценки
5. приписывания неуспеха действию устойчивых факторов
6. противодействия любой угрозе

2. Не относят к психосоматическим расстройствам:

1. истерические параличи
2. мигрень
3. бронхиальную астму
4. сердцебиение влюбленного
5. склонность к травмам

3. Укажите психосоматическую концепцию, согласно которой неприятное представление становится безвредным, поскольку соматический симптом связывает психическую энергию и реализует ее:

1. теория специфического для болезни психодинамического конфликта
2. теория десоматизации и ресоматизации
3. конверсионная модель
4. теория двухфазного вытеснения
5. теория стресса

4. Стадия адаптационного синдрома, на которой происходит нарушение механизмов, регулирующих гомеостаз, с необратимыми соматическими изменениями:

1. стадия покоя
2. стадия реакции тревоги
3. стадия истощения
4. стадия сопротивления
5. стадия восстановления

5. Субъективное отношение к заболеванию называется:

1. анозогнозией
2. внутренней картиной болезни
3. ипохондрией
4. рефлексией
5. эгоцентризмом

Контрольные вопросы:

1. На основе анализа результатов исследований, назовите типы реагирования на заболевание, характерные для больных гипертонической болезнью, сахарным диабетом, бронхиальной астмой, онкозаболеваниями, язвенной болезнью.
2. Соматогенное влияние болезни на психику.
3. Назовите основные этиологические факторы психосоматических заболеваний.
4. В каких разделах МКБ-10 могут быть обозначены психосоматические расстройства?
5. Приведите данные о распространенности психосоматических заболеваний (по результатам анализа литературы).
6. Опишите симптомокомплексы, характерные для соматоформных расстройств (по Смулевич А.Б.).
7. Приведите определение «органного невроза» и опишите основные симптомы в зависимости от системы организма (сердечно-сосудистая, дыхательная, пищеварительная, мочеполовая).
8. Что такое «соматопсихические акцентуации»? Опишите основные проявления.

9. Какие условия являются обязательными для отнесения болезненного состояния к психосоматическому расстройству?

Тема 3.1. Общение с пациентами и их родственниками.

Тестовые задания:

1. «Третьи лица», с которыми приходится общаться медицинским работникам

- 1) сопровождающие лица (например, сиделка);+
- 2) родные и близкие пациента;+
- 3) переводчик, сурдопереводчик;+
- 4) медработник не должен общаться с «третьими лицами»;
- 5) родители ребенка.+

2. Всегда ли присутствие родственников или знакомых пациента-иностранца, не говорящего по-русски, которые помогают в переводе, способствует установлению лучшего контакта с пациентом?

- 1) наоборот, это всегда мешает взаимопониманию;
- 2) иногда присутствие родных и знакомых, а также представителей диаспоры может помешать контакту медицинского работника и пациента – представителя иной культуры;+
- 3) вопрос не изучался;
- 4) всегда;
- 5) присутствие третьего лица не влияет на взаимопонимание медицинского работника и пациента.

3. Высказывания о терапевтическом общении с пациентом

- 1) общение с медицинским работником может обладать терапевтическим эффектом;+
- 2) разговор с врачом, медицинской сестрой, их взвешенный, спокойный тон может успокоить больного, развеять ненужные страхи, вселить веру в лечение;+
- 3) общение, результатом которого является улучшение психоэмоционального и соматического состояния пациента, называют терапевтическим;+
- 4) слово медицинского работника не может оказать лечебного эффекта на больного и повлиять на успех лечения;
- 5) неосторожно брошенное врачом или медицинской сестрой слово может ранить, даже убить.+

4. Дискриминация – это

- 1) термин, не имеющий отношения к общению врача (медицинской сестры) и пациента;
- 2) негативное отношение ко всем пациентам;
- 3) ровное отношение ко всем людям, несмотря на их различия;
- 4) негативное отношение к определенным социальным группам (к старикам, или к иностранцам, или к геем, или к бедным, или к вегетарианцам и т.п.);+
- 5) стигматизация, то есть проявление негативного отношения к носителю какого-то определенного признака. Различают стигматизацию наркоманов, онкобольных, больных СПИДом и т.п..

Контрольные вопросы:

1. Опишите основные составляющие взаимопонимания медицинской сестры и пациентом.
2. Охарактеризуйте все техники активного слушания.
3. Охарактеризуйте все механизмы психологической защиты.
4. Расскажите особенности общения с пациентом различных возрастных групп.
5. Какое значение уделяется внешнему виду медицинского работника?
6. Раскройте понятие «эмпатия».

7. Расскажите о проявлении синдрома госпитализма.
8. Для чего необходимо общение с родственниками пациентов?
9. Охарактеризуйте понятие «медицинская тайна».

Тема 3.2. Психология особенностей выполнения сестринских манипуляций.

Тестовые задания:

1.. Выполнение медицинских манипуляций медсестрой на дому:

- 1) Нельзя ни при каких обстоятельствах;
- 2) Возможно без разрешения врача;
- 3) Возможно в случае возникновения жизнеугрожающей ситуации;
- 4) Возможно по просьбе родственников.

2. Уголовная ответственность наступает за выполнение медицинских манипуляций, которые должен(-на) делать:

- 1) Санитарка;
- 2) Медсестра;
- 3) Врач;
- 4) Буфетчица.

3. Рациональная организация любого рабочего места в лечебно-профилактическом учреждении должна предусматривать :

- 1) Направление стола на север;
- 2) Соблюдение санитарно-гигиенических требований;
- 3) Несоблюдение никаких требований;
- 4) Соблюдение правил фэн-шуй.

4. Участковая медсестра обеспечивает уход за пациентом:

- 1) На всех этапах диагностики и лечения;
- 2) На начальном этапе лечения;
- 3) На начальном этапе диагностики;
- 4) Только в процессе диспансеризации.

5. Первый этап сестринского процесса - это:

- 1) Оценка состояния пациента методом сестринского обследования;
- 2) Определение проблем пациента;
- 3) Планирование ухода;
- 4) Реализация плана.

Контрольные вопросы:

1. Охарактеризовать психологию проведения диагностических манипуляций. Каковы деонтологические задачи медсестры ?
2. Какова психологическая специфика проведения длительных, многократных, интимных манипуляций ?
3. Дать определение боли. Раскрыть ее многоуровневую структуру.
4. Охарактеризовать различные виды боли. Почему хроническая боль считается бесполезной и даже вредной ?
5. Описать тактику медработника по отношению к боли.
6. Назвать психологические и психиатрические причины боли. Описать истерическую боль и боль при астении.
7. Дать определения страха и тревоги. Назвать их вегетативные проявления.
8. Раскрыть классификацию страхов.
9. Назвать и охарактеризовать часто встречающиеся причины страхов и тревоги у пациентов.
10. Охарактеризовать поведение пациентов с низким уровнем страха и тревоги, тактику медработника по отношению к ним.

11. Охарактеризовать поведение пациентов с чрезмерным уровнем страха и тревоги, тактику медработника по отношению к ним.
12. Назвать причины жалоб на ухудшение сна. Рассказать о приемах, способствующих улучшению сна.
13. Назвать частые причины отказа от лечения. Охарактеризовать тактику медработника в случае, если пациент испытывает страх.
14. Охарактеризовать тактику медработника в случае отказа от лечения по причине депрессии и недоверия к врачу.
15. Дать определение ипохондрии, назвать и охарактеризовать возможные причины ипохондрии у больных.
16. Охарактеризовать тактику медработника в отношении больных при различных источниках ипохондрии.
17. Дать определение симуляции, аггравации, диссимуляции, описать тактику медработника при взаимодействии с больными, их проявляющими.
- 18.

Тема 3.3. Психологические особенности ухода за умирающим.

Тестовые задания:

1) О смерти пациента сообщает врач:

- А) при личной беседе
- Б) письмом
- В) телеграммой
- Г) посылкой курьера

2) Стадии горевания:

- А) 4
- Б) 2
- В) 3
- Г) 5

3) Факторы, понижающие нормы болевой чувствительности:

- А) бессонница
- Б) комфорт
- В) неудобная постель
- Г) стресс

4) Конечная цель паллиативной медицины:

- А) улучшение качества жизни
- Б) выздоровление
- В) полная реабилитация
- Г) помощь семье

5) Инструментами для оценки боли являются:

- А) градусники
- Б) шкалы
- В) опрос
- Г) специальные приборы

Контрольные вопросы:

1. В чём заключается психологический аспект смерти?
2. Какие принципы сестринского дела вы знаете?
3. В чём заключается психологический уход за умирающим?
4. Охарактеризуйте 5-ть основных стадий, которые проходит умирающий человек.
5. Раскройте принципы общения с умирающим пациентом.
6. В чём заключается общение с родственниками умирающего пациента.
7. Охарактеризуйте понятие «страх смерти».
8. Что делать с собственным страхом смерти, ухаживая за умирающим.

Темы 4.1. Понятие психогигиены и психопрофилактики.

Тестовые задания:

1. В направления психопрофилактики не входят:

- 1 Предупреждение возникновения нервно-психических расстройств
- 2 Психокоррекция форм поведения
- 3 Предупреждение наследственных заболеваний
- 4 Профилактика эндогенных заболеваний
- 5 Предупреждение соматогенных заболеваний

2. Первичная психопрофилактика не включает:

- 1 Охрану будущего поколения
- 2 Диспансеризацию здорового населения и психокоррекцию в группах риска
- 3 Профилактику эндогенных заболеваний
- 4 Профилактику рецидивов и обострений заболевания
- 5 Профилактику социальных конфликтов

3. Вторичная психопрофилактика направлена на (укажите неверный ответ):

- 1 Раннее выявление заболеваний
- 2 Раннюю диагностику заболеваний
- 3 Профилактику инвалидизации
- 4 Психокоррекцию лиц с соматогениями
- 5 Применение эффективных методов, способов и средств лечения

4. Третичная психопрофилактика не включает:

1. Профилактику рецидивов и обострений
2. Профилактику потери трудоспособности
3. Профилактику осложнений эндогенных заболеваний
4. Профилактику пограничных психических расстройств
5. Профилактику инвалидизации при хронических заболеваниях

5. Задачами психогигиены не являются:

- 1 Позитивные и негативные психо-социальные факторы
- 2 Условия окружающей среды и образа жизни, влияющие на состояние человека
- 3 Психокоррекция межличностных отношений
- 4 Регламентация условий окружающей среды и обучения
- 5 Рекомендации по здоровому образу жизни

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение психогигиене, психопрофилактике.
2. Охарактеризуйте фундаментальное, прикладное и практическое направления психогигиены.
3. Назовите основные задачи психогигиены.
4. Раскройте специфику четырех уровней практической психогигиены.
5. Что составляет саногенный потенциал личности?
6. Охарактеризуйте отдельные методы психогигиены и психопрофилактики.

Темы 4.2. Психогигиена и психопрофилактика сестринского персонала

Тестовые задания:

1. Методы психогигиены и психопрофилактики не включают (укажите):

- 1 Массовые обследования населения
- 2 Диспансеризация лиц группы риска развития заболеваний
- 3 Информирование населения
- 4 Психологическая помощь практически здоровым лицам с проблемами

5 Психореабилитация больных с психическими расстройствами

2. Психогигиена труда включает следующие аспекты, за исключением (укажите):

1 Профессиональный отбор

2 Профессиональная подготовка

3 Рациональная организация умственного труда

4 Предупреждение переутомления при монотонных видах труда

5 Психоэргономика оборудования

3. Психогигиена семьи предусматривает решение следующих вопросов, за исключением (укажите):

1 Гармоничные взаимоотношения супругов

2 Духовная гармония отношений взрослого и младшего поколений

3 Патология семейных взаимоотношений

4 Специальная подготовка лиц, вступающих в брак

5 Обучение правильному психофизиологическому развитию и воспитанию детей

4. Возрастная психогигиена включает следующие рекомендации и требования, за исключением (укажите):

1 По рациональному психофизиологическому развитию ребенка

2 Соблюдение общегигиенических правил и режима дня подростками

3 Трудотерапия пожилых людей

4 Сохранение психических функций и гигиенического праксиса лиц пожилого возраста

5 Воспитание эмоциональных реакций и предупреждение агрессивности

Контрольные вопросы:

1. Области практического применения психогигиены и психопрофилактики.

2. Психогигиена и первичная психопрофилактика в медицине.

Темы 4.3. Психогигиена пациента

Тестовые задания:

1. Психогигиена – это:

а) система лечебного воздействия на психику и через психику на организм пациента;

б) метод лечения психических и соматических процессов в их взаимосвязи;

в) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет в практику мероприятия, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья;

г) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет в практику меры по предупреждению психических расстройств.

2. Психопрофилактика – это:

а) система лечебного воздействия на психику и через психику на организм пациента;

б) метод лечения психических и соматических процессов в их взаимосвязи;

в) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет в практику мероприятия, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья;

г) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет в практику меры по предупреждению психических расстройств.

3. Первичная психопрофилактика – это:

а) борьба с патогенными воздействиями окружающей среды, вызывающими нарушения психики;

б) фармакотерапия;

в) профилактика рецидивов заболевания;

г) профилактика хронизации заболеваний.

4. Вторичная психопрофилактика – это:

а) психогигиена беременных;

б) выделение группы риска;

в) ранняя диагностика;

г) социальная реабилитация.

5. Третичная психопрофилактика – это:

а) профилактика хронизации;

б) предупреждение неблагоприятных социальных последствий заболеваний;

в) борьба с инфекциями, вызывающими нарушения психики;

г) психогигиена семьи.

Контрольные вопросы:

1. Что является объектом практического применения психогигиены?

3. Какие основные разделы психогигиены можно выделить?

4. Каковы основные положения психогигиены труда, в частности психогигиены работы медицинского работника?

2. Какие основные пути существуют для реализации достижений психогигиены?

Тема 4.4. Итоговое занятие

Вопросы к зачёту:

1. Профессиональный труд. Классификация профессий.

2. Понятие профессионализации. Теории профессионального становления.

3. Этапы профессионализации. Профпригодность.

4. Требования к психофизиологическим особенностям труда.

5. Модель специалиста. Понятие профессионализма. Уровни профессионализма.

6. Профессиональная компетентность и индивидуальный стиль деятельности.

7. Стили профессиональной деятельности по А.К.Марковой.

8. Типология медицинских сестер

9. Медицинская психология: предмет, задачи, методы.

10. Структура медицинской психологии.

11. Составляющие здоровья: телесная, психическая, социальная.

12. Основные признаки психического здоровья.

13. Психогении. Соматогении. Ятрогении.

14. Понятия «психосоматика», «здоровый образ жизни», «здоровье», «вторичная выгода».

15. Классификация психосоматических расстройств.

16. Понятие о внутренней картине болезни. Факторы, формирующие отношение к болезни.

17. Типы реагирования на болезнь.

18. Явления психической жизни при хронических соматических заболеваниях.

19. Психологический профиль пациентов с отдельными соматическими и заболеваниями.

20. Общие правила общения с пациентами и их близкими.

21. Понятия об «эмпатии», «ролевом поведении», «идентификации» и «трансфере».

22. Значение возраста и профессиональной деформации.

23. Особенности психологического взаимодействия медсестра- пациент в учреждениях различного профиля.

24. Особенности общения с пациентами различных возрастных групп, с различным уровнем личностной зрелости. Информирование больного.

25. Общение с пациентом, длительное время находящимся в стационаре.

26. Общение с микросоциальным окружением больного.

27. Особенности делового межличностного общения в медицинском коллективе.

28. Психологическая подготовка пациента к обследованию, проведению лечебных мероприятий.

ятий.

29. Проведение болезненных манипуляций. Уважение чувств пациентов.
30. Психологические особенности работы с обнаженным телом подростков, пациентов противоположного пола.
31. Работа с болью и страхом.
32. Психология смерти. Страх смерти.
33. Фазы переживания тяжелой болезни во времени.
34. Стадии реакции пациента на известие об обнаружении у него неизлечимой болезни.
35. Психологические аспекты паллиативного ухода.
36. Понятие о психогигиене.
37. Психогигиена сестринского персонала.
38. Психогигиена пациента.
39. Понятие о психопрофилактике. Виды психопрофилактики.
40. Психопрофилактические меры. Психологическая реабилитация.
41. Профилактика эмоционального выгорания медицинской сестры.
42. Психогигиена пациентов разных возрастных групп.
43. Синдром эмоционального выгорания.
44. Основы психогигиены пациента.

Критерии оценки ответа обучающегося на зачёте:

«5» (**отлично**) – обучающийся подробно отвечает на теоретический вопрос, показывает знание материала по конкретному вопросу

«4» (**хорошо**) – обучающийся в целом справляется с теоретическими вопросами, допуская неточности по конкретному вопросу

«3» (**удовлетворительно**) – обучающийся демонстрирует поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки при ответе на конкретный вопрос

«2» (**неудовлетворительно**) – обучающийся не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при ответе на конкретный вопрос

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Для реализации программы учебной дисциплины должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет «Социально-гуманитарных дисциплин»

для проведения лекционных и семинарских занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной (учебная аудитория №502, 53 м.кв., по тех.паспорту №5, Теоретический корпус)

Рабочее место преподавателя.

Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 30.

Доска классная.

Экран.

Стенд информационный.

Учебно-наглядные пособия.

Компьютерная техника (ноутбук) с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Мультимедийная установка.

кафедра философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества (кабинет №

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе.

3.2.1. Основные электронные издания

1. Баулина, М. Е. Нейропсихология : учебник для вузов / Баулина М. Е. - Москва : ВЛАДОС, 2018. - 391 с. - ISBN 978-5-906992-83-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906992833.html>
2. Павлов, И. С. Психотерапия в практике : технология психотерапевтического процесса / Павлов И. С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 512 с. (Психотерапевтические технологии под ред. проф. В.В. Макарова) - ISBN 978-5-8291-2809-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128098.html>
3. Психотерапия : учебник / под ред. А. В. Васильевой, Т. А. Караваевой, Н. Г. Незнанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-6485-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464854.html>
4. Кузьмина, Е. Г. Психодиагностика в сфере образования : учеб. пособие / Е. Г. Кузьмина. - 3-е изд., стер. - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 310 с. - ISBN 978-5-9765-1945-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976519459.html>
5. Астапов, В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учебное пособие / В. М. Астапов. - Москва : ПЕР СЭ, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9292-0164-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5985490173.html>

3.2.2. Дополнительные источники

1. Кравцова, Е.Е. Психология и педагогика. Краткий курс [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.Е. Кравцова. - Москва: Проспект, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book>
2. Караванова, Л.Ж. Психология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л.Ж. Караванова. - Москва: Дашков и К, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book>
3. Маклаков, А.Г. Общая психология [Текст]: учебное пособие / А.Г. Маклаков. – СПб.: Питер, 2012. – 582 с.
4. Творогова, Н.Д. Психология [Текст]: учебное пособие / Н.Д. Творогова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицинское информационное агентство, 2011. – 574 с.

3.2.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

- www.garant.ru
- www.consultant.ru

3.3 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

3.3.1 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru).

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения ¹	Критерии оценки	Методы оценки
<p><i>знания</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения и законы психологии общения; - физиологические, психологические и социально-культурные факторы, оказывающие влияние на эффективность общения. - основные подходы к психологическому воздействию на индивида, группы и сообщества - способы организации и координации взаимодействия между людьми, прогнозировать потенциальные риски, и обеспечивать профилактику конфликтного взаимодействия. - теоретические основы психологии делового общения, коммуникативные техники и технологии делового общения в медицине и здравоохранении; - основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп. - основные техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности - способы и методы влияния на возможные варианты поведения и социального самочувствия личности; - закономерности формирования межличностных взаимоотношений и феномены социальной перцепции. - основные мероприятия по оптимизации режимов труда и отдыха с учетом требований психофизиологии, эргономики и 	<ul style="list-style-type: none"> - раскрытие содержания материала в объеме, предусмотренном программой учебной дисциплины; - изложение материала грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя терминологию, факты и аргументы, даты, определения и т.д.; - понимание взаимосвязей характеризующих исторических событий и явлений; - демонстрация знаний основных дат отечественной истории 	<p>Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, модульные письменные работы, тестирование. Итоговый контроль в форме зачета</p>

эстетики труда		
<p><i>умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива, - работать в команде - профессионально воздействовать на уровень развития и особенности познавательной и личностной сферы с целью гармонизации психического функционирования человека - использовать гуманитарные знания в профессиональной деятельности, в индивидуальной и общественной жизни; - ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума - анализировать ситуации межличностного общения - использовать полученные знания, умения и навыки в процессе планирования, организации и осуществления своей профессиональной деятельности. - выявлять особенности личности; - планировать самостоятельную деятельность, контролировать и анализировать ее результаты. - выбирать наиболее эффективные пути совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки. 	<ul style="list-style-type: none"> - способность анализировать содержащуюся в разных источниках информацию о событиях и явлениях прошлого и настоящего России; - способность рассматривать события в соответствии с принципом историзма, в их динамике, взаимосвязи и взаимообусловленности; - способность применять исторические знания при анализе различных проблем современного общества. 	<p>Оценка результатов выполнения творческой работы (подготовка и защита реферата)</p> <p>Экспертное наблюдение за ходом ведения дискуссии</p>

1 В ходе оценивания будут учтены личностные результаты

4.1. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

С целью сформированности компетенций (ОК 01; ОК 03; ОК 04; ОК 06; ПК 3.1; ПК 4.3; ПК 4.4; ЛР 9; ЛР 14; ЛР 15; ЛР 16) для текущего и рубежного контроля используются задания в тестовой форме и ситуационные задачи, а для промежуточной аттестации (зачета) – вопросы для устного собеседования.

4.1.1 Оценочные средства для текущего и рубежного контроля

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите варианты правильных ответов

1. Общее определение здоровья, которое было предложено Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), не включает такое состояние человека, при котором

- a) сохранены структурные и функциональные характеристики организма;
- b) имеются различные признаки расстройства функционирования;**
- c) имеется высокая приспособляемость к изменениям в привычной природной и социальной среде;
- d) сохраняется эмоциональное и социальное благополучие.

2. Критерии психического здоровья основываются на понятиях (убрать лишнее):

- a) «социализация»
- b) «персонализация»
- c) «индивидуализация»**
- d) «адаптация»,

3. Во внутреннюю картину болезни не входит _____ сторона болезни

- a) болевая
- b) познавательная**
- c) эмоциональная
- d) интеллектуальная
- e) волевая

4. Отношение к болезни вытекает из понятия

- a) «плохое самочувствие»
- b) «сознание болезни»**
- c) «сама болезнь»
- d) «причина болезни»

5. Ятрогении

- a) вызывают психическую депривацию пациента;
- b) вызывают эмоциональное выгорание медработника;
- c) обостряют течение болезни;**
- d) нет верного ответа.

6. Психическое здоровье - это

- a) уровень развития функциональных возможностей органов и систем организма;
- b) мера социальной активности, деятельного отношения индивида к миру
- c) способность человека адекватно реагировать на внешние и внутренние раздражители, умение уравновесить себя с окружающей средой;**

Критерии оценки:

Рубежный контроль (письменное тестирование) проводится в установленные преподавателем сроки и оценивается по пятибалльной шкале, соответственно:

- 1 балл – от 51 до 60 % правильных ответов в тестовых заданиях;
- 2 балла – от 61 до 70% правильных ответов в тестовых заданиях;
- 3 балла – от 71 до 80% правильных ответов в тестовых заданиях;
- 4 балла – от 81 до 90% правильных ответов в тестовых заданиях;
- 5 баллов – от 91 до 100% правильных ответов в тестовых заданиях.

Примеры ситуационных задач и заданий

Ситуационная задача 1.

Для облегчения приобретения студентами мануальных навыков целесообразно организовать знакомство с учебным материалом и инструментарием до запоминания инструкции по их применению: дать возможность рассмотреть, потрогать инструментарий.

Обоснуйте целесообразность или нецелесообразность применения этого способа организации мыслительной деятельности.

Из какого вида мышления по генетической классификации он вытекает?

Что такое навык? Какие виды навыков Вы знаете?

Ответы:

1. Это способствует формированию информационной основы деятельности как совокупности значимых для осуществления деятельности признаков.
2. Из предметно-действенного мышления.
3. Навык – это доведенный до автоматизма способ выполнения действия, формирующийся путем повторения. Известны следующие виды навыков: двигательные, перцептивные, интеллектуальные.
4. В процессе овладения деятельностью происходят следующие трансформации:
 - укрупнение единиц деятельности, действия становятся операциями;
 - формируется и уточняется компонентный состав деятельности;
 - после освоения исполнительской части деятельности формируется информационная основа деятельности, которая, по В.Д.Шадрикову, включает три уровня освоения: сенсорно-перцептивный, когнитивный, образно-оперативный;
 - развитие профессионально важных качеств субъекта деятельности;
 - формирование индивидуального стиля деятельности.
5. Влияние мышления на научение проявляется в резком снижении ошибок в процессе формирования навыка в результате понимания и осмысления способа выполнения действия, в отличие от научения методом проб и ошибок.

Ситуационная задача 2.

Больной не хочет оперироваться у одного хирурга (женщины средних лет), а хочет у другого (любого мужчины-хирурга).

1. **К какому типу психологических явлений относится данная реакция больного?**
2. **Как бы вы построили беседу с больным в случае, если его желание удовлетворить не представлялось бы возможным?**
3. **Дайте определение понятий «общение» и «контакт».**
4. **Объясните, почему возникают барьеры в общении.**
5. **Что такое невербальное общение?**

Ответы:

1. Реакция больного – проявление эффекта стереотипизации, одного из эффектов межличностного восприятия, заключающийся в отнесении человека к той или иной группе и автоматическое приписывание ему стереотипных качеств этой группы.
2. В беседе с больным необходимо разрушить стереотип о женщине как о плохом хирурге посредством демонстрации ему успешной деятельности хирурга на примере прооперированных ею больных.
3. Общение – процесс установления и развития контактов между людьми. Контакт – состояние обоюдной готовности к приему и передаче сообщений и к поддержанию взаимосвязи в виде постоянной взаимоориентированности.

4. Барьеры в общении возникают при затруднении установления контакта в связи с нарушением коммуникативных максим (по П.Грайсу) – нормативных принципов, регулирующих поведение собеседников:

- принцип кооперации – готовность партнеров к сотрудничеству;
- максима количества – каждый партнер должен вносить в разговор достаточно, но не слишком много информации;
- максима качества – предписывает правдивость собеседников;
- максима релевантности – уместность реплик, соответствие контексту разговора;
- максима способа коммуникации – требует избегать неясности, двусмысленности, дезорганизирующих действий.

5. Невербальное общение – это коммуникация между индивидами без использования слов, посредством поз, жестов, мимики лица, взгляда, "пространственного" поведения, характеристик голоса.

Критерии оценки:

Оценка **«отлично»** ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно; объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса). Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

Оценка **«хорошо»** ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно, объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании); Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится, если ответы на вопросы задачи даны правильно; объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, в том числе лекционным материалом. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано частичное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования. Ответы на дополнительные вопросы не даны.

4.1.2 Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

Примеры вопросов для устного собеседования:

1. Профессиональный труд. Классификация профессий.
2. Понятие профессионализации. Теории профессионального становления.
3. Этапы профессионализации. Профпригодность.
4. Требования к психофизиологическим особенностям труда.
5. Модель специалиста. Понятие профессионализма. Уровни профессионализма.
6. Профессиональная компетентность и индивидуальный стиль деятельности.
7. Стили профессиональной деятельности по А.К.Марковой.
8. Типология медицинских сестер
9. Медицинская психология: предмет, задачи, методы.
10. Структура медицинской психологии.
11. Составляющие здоровья: телесная, психическая, социальная.
12. Основные признаки психического здоровья.
13. Психогении. Соматогении и Ятрогении.
14. Понятия «психосоматика», «здоровый образ жизни», «здоровье», «вторичная выгода».

15. Классификация психосоматических расстройств.
16. Понятие о внутренней картине болезни. Факторы, формирующие отношение к болезни.
17. Типы реагирования на болезнь.
18. Явления психической жизни при хронических соматических заболеваниях.
19. Психологический профиль пациентов с отдельными соматическими заболеваниями.
20. Общие правила общения с пациентами и их близкими.
21. Понятия об «эмпатии», «ролевом поведении», «идентификации» и «трансфере».
22. Значение возраста и профессиональной деформации.
23. Особенности психологического взаимодействия медсестра-пациент в учреждениях различного профиля.
24. Особенности общения с пациентами различных возрастных групп, с различным уровнем личностной зрелости. Информирование больного.
25. Общение с пациентом, длительное время находящимся в стационаре.
26. Общение с микросоциальным окружением больного.
27. Особенности делового межличностного общения в медицинском коллективе.
28. Психологическая подготовка пациента к обследованию, проведению лечебных мероприятий.
29. Проведение болезненных манипуляций. Уважение чувств пациентов.
30. Психологические особенности работы с обнаженным телом подростков, пациентов протivoположного пола.
31. Работа с болью и страхом
32. Психология смерти. Страх смерти.
33. Фазы переживания тяжелой болезни во времени.
34. Стадии реакции пациента на известие об обнаружении у него неизлечимой болезни.
35. Психологические аспекты паллиативного ухода.
36. Понятие о психогигиене.
37. Психогигиена сестринского персонала.
38. Психогигиена пациента.
39. Понятие о психопрофилактике. Виды психопрофилактики.
40. Психопрофилактические меры. Психологическая реабилитация.
41. Профилактика эмоционального выгорания медицинской сестры.
42. Психогигиена пациентов разных возрастных групп.
43. Синдром эмоционального выгорания.
44. Основы психогигиены пациента.

Критерии оценки:

Оценка «зачёт» выставляется студенту, в достаточной полной мере продемонстрировавшего содержания основного материала по двум вопросам зачета. Допускаются неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательностей в изложении программного материала.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

5. Методические указания для обучающихся и преподавателей по освоению дисциплины.

5.1. Рабочая программа учебной дисциплины располагает методическими материалами для обучающихся и преподавателей (Приложение 9 ООП СПО).

5.2. Методические материалы рабочей программы учебной дисциплины для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ соответствуют требованиям раздела 8 «Адаптация основной

образовательной программы при обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья» ООП СПО.

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам представлен в формах, адаптированных к обучающимся инвалидам и лицам с ОВЗ:

1) для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

2) для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

3) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

4) для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутистического спектра,