

**Фонд оценочных средств
для проверки сформированности компетенций (части компетенций)
при промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины/практики**

Психологическое сопровождение лечебного процесса
направление подготовки (специальность) 37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль) подготовки: «Нейропсихологическая реабилитация и
коррекционно развивающее обучение»
форма обучения – очная

Профессиональная компетенция (ПК)-3 Готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 3.1 (основные концепции личности, социума в фокусе реализации психодиагностических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию психического и физического здоровья)

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

- a) биологические, психические, социальные
- b) физические, социальные, экологические
- c) физические, психические, социальные
- d) психологические, биологические, экологические

2. Основным методом диагностики и психологической помощи пациенту считается:

- a) наблюдение
- b) клиническое интервью
- c) тестирование
- d) все предложенные варианты верны

3. Функциями клинического интервью являются:

- a) диагностика и психокоррекция
- b) психопрофилактика и терапия
- c) диагностика и терапия
- d) диагностика

4. Наиболее рекомендуемым стилем межличностного общения в медицинском коллективе и с пациентом является:

- a) демократический
- b) либеральный
- c) авторитарный
- d) партнерство

5. Какая из знаковых систем коммуникации наиболее точно отражает внутреннее психическое состояние пациента:

- a) невербальный и вербальная система в сочетании
- b) невербальная система
- c) вербальная система
- d) не имеет значения

6. Управление общением в системе «медработник-пациент» осуществляется посредством:

- a) обратной связи и механизмов убеждения, внушения, заражения
- b) преодоление барьеров в общении
- c) механизмов убеждения, внушения, заражения
- d) методов активного слушания

7. Стресс – это:

- a) реакция напряжения в ответ на действие раздражителя
- b) нервное напряжение и приспособительная реакция организации
- c) состояние тревоги
- d) ответная реакция на психотравму

8. Интеллектуальная интерпретация больным диагноза заболевания и соответствующее ей эмоциональное состояние:

- a) нозология
- b) нозогнозия
- c) анозогнозия
- d) соматогения

9. Тип реагирования на заболевание – это:

- a) совокупность эмоциональных и поведенческих реакций на болезнь
- b) поведение человека, вызванное болезнью.
- c) реакция напряжения, вызванная действием раздражителя, угрожающего здоровью
- d) внутренняя картина болезни

10. Адекватное отношение к болезни, стремление содействовать врачу характерно для:

- a) эргопатического типа
- b) эгоцентрического типа
- c) гармонического типа
- d) анозогнозического типа

11. Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения характерны для:

- a) тревожного типа
- b) ипохондрического типа
- c) неврастенического типа
- d) параноидального типа

12. Явление действия неблагоприятных факторов больничной среды называется:

- a) психическая депривация
- b) ятрогения
- c) госпитализм
- d) психогения

13. Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:

- a) способность устанавливать и поддерживать контакты с людьми
- b) способность управлять поведением членов медколлектива
- c) способность оказывать психологическое воздействие на пациента
- d) способность предупреждать ятрогенное воздействие на пациента

Эталон ответов: 1) с; 2)б ; 3) с; 4)с ; 5)б ; 6)а; 7)а; 8)б; 9)а; 10)с; 11)а; 12)с; 13)а.

Критерии оценки тестового контроля:

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

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 3.2 (прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека и его психологии при медицинском психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида)

I. Ситуационные задачи. Определите для каждой ситуации вид барьера общения. Проверьте по эталону.

Задача № 1.

В палату к пациенту вошла медсестра и с возмущением говорит пациенту, что он до сих пор не приготовился и не подошел на процедуру, которую ему назначил врач. Пациент, читая книгу и не поняв в чем его обвиняют, отказывается идти на процедуру.

Задача № 2.

Старшая медсестра вызывает к себе в кабинет постовую медсестру и сообщает ей, что пациенты ее отделения не соблюдают распорядок лечебного отделения, т.е. после обеда многие пациенты во время послеобеденного «тихого сна» ходят по коридору, сидят в холле на диване, выходят на балкон. В 22 часа не готовятся ко сну, а смотрят телевизор в палате. При этом постовая медсестра не соглашается с замечаниями старшей медсестры.

Задача № 3.

В приемное отделение поступила девушка 27 лет с подозрением на О. аппендицит. Врач, осмотрев ее решает госпитализировать девушку в хирургическое отделение. Медсестра приемного отделения просит пациентку пройти в соседнюю комнату для санитарной обработки. В процессе раздевания в сан. комнату вошли санитарки и стали обсуждать планерку. Пациентка не стала дальше раздеваться, высказав свое возмущение поведением санитарок, и отказалась от проведения манипуляции.

Эталон

Задача № 1 - Барьер – последовательность взаимодействий.

Задача № 2 - Барьер – правил общения.

Задача № 3 - Барьер – репертуар действий.

II. Ситуационные задачи. Определите для каждой ситуации вид эффекта общения. Проверьте по эталону.

Задача № 1

Пациент 45 лет находится в течение месяца на лечении в кардиологическом отделении. Он очень сомневается во всех процедурах, которые ему проводят по назначению врача, не верит в успех лечения. При проведении процедур спорит с медсестрой, на лице часто ухмылка, может не явиться на назначенные исследования. Медсестра попыталась побеседовать с пациентом, но он не слушает ее, грубит, прячет глаза. Медсестре удалось выяснить в ходе беседы, что пациент имеет негативный опыт общения с медперсоналом.

Задача № 2

В неврологическом отделении находится одинокая пациентка 75 лет, которая при беседе со знакомой рассказала, что постовая медсестра К. относится к ней не так, как к другим пациенткам. В палате часто присаживается к ней, рассказывает ей о своей дочке, оберегает ее от негативной информации, угощает ее собственной выпечкой.

Во время совместного чаепития медсестра К. рассказала, что 2 недели назад у нее умерла мама и она очень тяжело переживает потерю близкого человека, а в пациентки она видит черты своей мамы и ей после общения с ней легче смирится с утратой.

Задача № 3

В терапевтическом отделении на лечении находится женщина 50 лет. Женщина замужем, имеет двух дочерей, которые живут в другом городе и не имеют возможности часто навещать ее. Женщина очень чутко относится к своему здоровью, на процедуры приходит за 30-40 минут до назначенного срока, внимательно слушает и записывает все, что ей говорит медсестра. Делится с ней своими семейными проблемами. Ежедневно после процедур пытается отблагодарить ее небольшим подарком (шоколадкой, конфеткой).

Эталон

Задача № 1 - Эффект общения – отрицательный трансфер

Задача № 2 - Эффект общения – контртрансфер

Задача № 3 - Эффект общения – положительный трансфер

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 3.3 (методами психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур)

Вопросы к зачету

1. Психологические аспекты лечебного процесса.
2. Психологическая характеристика пациента.
3. Психологическая характеристика врача.
4. Стили взаимодействия медицинского персонала.
5. Способы влияния на приверженность лечению.
6. Особенности коммуникации между пациентами и медицинским персоналом в зависимости от нозологии.
7. Коммуникативная компетентность медицинского персонала.
8. Коммуникативная и эмоциональная поддержка пациентов и их родственников.
9. Роль медперсонала в возникновении ятрогении и госпитализма у пациентов.
10. Особенности психологической терапии средой.
11. Степень научной разработанности проблемы.
12. Предмет и задачи психологии общения как отрасли психологической науки.
13. Социология коммуникации и психология общения.
14. Причины недоразумений, возникающих в процессе взаимодействия пациентов и медицинского персонала.
15. Общая характеристика диалога в системе «медперсонал - пациент».
16. Аргументация как логико-коммуникативная процедура.
17. Логические требования к ведению диалога в системе «медперсонал - пациент».
18. Организационные конфликты: сущность, содержание, типология.
19. Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях.
20. Традиционные причины конфликтов субъективного характера: низкая культура общения, психологическая несовместимость.
21. Оптимальная технология разрешения конфликтов с пациентами.
22. Условия консенсуального решения проблем.
23. Исходы конфликта: примирение, выигрыш одной из сторон, обоюдный выигрыш, перерастание одного конфликта в другой, затухание.
24. Психологические трудности в процессе общения медицинского персонала между собой и с пациентами.

25. Стил ь самоутверждения медицинского персонала и пациентов в общении.
26. Проблема застенчивости и неуверенности медицинского персонала.
27. Переход от лечения к реабилитации: ожидания и мотивация пациента.
28. Терапевтическая среда. Роль микро- и макросоциального окружения в реабилитации.
29. Участие медицинского персонала в создании и реализации терапевтических и реабилитационных программ.
30. Роль психологических защит в отказе пациента от терапевтических и реабилитационных мероприятий.
31. Психолого-педагогическое сопровождение лечебного процесса.
32. Психолого-педагогическое сопровождение личности в период реализации реабилитационных программ.
33. Сущность, структура, принципы разработки и реализации реабилитационных программ.
34. Профессиональная деятельность как важнейший фактор развития личности.
35. Профессиональный успех и карьерное продвижение медицинских работников.
36. Соотношение развития личности как субъекта профессиональной деятельности и карьерного роста на различных стадиях жизни.
37. Профилактика психологического выгорания медицинских работников.
38. Психологические условия разрешения конфликтных ситуаций и конфликтов
39. Психологические характеристики внутригрупповых и межгрупповых конфликтов
40. Психологические характеристики внутриличностных конфликтов.
41. Психологические условия предупреждения конфликтных ситуаций.
42. Сущность, структура, модели и типология конфликтов.
43. Социально-психологические особенности личности пациента.
44. Технология непрерывного образования медицинских работников.
45. Этика и деонтология общения как элемент мастерства взаимодействия медицинского персонала.
46. Создание и поддержание здорового социально-психологического климата в медицинских коллективах.

Критерии оценки знаний студентов на зачете

Отметка **«зачтено»** выставляется в том случае, если ответ соответствует всем вышеуказанным критериям (в том числе с уточняющими вопросами экзаменатора).

Отметка **«зачтено»** выставляется также в тех случаях, если:

- студент достаточно полно отвечает на вопрос, но затрудняется в приведении примера;
- студент отвечает на вопрос недостаточно полно, но может привести пример или смоделировать ситуацию, демонстрирующие механизмы или закономерности рассматриваемого явления.

Отметка **«не зачтено»** выставляется в том случае, если:

- студент полностью не соответствует указанным критериям;
- студент знает только определение понятия; на бытовом уровне анализирует рассматриваемое явление.