

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра **Организация здравоохранения с психологией и педагогикой**

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от «22» марта 2022 г. № 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

практика общеврачебного профиля (основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача-лечебника для оказания первичной медико-санитарной помощи

«Навыки бесконфликтного общения»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
утвержденной 30.03.2022 г.

для студентов **6 курса**

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «11» марта 2022 г. (протокол № 8)

Заведующая кафедрой
к.м.н. доцент



И.Б. Туаева

г. Владикавказ 2022 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист	стр.1
2. Структура ФОС	стр.2
3. Рецензия на ФОС	стр.3
4. Паспорт оценочных средств	стр.4
5. <u>Комплект оценочных средств:</u>	стр.5
-вопросы к зачету	стр.6
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением)	стр.6-15

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств
по ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

практика общеврачебного профиля (основы практической подготовки к профессиональной
деятельности врача-лечебника для оказания первичной медико-санитарной помощи

«Навыки бесконфликтного общения»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы
специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденной 30.03.2022 г.

для студентов 6 курса Лечебного факультета

по специальности 33.05.01 Лечебное дело

Фонд оценочных средств составлен на кафедре Организации здравоохранения с психологией и педагогикой на основании рабочей программы учебной практики общеврачебного профиля (основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача-лечебника для оказания первичной медико-санитарной помощи «Навыки бесконфликтного общения» и соответствует требованиям ФГОС 3++ по специальности 33.05.01 Лечебное дело

Фонд оценочных средств включает в себя:

- вопросы к зачету;
- эталонные тестовых заданий;

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания для входного контроля проверки знаний, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе программы учебной практики общеврачебного профиля (основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача-лечебника для оказания первичной медико-санитарной помощи «Навыки бесконфликтного общения».

и охватывают все ее разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу программы практики достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям. Количество вопросов достаточно для проведения зачета и исключает неоднократное использование одного и того же вопроса в одной академической группе в один день. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет. Содержание вопросов относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной практики. Сложность вопросов распределена равномерно. Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по программе учебной практики общеврачебного профиля (основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача-лечебника для оказания первичной медико-санитарной помощи «Навыки бесконфликтного общения» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по программы учебной практики общеврачебного профиля (основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача-лечебника для оказания первичной медико-санитарной помощи «Навыки бесконфликтного общения» может быть рекомендован к использованию для текущей и промежуточной аттестации на лечебном факультете у студентов 6 курса.

*Председатель ЦУМК Гуманитарных
социальных и экономических*



профессор

Паспорт фонда оценочных средств по
ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
«Навыки бесконфликтного общения»

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Текущий/Промежуточный		
1	Личность врача. Психологические требования к личности врача. Психологические особенности, повышающие коммуникативную компетентность врача.	УК-3, ОПК-1	вопросы к зачету и тестовые задания
2	Понятие коммуникативных навыков, коммуникативного процесса в медицине.	УК-4	вопросы к зачету и тестовые задания
3	.Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентами.	УК-4, УК-5, ОПК-1	вопросы к зачету и тестовые задания
4	Общие принципы эффективного общения. Конфликты и пути их разрешения.	УК-4, УК-5, ОПК-1	вопросы к зачету и тестовые задания
5	Барьеры, препятствующие эффективному общению врача с пациентом.	УК-4, УК-5, ОПК-1	вопросы к зачету и тестовые задания
6	Педагогическое общение в работе врача. Медицинское интервью: понятие, основные принципы, структура. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента.	УК-4, УК-5,	вопросы к зачету и тестовые задания

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Вопросы к зачету

1. Педагогическое общение в работе врача.
2. Медицинское интервью: понятие, основные принципы, структура.
3. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента.
4. Личность врача. Психологические требования к личности врача.
5. Психологические особенности, повышающие коммуникативную компетентность врача.
6. Вербальные и невербальные средства общения в практическом здравоохранении.
7. Конфликты и пути их разрешения.
8. Эмоциональное выгорание, признаки эмоционального выгорания.
для достижения эффективного взаимодействия с пациентами.
9. Специфические признаки эмоционального выгорания у медицинских работников.
10. Принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами.
11. Барьеры, препятствующие эффективному взаимодействию врача и пациента.
12. Динамика конфликта.
13. Основные требования к личности врача.
14. Важность непрерывного совершенствования коммуникативных навыков профессиональной деятельности врача.
15. Основные виды общения, используемые врачом в профессиональной деятельности.
16. Психологию межличностных отношений в группах разного возраста.
17. Психология личности.
18. Современные методы и средства коммуникативных технологий.
19. Вербальный и невербальный язык общения с учетом ситуации взаимодействия.
20. Правила публичного выступления.
21. Коммуникативные принципы различных культур.
22. Принципы толерантного отношения к культурным особенностям представителей различных этносов и конфессий.
23. Эмпатия в медицинской деятельности.
24. Формы и методы санитарно-просветительной работы, формирование элементов здорового образа жизни с учетом возраста и группы здоровья.
25. Профилактические и разъяснительные мероприятия среди населения по вопросам, связанным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра **Организация здравоохранения с психологией и педагогикой**

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от «22» марта 2022 г. № 4

ЭТАЛОНЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

практика общеврачебного профиля (основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача-лечебника для оказания первичной медико-санитарной помощи

«Навыки бесконфликтного общения»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
утвержденной 30.03.2022 г.

для студентов 6 курса

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «11» марта 2022 г. (протокол №8)

Владикавказ 2022

Эталон тестовых заданий.

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Количество тестов (всего)	стр. с _7_ по _15_
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1.	Входной контроль	20	8-9
2.	Личность врача. Психологические требования к личности врача. Психологические особенности, повышающие коммуникативную компетентность врача.	12	9-10
3.	Понятие коммуникативных навыков, коммуникативного процесса в медицине.	11	10-11
4.	Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия с пациентами.	12	11-12
5.	Общие принципы эффективного общения. Конфликты и пути их разрешения.	12	12-13
6.	Барьеры, препятствующие эффективному общению врача с пациентом.	12	14-15
7.	Педагогическое общение в работе врача. Медицинское интервью: понятие, основные принципы, структура. Введение в медицинское интервью. Опрос пациента.	11	15

для ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

1. Платцебо-эффект связанный с:
1).Параметрами лекарственного вещества; 2).Психологической установкой;
3).Длительностью предъявления раздражителя ; 4).наркотической зависимостью;
5).Фактором неожиданности;
2. Исходя из предмета изучения, психология - это наука
1).Точная; 2).Естественная; 3).Педагогическая; 4).Медицинская; 5).Гуманитарная;
3. Способность человека развивать интеллект и уметь им пользоваться; умение приобретать объективные знания и воплощать их в жизнь, относится к:
1).Духовному потенциалу человека; 2).Потенциал тела;
3).Потенциал разума; 4).Потенциал чувств;
4. Канцерофобия — это:
1).Навязчивый страх заболеть раком;
2).Навязчивый страх заболеть любым онкологическим заболеванием;
3).Сверхценная идея о наличии у человека раковой опухоли;
4).Бредовая идея о наличии у человека раковой опухоли;
5).Доминирующая идея о наличии у человека раковой опухоли;
5. Какой философ античности соединил в своем представлении о душе два противоположных философских направления - материализм и идеализм:
1).Платон; 2).Аристотель; 3).Демокрит; 4).Сократ;
6. В понятие гармоничной личности включается все из нижеперечисленного за исключением: 1).Доброты; 2).Ответственности; 3).Самостоятельности; 4).Нравственности;
5).Автономности;
- 7.К параметрам гармоничного характера относится все из нижеперечисленного за исключением:
1).Зрелость; 2).Здравомыслие; 3).Автономность; 4).Гибкость самооценки; 5).Нравственность;
- 8.Ятрогенными заболеваниями называются заболевания:
1). Вызванные патологическими формами воображения;
2). Возникающие под влиянием неосторожного слова врача;
3). Возникающие при недоразвитии речевой системы;
4).Возникающие при нарушениях динамики мыслительной деятельности;
- 9.В недрах какой науки зародилась психология:
1).Политология; 2).Биология; 3).Философия; 4).Социология;
- 10.Наиболее прочно в памяти сохраняется информация:
1).Осмысленная; 2).Вызубренная; 3).Малознакомая; 4).Неотрефлексированная;
11. Особое системное социальное качество индивида, которое он приобретает в процессе возрастного развития при взаимодействии со своим социальным окружением.
1) Индивидуальность; 2) Личность; 3) Индивид; 4) Эмоциональное взросление.
- 12.КОММУНИКАТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:
1) средствами речевой коммуникации;
2) рефлексивной составляющей
3) средствами обучения;
4) знаниями;
5) эмпатией.
13. НЕВЕРБАЛЬНАЯ КОММУНИКАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ:
1) устную речь;
2) письменную речь;
3) язык тела;
4) выражение сочувствия;
Д) выражение недовольства.
14. Эмпатия – это:
1) стрессовая реакция; 2) чувство вины; 3) сопереживание; 4) эмоциональное реагирование.
15. "Пирамида потребностей" А. Маслоу состоит из "этажей", расположенных по возрастающей в таком порядке:

- 1) Физиологические потребности ; 2) Потребность в безопасности;
 3) Потребность в принадлежности; 4) Потребности в любви, признании;
 Потребность в самоактуализации.

16. Какие факторы стали решающими для формирования сознания.

- 1) возникновение государственного общества; 2) изготовление орудий труда;
 3) неблагоприятные природные условия; 4) появление языка и речи.

17. Сопереживание, постижение эмоционального состояния, проникновение в переживания другого человека называется:

- 1) релаксация; 2) рефлексия; 3) эмпатия; 4) инициация.

18. Выберите техники активного слушания между врачом и пациентом.

- 1) бессловесное; 2) словесное; 3) безоценочное; 4) бесспорное; 5) оценочное.

19. К техникам и приемам убеждения врача и пациента относят:

- 1) метод выбора; 2) метод авторитета; 3) метод дефицита;
 4) метод самостоятельного решения; 5) метод авторитарности.

20. Основные формы психологического взаимодействия между врачом и больным.

- 1) руководство; 2) директивность; 3) сотрудничество; 4) лояльность.

ЭТАЛОНЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «Навыки бесконфликтного общения»

1. Исходя из предмета изучения, психология - это наука

1. Точная; 2. Естественная; 3. Педагогическая; 4. Медицинская; 5. Гуманитарная;

2. Способность человека развивать интеллект и уметь им пользоваться; умение приобретать объективные знания и воплощать их в жизнь, относится к:

1. Духовному потенциалу человека; 2. Потенциал тела;
 3. Потенциал разума; 4. Потенциал чувств;

3. Какой философ античности соединил в своем представлении о душе два противоположных философских направления - материализм и идеализм:

1. Платон; 2. Аристотель; 3. Демокрит; 4. Сократ;

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

1. Доброты; 2. Ответственности; 3. Самостоятельности; 4. Нравственности;
 5. Автономности;

5. К параметрам гармоничного характера относится все из нижеперечисленного за исключением:

1. Зрелость; 2. Здравомыслие; 3. Автономность; 4. Гибкость самооценки; 5. Нравственность;

6. В недрах какой науки зародилась психология:

1. Политология; 2. Биология; 3. Философия; 4. Социология;

7. Эмпатия – это:

- 1) стрессовая реакция 2) чувство вины 3) сопереживание 4) эмоциональное реагирование

8. Выберите техники активного слушания между врачом и пациентом.

- 1) бессловесное; 2) словесное; 3) безоценочное; 4) бесспорное; 5) оценочное.

9. К техникам и приемам убеждения врача и пациента относят:

- 1) метод выбора; 2) метод авторитета; 3) метод дефицита;
 4) метод самостоятельного решения; 5) метод авторитарности;

10. Основные формы психологического взаимодействия между врачом и больным.

- 1) руководство; 2) директивность; 3) сотрудничество; 4) лояльность;

11. Стресс в ситуациях угрозы, опасности, обиды, приводящий к изменениям в протекании психических процессов, эмоциональным сдвигам, трансформации мотивационной структуры деятельности, нарушениям двигательного и речевого поведения.

- 1) психологический стресс ; 2) информационный стресс;
 3) эмоциональный стресс; 4) физиологический стресс.

12. Признаки стрессового напряжения:

1) невозможность сосредоточиться; 2) ухудшение памяти; 3) алекситимия ; 4) быстрая речь .

13. Предпосылками низкой толерантности к стрессу являются:

1) тревожность; 2) гиперчувствительность
3) ригидность; 4) развитые социальные навыки.

14. Данный вид стресса сочетается с желательным эффектом, этот стресс, служит целям сохранения и поддержания жизни.

1) эустресс; 2) дистресс; 3) тревога; 4) физиологический стресс.

15. Многоплановый процесс организации, установления и развития коммуникаций, взаимопонимания и взаимодействия между педагогом и учащимися порождаемый целями и содержанием их совместной деятельности:

1) педагогическим мастерством; 2) педагогическим общением; 3) педагогическим приемом;
4) педагогическим действием.

16. Диагностический инструментарий, с помощью которого внутренний мир испытуемого оценивается по «переносу» его личности на своеобразный «экран» тестовых материалов:

1) тест задание; 2) тестирование; 3) проективный тест.

17. Наблюдение это: 1) восприятие объекта наблюдения; 2) систематизация фактов;
3) осуществление выводов.

18. Наиболее эффективный научный метод исследования психической реальности. Позволяет выявить сущностные характеристики и причинно-следственные связи между субъектами.

1) наблюдение; 2) эксперимент; 3) Тестирование; 4) анкетирование.

19. Сопереживание, постижение эмоционального состояния, проникновение в переживания другого человека называется? 1) релаксация; 2) рефлексия; 3) эмпатия; 4) инициация.

20. Основной метод воспитания:

1) убеждение; 2) слово учителя; 3) приучение; 4) упражнение; 5) пример.

21. Критерием эффективности воспитания являются

1) сформированность умений и навыков поведения в соответствии с возрастом воспитанников;
2) противоречие между требованиями среды к человеку и его возможностями;
3) формирование эстетического вкуса;
4) воспитание художественного вкуса, улучшение эмоционального самочувствия;
5) уровень профессиональной подготовки.

22. Образование - это

1) результат процесса воспитания; 2) результат процессов социализации и адаптации;
3) механизм социокультурной среды по приобщению к общечеловеческим ценностям;
4) результат получения системы знаний, умений, навыков и рациональных способов умственных действий.

23. Поощрение это метод:

1) стимулирование поведения; 2) стимулирования ребенка;
3) общественного требования к ребенку; 4) коллективного требования к ребенку.

24. Правила конструктивного общения:

1) проявление интереса к проблемам партнера; 2) высокомерие, заносчивость;
3) подчеркивание собственной значимости; 4) позиция «на равных».

25. Постигание эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания называется:

1) апперцепцией; 2) рефлексией; 3) интуицией; 4) эмпатией; 5) симпатией.

26. Намеренное сокрытие имеющейся болезни или её симптомов называется:

1). Диссимуляцией; 2) симуляцией; 3) анозогнозией; 4) аггравацией ; 5) демонстративным поведением.

27. Личностная реакция на болезнь, проявляемая непрерывным беспокойством, боязнью возможных осложнений и сомнений в эффективности лечения, называется:

1) тревожно-депрессивной; 2) ипохондрической; 3) паранойяльной; 4) эйфорической;

5) эргопатической.

28. Намеренное сокрытие имеющейся болезни или ее симптомов называется:

1) диссимуляцией; 2) симуляцией; 3) анозогнозией; 4) аггравацией; 5) демонстративным поведением.

29. Анозогнозия — это:

1) сознательное сокрытие симптомов болезни;
2) бессознательная реакция неосознавания болезни;
3) сознательное преуменьшение симптомов заболевания;
4) бессознательная реакция «приятности болезни»;
5) бессознательная реакция страха перед болезнью.

30. Для детей, подростков и молодежи наиболее личностно значимыми оказываются:

1) сексуальные расстройства; 2) рак; 3) заболевания, изменяющие внешность; 4) инфаркт;
5) инсульт.

31. Ипохондрия - это:

1) болезненно преувеличенное беспокойство за свое здоровье ;
2) страх перед социальными последствиями болезни; 3) нежелание выздоравливать;
4) извлечение выгоды из заболевания; 5) сознательное преувеличение симптомов болезни.

32. Наиболее важное качество, формирующее коммуникативную компетентность врача — это:

1) проецирование; 2) эмпатия; 3) Терпение; 4) интуиция; 5) привычка;

33. К видам компетентности не относят:

1) Менеджерскую; 3) Коммуникативную; 2) Профессиональную; 4) квалификационную.

34. Процесс установления и развития контактов среди людей — это:

1) общение; 2) восприятие; 3) взаимодействие; 4) идентификация.

35. Характеристика делового общения:

1) партнёр в деловом общении выступает как личность, значимая для субъекта;
2) общающихся людей отличает хорошее взаимопонимание в вопросах дела;
3) основная задача делового общения — продуктивное сотрудничество;
4) все ответы правильные;

36. Общение, обеспечивающее успех какого-то общего дела, создающее условия для сотрудничества людей, чтобы достичь значимые для них цели — это:

1) неформальное общение; 2) деловое общение; 3) конфиденциальное общение;
4) нет правильного ответа.

37. Процесс, в ходе которого два или более человек обмениваются и осознают получаемую информацию, которого состоит в мотивировании определённого поведения или воздействия на него — это:

1) восприятие; 2) Коммуникация ; 3) взаимодействие; 4) эмпатия.

38. Обратная связь:

1) препятствует коммуникативному процессу; 2) способствует коммуникативному процессу ;
3) иногда способствует, а иногда препятствует коммуникативному процессу;
4) все ответы правильные;

39. Одноканальный процесс коммуникации — это коммуникация:

1) без обратной связи; 2) с истинной обратной связью; 3) с неистинной обратной связью;
4) с истинной и неистинной обратной связью;

40. Виды коммуникации:

1) первичные и вторичные; 2) главные и второстепенные; 3) вербальные и речевые;

4) вербальные и невербальные.

41. Вербальные коммуникации – это:

- 1) язык телодвижений и параметры речи; 2) устные и письменные; 3) знаковые и тактильные;
- 4) нет правильного ответа.

42. Факторы, не способствующие эффективному выступлению:

- 1) отдавайте предпочтение длинным предложениям; 2) никаких скороговорок; 3) держите паузу;
- 4) берите в руки что по ярче и расставляйте акценты.

43. К эффективным приёмам слушания не относят:

- 1) активная поза слушающего; 2) умение задавать уточняющие вопросы; 3) активное слушание;
- 4) нерелексивное слушание.

44. Как быть внимательным во время беседы?

- 1) не доминируйте во время беседы; 2) не давайте волю эмоциям; 3) смотрите на собеседника;
- 4) не принимайте позы обороны.

45. Что не относят к правилам эффективного слушания?

- 1) перестаньте говорить;
- 2) будьте терпеливы;
- 3) задавайте вопросы;
- 4) планируйте беседу.

46. К невербальным средствам коммуникации не относят:

- 1) нерелексивное слушание; 2) взгляд; 3) тактильный контакт; 4) релексивное слушание.

47. Движения тела человека и визуальный контакт – это:

- 1) жест; 2) походка; 3) мимика; 4) все ответы правильные.

48. Если дистанция между общающимися составляет 0,51...1,2 м – это дистанция:

- 1) интимная; 2) социальная; 3) личная; 4) публичная.

49. Если дистанция между общающимися составляет 0...0,5 м – это дистанция:

- 1) публичная; 2) социальная; 3) интимная; 4) личная.

50. Если дистанция между общающимися составляет более 3,6 м – это дистанция:

- 1) интимная; 2) личная; 3) социальная; 4) Публичная.

51. Формальному общению соответствует дистанция:

- 1) более 3,6 м; 2) 0...0,5 м; 3) 0,51...1,2 м; 4) 1,21...3,6 м

52. Неформальному общению соответствует дистанция:

- 1) 0...0,5 м; 2) 0,51...1,2 м; 3) более 3,6 м; 4) 1,21...3,6 м.

53. Создаётся впечатление, что говорящий навязывает своё мнение в том случае, если речь:

- 1) слишком быстрая; 2) слишком громкая; 3) слишком медленная; 4) неразборчивая.

54. Речь состоящая из длинных фраз:

- 1) показывает эрудицию говорящего; 2) плохо воспринимается по смыслу;
- 3) свидетельствует о гибкости ума; 4) свидетельствует о неуверенности говорящего.

55. Неразборчивая речь:

- 1) снижает интерес у собеседника; 2) плохо воспринимается по смыслу;
- 3) вызывает мысль, что человек тянет время;
- 4) создаёт впечатление, что говорящий навязывает своё мнение.

56. Все разнообразные движения руками и головой, которые сопровождают разговор – это:

- 1) мимика; 2) Жесты; 3) позы; 4) жесты и позы.

57. Жесты открытости:

- 1) пиджак расстегнут; 2) ладони рук прижаты к груди;
- 3) развёрнутые на встречу собеседнику руки с ладонями вверх; 4) все ответы правильные.

58. Гуманизм – это:

- 1) признание человека, защита его прав и достоинств; 2) социальная потребность личности;
- 3) доброжелательные взаимоотношения; 4) антагонистические межличностные отношения;
- Д) официальный статус личности.

59. Медицинская этика – это:

- 1) процесс врачевания; 2) наука о лекарственных препаратах;
- 3) изучение нравственности и морали; 4) научная отрасль знания о профессиональной деятельности;
- 5) наука об ответственности врача.

60. Этический принцип врачебной деятельности:

- 1) милосердия; 2) отзывчивости; 3) защиты прав; 4) приветливого отношения;
- 5) бескомпромиссности.

61. Коммуникативное общение обеспечивается:

- 1) средствами речевой коммуникации; 2) рефлексивной составляющей 3) средствами обучения;
- 4) знаниями 5) эмпатией.

62. Невербальная коммуникация включает:

- 1) устную речь; 2) письменную речь; 3) язык тела; 4) выражение сочувствия;
- 5) выражение недовольства.

63. постижение эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания называется:

- 1) апперцепцией; 2) рефлексией; 3) интуицией; 4) эмпатией; 5) симпатией.

64. Субъективное отношение к заболеванию называется:

- 1) внутренней картиной болезни; 2) ипохондрией; 3) рефлексией; 4) эгоцентризмом.

65. Конформность – это:

- 1) агрессивность в общении; 2) пассивность в общении; 3) эгоцентрическая позиция;
- 4) подверженность человека групповому воздействию; 5) сопереживание другому человеку.

66. Найдите ошибочное использование вербальных средств, создающих барьер с пациентом.

- 1) Дорогой мой, мы сделаем «квантум сатис» и всё будет «леге артис»;
- 2) Дорогой мой, один в поле не воин, давайте вместе бороться с Вашей болезнью, Не думайте, что медицина бессильна, мы справимся с этим случаем;
- 3) Я хотел бы побеседовать с Вами о результатах ваших исследования;
- 4) Здравствуйте, я Ваш лечащий врач. Давайте познакомимся.

67. Аффiliation- это:

- 1) способность к сочувствию, сопереживанию; 2) стремление человека быть в обществе других людей;
- 3) потребность в достижениях; 4) склонность испытывать эмоцию тревоги;
- 5) способность к ярким эмоциям.

68. Наиболее важное качество, формирующее коммуникативную компетентность врача-это:

- 1) проецирование; 2) эмпатия; 3) терпение; 4) интуиция; 5) привычка.

69. Способность к анализу собственного психического состояния – это:

- 1) эмпатия; 2) эмоциональная стабильность; 3) рефлексия; 4) сенситивность; 5) аффiliation.

70. К паралингвистическим компонентам общения относится все кроме:

- 1) вздохов; 2) жаргона; 3) мимики; 4) взглядов; 5) жестов.

**ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО
ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
«Навыки бесконфликтного общения»**

для ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	2	6	1	11	1	16	1,4
2	5	7	3	12	1	17	3
3	3	8	2	13	3	18	1,2,3
4	2	9	3	14	3	19	1,2,4
5	1	10	1	15	1,2,3,4,5	20	1,3

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

вопрос	ответ	вопрос	ответ	вопрос	ответ
1.	5	25.	4	49.	3
2.	3	26.	2	50.	4
3.	2	27.	2	51.	4
4.	1	28.	1	52.	2
5.	4	29.	3	53.	2
6.	6	30.	3	54.	2
7.	3	31.	1	55.	1
8.	1,2,3	32.	2	56.	2
9.	1,2,3	33.	2	57.	4
10.	1,3	34.	1	58.	1
11.	3	35.	4	59.	3
12.	1,2,4	36.	2	60.	1
13.	1,2,3	37.	2	61.	1
14.	1	38.	2	62.	3
15.	3	39.	1	63.	4
16.	1,2,3	40.	4	64.	1
17.	2	41.	2	65.	4
18.	1	42.	1	66.	1
19.	1,2	43.	4	67.	2
20.	1	44.	3	68.	2
21.	1	45.	4	69.	3

22.	1	46.	1	70.	2
23.	1,4	47.	4		
24.	1,3	48.	3		