

**Бюджетное учреждение высшего образования**  
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры  
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по УМР

\_\_\_\_\_ Е.В. Коновалова

16 июня 2022 г., протокол УС № 6

**Социально - психологические основы  
профессиональной деятельности  
рабочая программа дисциплины (модуля)**

Закреплена за кафедрой **Патофизиологии и общей патологии**

Учебный план о310831-Гериат-22-1.plx  
31.08.31 Гериатрия

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72  
в том числе:  
аудиторные занятия 16  
самостоятельная работа 56

Виды контроля в семестрах:  
зачеты 1

**Распределение часов дисциплины по семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	16			
Неделя	уп	рп	уп	рп
Лекции	2	2	2	2
Практические	14	14	14	14
Итого ауд.	16	16	16	16
Контактная работа	16	16	16	16
Сам. работа	56	56	56	56
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

*к.психол.н., доцент Коваленко Л. А.*

*к.п.н., ст. преподаватель Коваленко Е. И.*

Рабочая программа дисциплины

**Социально - психологические основы профессиональной деятельности**

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.31 Гериатрия (приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 г. № 561)

составлена на основании учебного плана:

31.08.31 Гериатрия

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Патофизиологии и общей патологии**

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор Коваленко Л. В.

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Дисциплина «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» направлена на повышение профессиональной и психологической культуры, формирование целостного представления о социально-психологических особенностях межличностного и группового общения в профессиональной деятельности врача. Основными задачами дисциплины является формирование умений и навыков, направленных на владение: методами определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и методы проектирования процессов по их устранению; методами и формами установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия; способами аргументации и конструктивного отстаивания своих позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках своей профессиональной деятельности; владение своими ресурсами и их пределами (личностные, в том числе ситуативные, временные) для оптимального выполнения задач профессиональной деятельности; способами определения приоритетов профессионального роста и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки и выбранных критериев; методами и способами выстраивания гибкой профессиональной траектории, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда.
-----	--

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы.
2.2	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Гериатрия

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-4.1: Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия;
УК-4.2: Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках своей профессиональной деятельности
УК-5.1: Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, в том числе ситуативные, временные) для оптимального выполнения задач профессиональной деятельности.
УК-5.2: Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки и выбранных критериев.
УК-5.3: Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда
УК-1.1: Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.
УК-1.2: Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	<b>Знать:</b>
3.1.1	Способы анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.
3.1.2	Методы определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и методы проектирования процессов по их устранению.
3.1.3	Методы и формы установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия.
3.1.4	Способы аргументации и конструктивного отстаивания своих позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках своей профессиональной деятельности.
3.1.5	Свои ресурсы и их пределы (личностные, в том числе ситуативные, временные) для оптимального выполнения задач профессиональной деятельности.
3.1.6	Способы определения приоритетов профессионального роста и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки и выбранных критериев.
3.1.7	Методы и способы выстраивания гибкой профессиональной траектории, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда.
3.2	<b>Уметь:</b>

3.2.1	Анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.
3.2.2	Определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению.
3.2.3	Устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия.
3.2.4	Аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках своей профессиональной деятельности.
3.2.5	Оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, в том числе ситуативные, временные) для оптимального выполнения задач профессиональной деятельности.
3.2.6	Определять приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки и выбранных критериев.
3.2.7	Выстраивать гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда.

### 3.3 Владеть:

3.3.1	Способами анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ним.
3.3.2	Методами определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и методы проектирования процессов по их устранению.
3.3.3	Методами и формами установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия.
3.3.4	Способами аргументации и конструктивного отстаивания своих позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках своей профессиональной деятельности.
3.3.5	Своими ресурсами и их пределами (личностные, в том числе ситуативные, временные) для оптимального выполнения задач профессиональной деятельности.
3.3.6	Способами определения приоритетов профессионального роста и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки и выбранных критериев.
3.3.7	Методами и способами выстраивания гибкой профессиональной траектории, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда.

## 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	<b>Раздел 1.</b>					
1.1	Социально-психологическая и профессиональная компетентность врача /Лек/	1	0,5		Л1.1Л2.2	
1.2	Социально-психологическая и профессиональная компетентность врача /Пр/	1	2		Л1.5Л3.1	
1.3	Составить интеллект-карту по основным видам профессиональной деятельности врача-ординатора. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	5		Л3.1	
	<b>Раздел 2.</b>					
2.1	Модели взаимоотношений в системе «врач-пациент» /Лек/	1	0,25		Л1.2Л2.1	
2.2	Модели взаимоотношений в системе «врач-пациент» /Пр/	1	2		Л1.1Л3.1	
2.3	Решить медико-деонтологические задачи на смысл. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	5		Л3.1	
	<b>Раздел 3.</b>					
3.1	Социально-психологический портрет врача /Лек/	1	0,25		Л2.2	
3.2	Социально-психологический портрет врача /Пр/	1	2		Л1.1Л2.3Л3.1	
3.3	Провести диагностику и оценку социально-психологических качеств личности, подготовить социально-психологический портрет. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	20		Л1.5Л3.1	

	<b>Раздел 4.</b>					
4.1	Социальная ответственность врача. Мотивация, направленная на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих /Лек/	1	0,25		Л1.3 Л1.5Л2.2	
4.2	Общение как социально-психологический процесс. /Пр/	1	2		Л2.1Л3.1	
4.3	Разработать социальный проект по первичной профилактике и формированию здорового образа жизни. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	10		Л2.1Л3.1	
	<b>Раздел 5.</b>					
5.1	Общение как социально-психологический процесс. /Лек/	1	0,25		Л1.5	
5.2	Барьеры в общении и управление конфликтным взаимодействием /Пр/	1	2		Л2.1Л3.1	
5.3	Провести анализ ситуационных задач. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	5		Л2.1Л3.1	
	<b>Раздел 6.</b>					
6.1	Социально-психологические процессы и методы управления медицинским коллективом /Лек/	1	0,25		Л1.5	
6.2	Социально-психологические процессы и методы управления медицинским коллективом /Пр/	1	2		Л1.2 Л1.5Л2.2Л3.1	
6.3	Провести оценку и анализ цикла управленческих умений (ЦУУ). Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	5		Л2.2Л3.1	
	<b>Раздел 7.</b>					
7.1	Социально-психологическая компетентность и профессиональная деформация врача /Лек/	1	0,25		Л1.3	
7.2	Социально-психологическая компетентность и профессиональная деформация врача /Пр/	1	2		Л1.3Л2.2Л3.1	
7.3	Провести оценку и анализ синдрома эмоционального выгорания (СЭВ). Подготовить эссе по закреплённой теме. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	6		Л1.4Л2.2Л3.1	
7.4	/Контр.раб./	1	0			Социально-психологический портрет врача
7.5	/Зачёт/	1	0			Тестирование. Защита контрольной работы

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлено отдельным документом

### 5.2. Темы письменных работ

Представлено отдельным документом

### 5.3. Фонд оценочных средств

Представлено отдельным документом

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 6.1. Рекомендуемая литература

#### 6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
--	---------------------	----------	-------------------	----------

Л1.1	Соснин В.А., Красникова Е. А.	Социальная психология: Учебник	Москва: Издательство "ФОРУМ", 2018, <a href="http://znanium.com/go.php?id=929961">http://znanium.com/go.php?id=929961</a>	1
Л1.2	Каменская В. Г.	Психология управления. Социально-психологические основы управленческой деятельности: Учебное пособие	Москва: Издательство Юрайт, 2019, <a href="https://www.biblio-online.ru/book/psihologiya-upravleniya-socialno-psihologicheskie-osnovy-upravlencheskoj-deyatelnosti-441561">https://www.biblio-online.ru/book/psihologiya-upravleniya-socialno-psihologicheskie-osnovy-upravlencheskoj-deyatelnosti-441561</a>	1
Л1.3	Петрушин В. И., Петрушина Н. В.	Психология здоровья: Учебник	Москва: Издательство Юрайт, 2019, <a href="https://www.biblio-online.ru/book/psihologiya-zdorovya-437349">https://www.biblio-online.ru/book/psihologiya-zdorovya-437349</a>	1
Л1.4	Фетискин Н. П.	Психология воспитания стрессовладеющего поведения: Учебное пособие	Москва: Издательство "ФОРУМ", 2019, <a href="http://new.znanium.com/go.php?id=1019180">http://new.znanium.com/go.php?id=1019180</a>	1
Л1.5	Крысько В. Г.	Социальная психология в схемах и комментариях: ВО - Бакалавриат	Москва: Вузовский учебник, 2019, <a href="http://new.znanium.com/go.php?id=1010066">http://new.znanium.com/go.php?id=1010066</a>	1

#### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Ефимова Н.С.	Психология общения. Практикум по психологии: Учебное пособие	Москва: Издательский Дом "ФОРУМ", 2018, <a href="http://znanium.com/go.php?id=766784">http://znanium.com/go.php?id=766784</a>	1
Л2.2	Ефимова Н.С.	Социальная психология: Учебное пособие	Москва: Издательский Дом "ФОРУМ", 2018, <a href="http://znanium.com/go.php?id=939073">http://znanium.com/go.php?id=939073</a>	1
Л2.3	Крысько В. Г.	Общая психология в схемах и комментариях: Учебное пособие	Москва: Вузовский учебник, 2019, <a href="http://new.znanium.com/go.php?id=993453">http://new.znanium.com/go.php?id=993453</a>	1

#### 6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Коваленко Л. А., Коваленко Е. И.	Социально-психологические основы профессиональной деятельности: методические рекомендации и задания для практических занятий и контрольных работ	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2019, <a href="https://elib.surgu.ru/local/umr/23">https://elib.surgu.ru/local/umr/23</a>	1

#### 6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Сургутский государственный университет: база данных «Книги» <a href="http://www.lib.surgu.ru/abis.php">http://www.lib.surgu.ru/abis.php</a> .			
Э2	Факультет психологии // Московский государственный университет им. М. В. Ломоносова. <a href="http://www.psy.msu.ru/">http://www.psy.msu.ru/</a> .			
Э3	Институт психологии, социологии и социальных отношений. <a href="http://www.mgpu.ru/-tree.php?rubric=47">http://www.mgpu.ru/-tree.php?rubric=47</a> .			
Э4	Психологические тесты. <a href="http://www.psy.ands.ru/stolin.php4">http://www.psy.ands.ru/stolin.php4</a> .			
Э5	Социология по-новому. <a href="http://socioline.ru/_shows/socionica.php">http://socioline.ru/_shows/socionica.php</a> .			
Э6	Бизнес тренер: тесты онлайн – психологические, профориентация, личностные. <a href="http://b-t.com.ua/test.html">b-t.com.ua/test.html</a> .			
Э7	Психологические тесты онлайн. <a href="http://psyttests.org/interpersonal">http://psyttests.org/interpersonal</a> .			

#### 6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционные системы Microsoft, пакет прикладных программ Microsoft Office			
---------	--	--	--	--

#### 6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	СПС «КонсультантПлюс» - <a href="http://www.consultant.ru/">www.consultant.ru/</a>			
6.3.2.2	СПС «Гарант» - <a href="http://www.garant.ru/">www.garant.ru/</a>			

### 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Материально-техническое обеспечение включает в себя: учебная аудитория; компьютерный мультимедийный проектор.			
-----	---	--	--	--

# ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## «СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Код, направление подготовки	31.08.31 Гериатрия
Направленность (профиль)	-
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

### ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

#### КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – СОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ПОРТРЕТА ВРАЧА (1 СЕМЕСТР)

**Провести диагностику и оценку индивидуально-психологических особенностей личности, социально-психологической компетентности и социальной ответственности, подготовить социально-психологический портрет личности врача.**

Методы социально-психологической диагностики	Инструменты оценки
1. Исследование темперамента - типа высшей нервной деятельности	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)
2. Ведущее полушарие	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)
3. Темпинг-тест – исследование силы нервной системы и уровня работоспособности	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)
4. Исследование уровней самооотношения (Столин, Пантелеев)	<a href="http://www.psy.ands.ru/stolin.php4">http://www.psy.ands.ru/stolin.php4</a>
5. Соционический тест для исследования психологического типа личности	<a href="http://socioline.ru/_shows/socionica.php">http://socioline.ru/_shows/socionica.php</a>
6. Психогеометрический тест. Исследование психологических характеристик соответствующих форм личности	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)
7. Психологические установки (Потемкина) – 8 установок	V-t.com.ua – Сайт бизнес тренер
8. Мотивационный профиль (Герчиков) – 5 типов мотивационных профилей	V-t.com.ua – Сайт бизнес тренер
9. Индивидуально-типологический опросник (ИТО) Л.Н. Собчик	V-t.com.ua – Сайт бизнес тренер
10. Опросник Р Кеттелла – 2 шкалы	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)
11. Социальный интеллект (Соловьев) – 2 вида	V-t.com.ua – Сайт бизнес тренер
12. Опросник ДУМЭОЛ - диагностика уровня морально-этической ответственности личности (5 шкал)	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)
13. Методика оценивания социальной	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)

ответственности В. Л. Марищука (3 уровня)	на занятии)
14. Стиль поведения в конфликте (тест К.Томаса, адаптация Н.В.Гришиной)	B-t.com.ua – Сайт бизнес тренер
15. Диагностика уровня эмоционального выгорания (В. В. Бойко)	<a href="http://psytests.org/boyko/burnout.html">http://psytests.org/boyko/burnout.html</a>

**ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ (1 семестр)**  
**Задания на зачете содержат вопросы для тестирования и защиту**  
**социально-психологического портрета.**

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
<p style="text-align: center;"><b><u>Тема 1. Социально-психологическая и профессиональная компетентность врача</u></b></p> <p><b>1. Структурные компоненты профессиональной деятельности врача:</b>  а) перцептивный, когнитивный, ценностно-мотивационный, рефлексивно-творческий.  <u>б) коммуникативный, когнитивный, ценностно-мотивационный, рефлексивно-творческий, деятельностный.</u>  в) когнитивный, рефлексивно-творческий, деятельностный.  г) деятельностный, когнитивный, ценностно-мотивационный.</p> <p><b>2. Высшая форма объединения людей, создающая наиболее благоприятные условия для совместной деятельности, это:</b>  а) ассоциация;  <u>б) коллектив;</u>  в) корпорация.</p> <p><b>3. Факторы, влияющие на социально-психологическую компетентность:</b>  а) индивидуальные особенности;  б) психические состояния;  в) эффективность социализации;  г) влияние культурных различий;  д) специальная социально-психологическая подготовка;  <u>е) все</u></p> <p><b>4. Что включают в себя универсальные компетенции врача:</b>  а) готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;  б) готовность к управлению коллективом;  <u>в) готовность толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u></p> <p><b>5. Что включают в себя профессиональные компетенции, в психолого-педагогической деятельности врача:</b>  а) предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;  б) проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;  в) проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения  г) <u>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</u></p> <p><b>6. Какие виды профессиональной деятельности врача, входят в сферу профессиональной компетентности:</b>  <u>а) профилактическая деятельность; диагностическая деятельность; лечебная</u></p>	<p><b>Теоретический</b></p>



деятельность; реабилитационная деятельность; психолого-педагогическая деятельность; организационно-управленческая деятельность.

б) диагностическая деятельность; реабилитационная деятельность; психолого-педагогическая деятельность; организационно-управленческая деятельность.

в) лечебная деятельность; профилактическая деятельность; диагностическая деятельность.

г) реабилитационная деятельность; профилактическая деятельность; диагностическая деятельность; лечебная деятельность.

#### **7. Социально-психологическая компетентность формируется из:**

а) коммуникативной, перцептивной (когнитивной) компетентности;

б) перцептивной (когнитивной) компетентности и знаний в области взаимодействия, поведения;

в) коммуникативной, перцептивной (когнитивной) компетентности и знаний в области взаимодействия, поведения.

### **Тема 2. Модели взаимоотношений в системе «врач-пациент»**

#### **8. Американский биоэтик Роберт Витч выделяет модели взаимоотношения врач-пациент, характерные для современной культуры:**

а) инженерную (техническая), коллегиальную и контрактную;

б) инженерную (техническая), пастырскую (патерналистскую), коллегиальную и контрактную;

в) пастырскую (патерналистскую), коллегиальную и контрактную;

г) инженерную (техническая), пастырскую (патерналистскую) и контрактную.

#### **9. В какой роли выступает пациент в рамках технической модели взаимоотношения врач-пациент:**

а) Взаимоотношения врача и пациента базируются на негласном (в некоторых случаях, правда, оформляемом процессуально-юридически) договоре о взаимном уважении прав друг друга.

б) Врач здесь рассматривается как «родитель», а пациент как «неразумное дитя». Врач сам определяет, что является благом для пациента. Здесь уделяется внимание личности пациента, но лишь с точки зрения моральной поддержки.

в) Пациент-центрированная роль. Пациент здесь играет активную роль, с ним согласовываются все решения врача.

г) В данной модели пациент является «неисправным механизмом, который нуждается в починке». Личность пациента не учитывается. Есть только физическая проблема, которую нужно устранить.

#### **10. В какой роли выступает пациент в рамках коллегиальной модели взаимоотношения врач-пациент:**

а) В данной модели пациент является «неисправным механизмом, который нуждается в починке». Личность пациента не учитывается. Есть только физическая проблема, которую нужно устранить.

б) Пациент-центрированная роль. Пациент здесь играет активную роль, с ним согласовываются все решения врача.

в) Врач здесь рассматривается как «родитель», а пациент как «неразумное дитя». Врач сам определяет, что является благом для пациента. Здесь уделяется внимание личности пациента, но лишь с точки зрения моральной поддержки.

г) Взаимоотношения врача и пациента базируются на негласном (в некоторых случаях, правда, оформляемом процессуально-юридически) договоре о взаимном уважении прав друг друга.

#### **11. В какой роли выступает пациент в рамках контрактной модели**

#### **взаимоотношения врач-пациент:**

- а) Пациент-центрированная роль. Пациент здесь играет активную роль, с ним согласовываются все решения врача.
- б) Врач здесь рассматривается как «родитель», а пациент как «неразумное дитя». Врач сам определяет, что является благом для пациента. Здесь уделяется внимание личности пациента, но лишь с точки зрения моральной поддержки.
- в) Взаимоотношения врача и пациента базируются на негласном (в некоторых случаях, правда, оформляемом процессуально-юридически) договоре о взаимном уважении прав друг друга.
- г) В данной модели пациент является «неисправным механизмом, который нуждается в починке». Личность пациента не учитывается. Есть только физическая проблема, которую нужно устранить.

#### **12. В какой роли выступает пациент в рамках патерналистской модели взаимоотношения врач-пациент:**

- а) В данной модели пациент является «неисправным механизмом, который нуждается в починке». Личность пациента не учитывается. Есть только физическая проблема, которую нужно устранить.
- б) Врач здесь рассматривается как «родитель», а пациент как «неразумное дитя». Врач сам определяет, что является благом для пациента. Здесь уделяется внимание личности пациента, но лишь с точки зрения моральной поддержки.
- в) Пациент-центрированная роль. Пациент здесь играет активную роль, с ним согласовываются все решения врача.
- г) Взаимоотношения врача и пациента базируются на негласном (в некоторых случаях, правда, оформляемом процессуально-юридически) договоре о взаимном уважении прав друг друга.

### **Тема 3. Социально-психологический портрет врача**

#### **13. Какие категории формируют комплекс личностных качеств врача:**

- а) Коммуникативные качества врача, волевые качества врача, организационные качества врача.
- б) Морально-этические качества врача, коммуникативные качества врача, волевые качества врача, организационные качества врача.
- в) Коммуникативные качества врача, организационные качества врача.

#### **14. Какие способности врача обычно рассматривают как индивидуальные свойства личности, способствующие успешному выполнению его деятельности:**

- а) перцептивно-рефлективные (перцепция - восприятие) способности
- б) проективные способности
- в) проективные способности; перцептивно-рефлективные (перцепция - восприятие) способности

#### **15. Какими способностями и профессиональными качествами должен обладать врач:**

- а) высокий уровень развития произвольного внимания; хорошо развитая словесно-логическая долговременная память; ручная ловкость при проведении различных лечебных процедур; быстрота реакции; психоэмоциональная стабильность и способность переносить большие физические нагрузки; вербальные способности.
- б) быстрота реакции; психоэмоциональная стабильность и способность переносить большие физические нагрузки; вербальные способности.
- в) ручная ловкость при проведении различных лечебных процедур; быстрота реакции; психоэмоциональная стабильность и способность переносить большие физические нагрузки.

**16. Профессионально значимые качества врача заключаются в следующем:**

а)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Аттенционные (свойства внимания).</li><li>• Мыслительные (интеллектуальные) свойства.</li><li>• Мнемические свойства (свойства памяти).</li><li>• Эмоциональная устойчивость, устойчивость к стрессу.</li><li>• Речевые (четкость, разборчивость речи).</li><li>• Работоспособность.</li><li>• Коммуникативные способности.</li></ul>
б)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Аттенционные (свойства внимания).</li><li>• Мыслительные (интеллектуальные) свойства.</li><li>• Имажитивные свойства (способность оперировать образами объектов, воображение, прогнозирующие свойства).</li><li>• Волевые свойства личности.</li><li>• Мнемические свойства (свойства памяти).</li><li>• Эмоциональная устойчивость, устойчивость к стрессу.</li><li>• Наблюдательность.</li><li>• Моторные (двигательные) свойства.</li><li>• Речевые (четкость, разборчивость речи).</li><li>• Работоспособность.</li><li>• Коммуникативные способности.</li><li>• Сенсорные свойства (чувствительность анализаторов, способность к различению температуры, оттенков цвета и т.д.).</li></ul>
в)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Мыслительные (интеллектуальные) свойства.</li><li>• Эмоциональная устойчивость, устойчивость к стрессу.</li><li>• Наблюдательность.</li><li>• Моторные (двигательные) свойства.</li><li>• Речевые (четкость, разборчивость речи).</li><li>• Работоспособность.</li><li>• Коммуникативные способности.</li></ul>

**17. Профессионально важным умением в профессии врача является согласованность своих действий с действиями других лиц, к которым относится:**

а) Коммуникативная компетентность и коммуникативная толерантность

б) Только коммуникативная компетентность

в) Только коммуникативная толерантность

**Тема 4. Социальная ответственность врача**

**18. Социальная ответственность - это:**

а) свойство понимать и контролировать соответствие результатов своих действий поставленным целям, сознательно выполнять требования и осуществлять стоящие перед ним задачи, быть готовым выполнять профессиональные функции в соответствии с существующими в обществе социальными, медико-правовыми, этическими и нравственными нормами.

б) способность понимать и контролировать соответствие результатов своих действий поставленным целям, сознательно выполнять требования и осуществлять стоящие перед ним задачи, быть готовым выполнять профессиональные функции в соответствии с существующими в обществе социальными, медико-правовыми, этическими и нравственными нормами.

в) умение понимать и контролировать соответствие результатов своих действий поставленным целям, сознательно выполнять требования и осуществлять стоящие перед ним задачи, быть готовым выполнять профессиональные функции в соответствии с существующими в обществе социальными, медико-правовыми, этическими и нравственными нормами.

**19. Социальная ответственность выполняет многообразные функции, какие:**

а) ценностно-ориентирующую (смыслообразующую), нормативно-регулирующую,

преобразующую (координирующую), организационную.  
 б) ценностно-ориентирующую (смыслообразующую), нормативно-регулирующую, преобразующую (координирующую).  
 в) нормативно-регулирующую, ценностно-ориентирующую, преобразующую (координирующую).  
 г) ценностно-ориентирующую, преобразующую (координирующую), организационную.

**20. Количественные показатели функциональной структуры социальной ответственности врача на трех уровнях включают в себя:**

	а)	б)	в)
Когнитивный	Уровень мотивации врача	Уровень усвоения знаний врача	Уровень усвоения знаний врача
Мотивационный	Уровень усвоения знаний врача	Уровень характера деятельности врача	Уровень мотивации врача
Деятельностный	Уровень характера деятельности врача	Уровень мотивации врача	Уровень характера деятельности врача

### **Тема 5. Общение как социально-психологический процесс**

**21. Назовите три стороны эффективного общения:**

- а) интерактивная, коммуникативная, перцептивная  
 б) перцептивная, коммуникативная, регуляторная  
 в) перцептивная, регуляторная, интерактивная

**22. Какие формы относятся к невербальной коммуникации:**

- а) Визуальная, акустическая, тактильная.  
 б) Визуальная, акустическая, тактильная, ольфакторная.  
 в) Акустическая, тактильная, ольфакторная.

**23. Оптико-кинетическая система знаков включает в себя:**

- а) жесты, мимику, пантомимику.  
 б) качество голоса, его диапазон, тональность.  
 в) организация пространства и времени общения.

**24. Восприятие осуществляется с помощью механизмов, каких:**

- а) эмпатии и рефлексии.  
 б) идентификации и эмпатии.  
 в) идентификации, эмпатии и рефлексии.

**25. Уподобление себя собеседнику, попытка поставить себя на его место, результатом чего становится полное принятие позиции другого – это:**

- а) эмпатия  
 б) идентификация  
 в) рефлексия

**26. Иррациональное, эмоционально-психологическое отождествление себя с другим; полное принятие линии поведения партнера по общению – это:**

- а) эмпатия  
 б) идентификация  
 в) рефлексия

**27. Попытка объяснения, как будет другой, понимать меня; осознание индивидом того, как он воспринимается партнером по общению – это:**

- а) идентификация  
 б) эмпатия  
 в) рефлексия

**28. К ведущим тактикам поведения во взаимодействии относят:**

- а) Противодействие, компромисс, уступчивость, избегание.
- б) Сотрудничество, противодействие, компромисс, уступчивость, избегание.
- в) Уступчивость, избегание, сотрудничество.
- г) Сотрудничество, противодействие, компромисс.

**29. Назовите все репрезентативные системы, задействованные в процессе восприятия информации:**

- а) Аудиальная, визуальная, кинестетическая, осязательная, обонятельная.
- б) Аудиальная, визуальная, кинестетическая, осязательная, дискретная.
- в) Аудиальная, визуальная, кинестетическая, дискретная.
- г) Визуальная, кинестетическая, осязательная, дискретная.

**Тема 6. Барьеры в общении и управление конфликтным взаимодействием**

**30. Определите группы барьеров перцептивной стороны делового общения**

<u>а)</u>	<u>б)</u>	<u>в)</u>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Аудиальный барьер</li><li>• Когнитивный барьер</li><li>• Барьер Гала-эффекта</li><li>• Барьер каузальной атрибуции</li><li>• Барьер трансфера</li><li>• Барьер отношения к нам</li><li>• Эмоциональный барьер</li><li>• Барьер идентификации</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Барьер аперцепции</li><li>• Барьер стереотипизации</li><li>• Барьер Гала-эффекта</li><li>• Барьер каузальной атрибуции</li><li>• Барьер трансфера</li><li>• Барьер отношения к нам</li><li>• Эмоциональный барьер</li><li>• Барьер идентификации</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Барьер аперцепции</li><li>• Барьер стереотипизации</li><li>• Барьер Гала-эффекта</li><li>• Барьер каузальной атрибуции</li><li>• Барьер трансфера</li><li>• Барьер отношения к нам</li><li>• Мнемический барьер</li><li>• Установочный барьер</li></ul>

**31. Какие барьеры относятся к собственно-коммуникативной стороне коммуникации:**

- а) Аудиальный, когнитивный, мнемический, установочный.
- б) Когнитивный, мнемический, установочный, эмоциональный.
- в) Мнемический, установочный, эмоциональный, когнитивный.
- г) Языковой, аудиальный, когнитивный, мнемический, установочный.

**32. Несовершенное употребление языковых форм (подмена одних понятий другими), не развитый словарный запас, несоответствие лексических конструкций и т.п. – это барьер:**

- а) Языковой барьер
- б) Аудиальный барьер
- в) Когнитивный барьер
- г) Мнемический барьер
- д) Установочный барьер

**33. Дегрессия внимания (физиологическое утомление, отсутствие интереса, отвлечение на внешние раздражители и т.д.) – это барьер:**

- а) Языковой барьер
- б) Аудиальный барьер
- в) Когнитивный барьер
- г) Мнемический барьер
- д) Установочный барьер

**34. «Веер языков» – несоответствие кодов в коммуникации: логического, интеллектуального, социального, профессионального и др.; недостаточная**

**продуманность прагматических элементов (нежелания понять) – это барьер:**

- а) Языковой барьер
- б) Аудиальный барьер
- в) Когнитивный барьер
- г) Мнемический барьер
- д) Установочный барьер

**35. К барьерам интерактивной стороны относятся следующие барьеры:**

а)	б)	в)
<ul style="list-style-type: none"><li>• Личностный барьер</li><li>• Ролевой барьер</li><li>• Этический барьер</li><li>• Блоковый барьер</li><li>• Барьер Форс-мажора</li><li>• Языковой барьер</li><li>• Аудиальный барьер</li><li>• Когнитивный барьер</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Предметно-деловой барьер</li><li>• Прагматический барьер</li><li>• Организационный барьер</li><li>• Личностный барьер</li><li>• Барьер Форс-мажора</li><li>• Барьер каузальной атрибуции</li><li>• Барьер трансфера</li><li>• Барьер отношения к нам</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Предметно-деловой барьер</li><li>• Прагматический барьер</li><li>• Организационный барьер</li><li>• Личностный барьер</li><li>• Ролевой барьер</li><li>• Этический барьер</li><li>• Блоковый барьер</li><li>• Барьер Форс-мажора</li></ul>

**Тема 7. Социально-психологическая компетентность и профессиональная деформация врача**

**36. Какие состояния можно отнести к профессиональным деформациям врача:**

- а) Депрессивность, интровертированность, профессиональная деформация, личностная деструкция.
- б) Депрессивность, «синдром эмоционального выгорания», профессиональная деформация.
- в) Депрессивность, интровертированность, коммуникативная толерантность, «синдром эмоционального выгорания», профессиональная деформация, личностная деструкция.

**37. Склонность человека интересоваться собой и собственным внутренним миром больше, чем окружающей его действительностью – это:**

- а) Депрессивность,
- б) Интровертированность,
- в) Коммуникативная толерантность,
- г) «Синдром эмоционального выгорания».

**38. Синдром эмоционального выгорания проявляется в:**

- а) чувстве безразличия, эмоционального истощения, изнеможения;
- б) дегуманизации (развитие негативного отношения к своим коллегам и клиентам);
- в) негативном само восприятии в профессиональном плане — недостаток чувства профессионального мастерства;
- г) все вышеперечисленные варианты.

**39. Профессиональное выгорание врача проявляется следующими симптомами:**

- а) изменениями в поведении, эмоциональными изменениями, изменениями в мышлении, изменениями в состоянии здоровья.
- б) изменениями в поведении, эмоциональными изменениями, изменениями в состоянии здоровья.
- в) изменениями в поведении, эмоциональными изменениями, изменениями в мышлении.

**40. В. В. Бойко выделяет три фазы формирования выгорания, определите**

<p><b>правильную последовательность формирования фаз:</b>  а) Фаза напряжения, фаза истощения, фаза резистенции.  <u>б) Фаза напряжения, фаза резистенции, фаза истощения.</u>  в) Фаза резистенции, фаза истощения, фаза напряжения.</p>	
<p><b>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»</b></p>	<p><b>Вид задания</b></p>
<p><b>Защита контрольной работы - Социально-психологический портрет личности врача, включающий оценку индивидуально-психологических особенностей личности, социально-психологической компетентности и социальной ответственности:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование темперамента - типа высшей нервной деятельности</li> <li>2. Ведущее полушарие</li> <li>3. Темпинг-тест – исследование силы нервной системы и уровня работоспособности</li> <li>4. Исследование уровней самооотношения</li> <li>5. Соционический тест для исследования психологического типа личности</li> <li>6. Психогометрический тест. Исследование психологических характеристик соответствующих форм личности</li> <li>7. Психологические установки – 8 установок</li> <li>8. Мотивационный профиль 5 типов мотивационных профилей</li> <li>9. Индивидуально-типологический опросник (ИТО)</li> <li>10. Опросник Р Кеттелла – 2 шкалы</li> <li>11. Социальный интеллект – 2 вида</li> <li>12. Опросник ДУМЭОЛ - диагностика уровня морально-этической ответственности личности (5 шкал)</li> <li>13. Методика оценивания социальной ответственности (3 уровня)</li> <li>14. Стиль поведения в конфликте</li> <li>15. Диагностика уровня эмоционального выгорания</li> </ol>	<p><b>практический</b></p>