

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 о310851-Фтизиат-22-1.plx
Специальность: Фтизиатрия

Квалификация **Врач-фтизиатр**

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	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	16			
Вид занятий	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 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1094)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Фтизиатрия

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 являются формирование понимания закономерностей функционирования человека в различных группах и представление о социально-психологических феноменах, процессах и особенностях профессиональной деятельности врача. Формирование готовности к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. Формирование готовности к деятельности по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
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 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Фтизиатрия

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

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	структурные компоненты профессиональной деятельности врача;
3.1.2	факторы, влияющие на формирование социально-психологической компетентности в управлении коллективом;
3.1.3	основные универсальные и профессиональные компетенции врача-ординатора, формирующиеся в соответствии с ФГОС ординатуры;
3.1.4	виды профессиональной деятельности врача, входящих в сферу профессиональной компетентности врача;
3.1.5	структурные компоненты профессиональной деятельности врача;
3.1.6	виды профессиональной деятельности врача, входящих в сферу профессиональной компетентности врача: профилактическая и психолого-педагогическая деятельность;
3.1.7	основные модели взаимоотношений в системе «врач-пациент» по Р. Витчу;
3.1.8	модели взаимодействия между врачом и пациентом;
3.1.9	модели взаимоотношений врач-пациент, с учетом биографического плана заболевания;
3.1.10	основные компоненты комплекса личностных качеств врача;
3.1.11	основные компоненты профессионально значимых качеств врача;
3.1.12	структурные элементы социально-психологического портрета современного врача;
3.1.13	основные компоненты комплекса личностных качеств пациентов;
3.1.14	структурные элементы социально-психологического портрета современного пациента;
3.1.15	теоретические основы и компоненты социальной ответственности;
3.1.16	функциональную структуру социальной ответственности;
3.1.17	основные подходы, теории, методы и формы мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
3.1.18	основные понятия психологии общения, механизмы межличностного восприятия, закономерности обмена информацией и взаимодействий между людьми в коллективе;
3.1.19	теоретические аспекты убеждающего воздействия;
3.1.20	принципы конструктивного общения, основы культуры речи, речевого этикета;
3.1.21	факторы и психологические механизмы формирования, развития и функционирования процесса общения с пациентами;

3.1.22	основные законы и психологические механизмы межличностного восприятия, взаимодействия и эффективного общения между врачом и пациентом;
3.1.23	основные понятия теории аргументации, законы и правила убеждающего воздействия в процессе общения врача и пациента;
3.1.24	понятийный аппарат психологии управления коллективом;
3.1.25	социально-психологические процессы и групповые феномены медицинского коллектива;
3.1.26	основные теории и методы управления мульти культурной средой коллектива;
3.1.27	основные профессиональные деформации врача;
3.1.28	взаимосвязи социально-психологической компетентности и профессиональной деформации врача;
3.1.29	стадии и фазы синдрома эмоционального выгорания врача.
3.2	Уметь:
3.2.1	структурно воспринимать и анализировать структурные компоненты профессиональной деятельности врача;
3.2.2	анализировать факторы, влияющие на формирование социально-психологической компетентности в управлении коллективом;
3.2.3	составлять интеллект-карты по видам профессиональной деятельности врача, входящих в сферу профессиональной компетентности врача;
3.2.4	анализировать факторы, влияющие на формирование социально-психологической компетентности во взаимодействии с пациентами и членами их семей;
3.2.5	установить и завершить деловой контакт, вести обмен информацией с пациентом и членами семьи;
3.2.6	применять модели взаимоотношений в системе «врач-пациент»;
3.2.7	оперировать основными принципами биоэтики во взаимоотношениях «врач-пациент»;
3.2.8	оценивать и анализировать социально-психологические особенности своей личности и коллектива;
3.2.9	оценивать профессионально значимые качества своей личности и личности сотрудников;
3.2.10	оценивать и анализировать социально-психологические особенности личности пациента;
3.2.11	выделять индивидуальные особенности личности пациента, для выбора подходов и методов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
3.2.12	квалифицированно анализировать применять подходы, теории и методы мотивации пациентов;
3.2.13	выделять социально-психологическую составляющую ответственности в профессиональной деятельности врача;
3.2.14	организовывать психологическое пространство и взаимодействие в коллективе;
3.2.15	произвольно использовать адекватные средства общения в зависимости от ситуации и целей процесса коммуникации;
3.2.16	различать конструктивное и деструктивное в процессе общения, уметь управлять конфликтным взаимодействием в коллективе;
3.2.17	учитывать контексты межличностного общения с пациентами и членами семей;
3.2.18	находить эффективные средства установления контакта с пациентами, планировать процесс общения в зависимости от адресата и целей коммуникации;
3.2.19	адекватно использовать вербальные и невербальные средства общения;
3.2.20	применять современные методы управления коллективом;
3.2.21	анализировать социально-психологические процессы и групповые феномены медицинского коллектива;
3.2.22	давать психологическую характеристику личности, объяснять собственное и других психические состояния;
3.2.23	применять простейшие приемы психологической защиты и саморегуляции эмоциональных состояний;
3.2.24	определять фазы и стадии формирования профессионального выгорания;
3.2.25	социально-психологические основы профессиональной деятельности.
3.3	Владеть:
3.3.1	навыками оценки и применения коммуникативного, когнитивного, ценностно-мотивационного, рефлексивно-творческого и деятельностного компонентов профессиональной деятельности врача;
3.3.2	навыками систематизации и структурирования видов профессиональной деятельности врача;
3.3.3	навыками систематизации и структурирования видов профессиональной деятельности врача, во взаимодействии с пациентами, по формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья: профилактическая и психолого-педагогическая деятельность;
3.3.4	навыками решения медико-деонтологических задач на смысл при взаимодействии врача и пациента;
3.3.5	методами и моделями отбора и использования речевых приемов, адекватных ситуации общения и взаимодействия врача и пациента;
3.3.6	навыками оценки, анализа и составления социально-психологического портрета современного врача;
3.3.7	навыками оценки, анализа и интерпретации социально-психологического портрета сотрудников коллектива;
3.3.8	навыками взаимодействия с пациентами на основе оценки, анализа и составления социально-психологического портрета;

3.3.9	навыками интерпретации социально-психологического портрета пациентов, для выбора стратегии и тактики мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
3.3.10	навыками использования опросных методов по оценке социальной ответственности и мотивации;
3.3.11	индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
3.3.12	современными методами обучения пациентов и социального проектирования;
3.3.13	общей профессиональной, информационной и психологической культурой общения;
3.3.14	психологическими приемами вступления в контакт, методами и приемами эффективного психологического взаимодействия с коллективом;
3.3.15	первичными навыками диагностики и коррекции общения, приемами организации работы с группой на занятиях по коммуникативному тренингу;
3.3.16	тактическими приемами и методами эффективного убеждения;
3.3.17	навыками социальной перцепции на организационном уровне;
3.3.18	навыками интерпретации проявлений организационного поведения;
3.3.19	навыками оценки и анализа управленческих компетенций в соответствии с циклом управленческих умений (К. Вилсона);
3.3.20	навыками оценки и анализа синдрома эмоционального выгорания (СЭВ по В. В. Бойко);
3.3.21	навыками системной диагностики, профилактики СЭВ, повышения уровня социально-психологической компетентности.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1.					
1.1	Социально-психологическая и профессиональная компетентность врача /Лек/	1	0,5	УК-2 ПК-9	Л1.1Л2.2	
1.2	Социально-психологическая и профессиональная компетентность врача /Пр/	1	2	УК-2 ПК-9	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	УК-2 ПК-9	Л3.1	
	Раздел 2.					
2.1	Модели взаимоотношений в системе «врач-пациент» /Лек/	1	0,25	ПК-9	Л1.2Л2.1	
2.2	Модели взаимоотношений в системе «врач-пациент» /Пр/	1	2	ПК-9	Л1.1Л3.1	
2.3	Решить медико-деонтологические задачи на смысл. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	5	ПК-9	Л3.1	
	Раздел 3.					
3.1	Социально-психологический портрет врача /Лек/	1	0,25	УК-2 ПК-9	Л2.2	
3.2	Социально-психологический портрет врача /Пр/	1	2	УК-2 ПК-9	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	УК-2 ПК-9	Л1.5Л3.1	
	Раздел 4.					
4.1	Социальная ответственность врача. Мотивация, направленная на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих /Лек/	1	0,25	УК-2 ПК-9	Л1.3 Л1.5Л2.2	
4.2	Общение как социально-психологический процесс. /Пр/	1	2	УК-2 ПК-9	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	УК-2 ПК-9	Л2.1Л3.1	
Раздел 5.						
5.1	Общение как социально-психологический процесс. /Лек/	1	0,25	УК-2 ПК-9	Л1.5	
5.2	Барьеры в общении и управление конфликтным взаимодействием /Пр/	1	2	УК-2 ПК-9	Л2.1Л3.1	
5.3	Провести анализ ситуационных задач. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	5	УК-2 ПК-9	Л2.1Л3.1	
Раздел 6.						
6.1	Социально-психологические процессы и методы управления медицинским коллективом /Лек/	1	0,25	УК-2	Л1.5	
6.2	Социально-психологические процессы и методы управления медицинским коллективом /Пр/	1	2	УК-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	УК-2	Л2.2Л3.1	
Раздел 7.						
7.1	Социально-психологическая компетентность и профессиональная деформация врача /Лек/	1	0,25	УК-2 ПК-9	Л1.3	
7.2	Социально-психологическая компетентность и профессиональная деформация врача /Пр/	1	2	УК-2 ПК-9	Л1.3Л2.2Л3.1	
7.3	Провести оценку и анализ синдрома эмоционального выгорания (СЭВ). Подготовить эссе по закрепленной теме. Оформить результаты тестов по теме с развернутыми ответами. /Ср/	1	6	УК-2 ПК-9	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, http://znanium.com/ go.php?id=929961	1

Л1.2	Каменская В. Г.	Психология управления. Социально-психологические основы управленческой деятельности: Учебное пособие	Москва: Издательство Юрайт, 2019, https://www.biblio-online.ru/book/psihologiya-upravleniya-socialno-psihologicheskie-osnovy-upravlencheskoy-deyatelnosti-441561	1
Л1.3	Петрушин В. И., Петрушина Н. В.	Психология здоровья: Учебник	Москва: Издательство Юрайт, 2019, https://www.biblio-online.ru/book/psihologiya-zdorovya-437349	1
Л1.4	Фетискин Н. П.	Психология воспитания стрессовладающего поведения: Учебное пособие	Москва: Издательство "ФОРУМ", 2019, http://new.znaniy.com/go.php?id=1019180	1
Л1.5	Крысько В. Г.	Социальная психология в схемах и комментариях: ВО - Бакалавриат	Москва: Вузovskyй учебник, 2019, http://new.znaniy.com/go.php?id=1010066	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, http://znaniy.com/go.php?id=766784	1
Л2.2	Ефимова Н.С.	Социальная психология: Учебное пособие	Москва: Издательский Дом "ФОРУМ", 2018, http://znaniy.com/go.php?id=939073	1
Л2.3	Крысько В. Г.	Общая психология в схемах и комментариях: Учебное пособие	Москва: Вузovskyй учебник, 2019, http://new.znaniy.com/go.php?id=993453	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, https://elibrary.surgu.ru/local/umr/23	1

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

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

Э7	Психологические тесты онлайн. http://psyttests.org/interpersonal .
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» - www.consultant.ru/
6.3.2.2	СПС «Гарант» - www.garant.ru/

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	31.08.51 Фтизиатрия
Направленность (профиль)	-
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Многопрофильной клинической подготовки

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)	http://www.psy.and.s.ru/stolin.php4
5. Соционический тест для исследования психологического типа личности	http://socioline.ru/_shows/socionica.php
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 тренера
8. Мотивационный профиль (Герчиков) – 5 типов мотивационных профилей	V-t.com.ua – Сайт бизнес тренера
9. Индивидуально-типологический опросник (ИТО) Л.Н. Собчик	V-t.com.ua – Сайт бизнес тренера
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 тренера
12. Опросник ДУМЭОЛ - диагностика уровня морально-этической ответственности личности (5 шкал)	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)
13. Методика оценивания социальной ответственности В. Л. Марищука (3 уровня)	бланковая методика (работа в аудитории на занятии)
14. Стиль поведения в конфликте (тест К.Томаса,	V-t.com.ua – Сайт бизнес тренера

адаптация Н.В.Гришиной)	
15. Диагностика уровня эмоционального выгорания (В. В. Бойко)	http://psyttests.org/boyko/burnout.html

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;"><u>Тема 1. Социально-психологическая и профессиональная компетентность врача</u></p> <p>1. Структурные компоненты профессиональной деятельности врача: 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>2. Высшая форма объединения людей, создающая наиболее благоприятные условия для совместной деятельности, это: а) ассоциация; <u>б) коллектив;</u> в) корпорация.</p> <p>3. Факторы, влияющие на социально-психологическую компетентность: а) индивидуальные особенности; б) психические состояния; в) эффективность социализации; г) влияние культурных различий; д) специальная социально-психологическая подготовка; <u>е) все</u></p> <p>4. Что включают в себя универсальные компетенции врача: 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>5. Что включают в себя профессиональные компетенции, в психолого-педагогической деятельности врача: 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 <u>г) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</u></p> <p>6. Какие виды профессиональной деятельности врача, входят в сферу профессиональной компетентности: <u>а) профилактическая деятельность; диагностическая деятельность; лечебная деятельность; реабилитационная деятельность; психолого-педагогическая деятельность; организационно-управленческая деятельность.</u></p>	теоретический

- 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-рефлексивные (перцепция - восприятие) способности

б) проективные способности

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

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

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

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

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.

<p>40. В. В. Бойко выделяет три фазы формирования выгорания, определите правильную последовательность формирования фаз: 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>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»</p>	<p>Вид задания</p>
<p>Защита контрольной работы - Социально-психологический портрет личности врача, включающий оценку индивидуально-психологических особенностей личности, социально-психологической компетентности и социальной ответственности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование темперамента - типа высшей нервной деятельности 2. Ведущее полушарие 3. Темпинг-тест – исследование силы нервной системы и уровня работоспособности 4. Исследование уровней самооотношения 5. Соционический тест для исследования психологического типа личности 6. Психометрический тест. Исследование психологических характеристик соответствующих форм личности 7. Психологические установки – 8 установок 8. Мотивационный профиль 5 типов мотивационных профилей 9. Индивидуально-типологический опросник (ИТО) 10. Опросник Р Кеттелла – 2 шкалы 11. Социальный интеллект – 2 вида 12. Опросник ДУМЭОЛ - диагностика уровня морально-этической ответственности личности (5 шкал) 13. Методика оценивания социальной ответственности (3 уровня) 14. Стиль поведения в конфликте 15. Диагностика уровня эмоционального выгорания 	<p>практически й</p>