

Рассмотрено

На заседании ЦМК

Общепрофессиональных дисциплин

Протокол №_6_ от «_18_» 02 .2021 г.

Председатель ЦМК__ Горина Е.В.

Рекомендовано

Методическим советом

Протокол заседания №_7_

от «_17_» 03 .2021 г.

Программа учебной дисциплины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальностям среднего профессионального образования (далее - СПО) 31.02.01 Лечебное дело .

Организация-разработчик:

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф.Надеждина»

Разработчик:

Горина Е.В. – преподаватель психологии первой квалификационной категории.

СОДЕРЖАНИЕ

№		стр.
1.	ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	5
2.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	7
3.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	20
4.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	23
5.	ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	25

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Психология

1.1. Область применения рабочей программы

Программа учебной дисциплины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальностям среднего профессионального образования СПО: 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы: учебная дисциплина является частью общепрофессионального цикла программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки.

1.3. Цели и задачи учебной дисциплины — требования к результатам освоения учебной дисциплины:

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:

- использовать средства общения в психотерапевтических целях;
- давать психологическую оценку личности;
- применять приемы психологической саморегуляции.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:

- основные задачи и методы психологии;
- психические процессы и состояния;
- структуру личности;
- пути социальной адаптации и мотивации личности;
- основы психосоматики (соматический больной, внутренняя картина болезни, пограничные расстройства);
- психология медицинского работника;
- этапы профессиональной адаптации;
- принципы профилактики эмоционального "выгорания" специалиста;
- аспекты семейной психологии;
- психологические основы ухода за умирающим;
- основы психосоматики;
- определение понятий "психогигиена", "психопрофилактика" и "психотерапия";
- особенности психических процессов у здорового и больного человека;
- структуру личности;
- функции и средства общения;

- закономерности общения;
- приемы психологической саморегуляции;
- основы делового общения;
- пути социальной адаптации и мотивации личности;
- аспекты семейной психологии.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **овладеть** следующими общими (ОК) и профессиональными (ПК) компетенциями:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Фельдшер должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими видам деятельности:

5.2.1. Диагностическая деятельность.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

5.2.2. Лечебная деятельность.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

5.2.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

5.2.4. Профилактическая деятельность.

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

5.2.5. Медико-социальная деятельность.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

5.2.6. Организационно-аналитическая деятельность.

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

1.4. Количество часов на освоение программы учебной дисциплины:

максимальной учебной нагрузки обучающегося 186 часов, в том числе:

обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося 124 часа;

самостоятельной работы обучающегося 62 часа.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	186
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	124
в том числе:	-
лабораторные работы	-
практические занятия	60
контрольные работы	
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	62
в том числе:	
самостоятельная работа над курсовой работой (проектом)	-
Подготовка сообщений, подготовка презентаций, составление кроссвордов, заполнение таблиц, написание конспектов, написание рефератов, выполнение рисунков, схем, работа с дополнительной литературой, работа с компьютерными обучающее-контролирующими программами.	
Итоговая аттестация в форме дифференцированного зачета	

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины «Психология»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень усвоения
1	2	3	4
Раздел 1 Общая психология			
Тема 1.1 Введение в психологию Предмет психологии			
1.1.1 Предмет психологии. Методологические принципы современной психологии	Содержание учебного материала	2	
	1. Предмет психологии. Ее задачи и методы. Психология как наука о закономерностях, механизмах, психической деятельности, поведения и их применении на практике. Психология в медицинской и управленческой деятельности. Составляющие развития человека. Основные особенности онтогенеза психики человека.		2
	2. Поведенческий подход в психологии. Основные принципы психологии: детерминизм, активность, единство сознания и деятельности, развития.	2	
	Практические занятия Предмет психологии. Методологические принципы современной психологии	2	
	Самостоятельная работа обучающихся	2	
	1. Составление конспекта «Сознание и самосознание», «Отрасли психологии».		
	2. Заполнение словаря терминов.		
3. Подготовить сообщение на тему: «Психология в медицинской и управленческой деятельности».			

1.1.2 Психология познавательных процессов	Содержание учебного материала		2	3
	1.	Ощущение, восприятие, представление, память, внимание. Основные свойства и их виды. Определение уровня продуктивности, устойчивости, распределения, переключения внимания (корректирующая проба). Определение объема внимания и кратковременной памяти.		
	Практические занятия		2	
	1.	Изучение познавательных процессов.		
	Самостоятельная работа обучающихся		2	
	1.	Подготовка сообщения: «Мнемонические техники», «Законы восприятия», «Тренировка внимания», «Развитие памяти».		
	2.	Составить кроссворд «Познавательные процессы» (ощущение, восприятие, представление, память, внимание).		
1.1.3 Личность.	Содержание учебного материала		4	2
	1.	Понятие личности. Структура личности. Свойства личности (темперамент и характер). Самосознание личности, самовоспитание. Развитие личности, факторы развития. Воспитание и самовоспитание. Мотивация как проявление потребности личности, иерархия потребностей. Мотивационная поддержка своей учебной, профессиональной деятельности, своего личностного роста. Самооценка, убеждения, мировоззрение личности. Определение акцентуации характера (тест Шмишека). Определение типа темперамента (тест Айзенка).		
	Практические занятия			
	1.	Темперамент. Изучение характера	2	
	Самостоятельная работа обучающихся.		3	
	1.	Написать конспект «Акцентуации характера».		
	2.	Подготовить сообщения на тему: «Типология характеров» (Фромм, Кречмер, Шелдон, Личко, Леонгард, Шостром, Юнг и др.), «Мотив и мотивация».		
		3.	Работа с книгой. Выписки из литературы (популярной, художественной, научной) на тему: «Воспитание и самовоспитание».	

1.1.4 Эмоциональные процессы и состояния. Воля.	Содержание учебного материала		4	3
	1.	Классификация эмоциональных состояний человека: эмоциональный тон ощущений, настроение, аффект, страсти, чувства, агрессия. Эмоциональное обеспечение поведения. Эмоциональные особенности и свойства личности. Воля, волевая регуляция поведения. Основные этапы волевого процесса. Волевая регуляция поведения в профессиональной деятельности. Зависимость здоровья, эффективности деятельности от уровня эмоциональной напряженности. Эутресс и дистресс. Оценка активности, самочувствия и настроения (методика САН). Определение уровня реактивной и личностной тревожности (тест И.Д. Спилберг, Ю.Л. Ханин). Анализ факторов проявления волевого поведения. Анализ сложного волевого акта.		
	Практические занятия		2	
	1.	Изучение эмоциональных процессов и состояний. Воля.		
	Самостоятельная работа обучающихся		3	
	1.	Составить сравнительную таблицу «Эмоции и чувства».		
	2.	Подготовить сообщения на тему: «Побуждение и поведение», «Высшие эмоции», «Волевая регуляция поведения», «Эмоциональное обеспечение поведения».		
3	Работа с книгой: выписать отрывки, отражающие различные чувства и эмоции.			
4	Описание динамики эмоционального состояния в процессе подготовки домашнего задания.			
Тема 1.2				

Психология развития профессионала			
1.2.1 Психология жизненного пути	Содержание учебного материала		
	1.	Психология и возраст. Развитие и самоопределение в юности. Способности. Идеалы. Модели для подражания. Понятие свободы и ответственности. Зрелость личности. Психология успеха, способность быть лидером, участвовать в инновационных изменениях. Развитие личности через овладение профессией. Развитие личности фельдшера через совершенствование своей профессиональной деятельности.	2
	Практические занятия.		-
	Самостоятельная работа обучающихся.		
	1.	Создать презентацию на тему: «Понятие свободы и ответственности».	1
1.2.2 Психологические особенности овладения профессией	Содержание учебного материала		
	1.	Психологическая классификация профессий. Пять типов профессий по Климову. Человек и труд, психология профессии. Понятие профессиональной пригодности. Внутренние психологические условия профессиональной деятельности. Мотивы трудовой деятельности. Фазы развития профессионала. Адаптация к новым людям, требованиям места работы. Формирование мастерства. Индивидуальный стиль деятельности. Профессиональная деформация. Кризисы. Смена профессии. Профессия фельдшера. Диагностика направленности личности (тест Б. Баса). Выделение критериев для составления психогаммы фельдшера. Составление «Дерева целей» (диагностика актуального и долгосрочного целеполагания).	2
	Практические занятия.		
	1.	Психология жизненного пути. Изучение психологических особенностей овладения профессией.	2
Самостоятельная работа обучающихся		3	
	1.	Написание конспекта на тему: «Психология и возраст»	
	2.	Подготовка сообщения на тему: «Мотивация профессиональной деятельности», «Индивидуальный стиль деятельности и жизненный путь», «Психологический склад личности и возраст»,	

		«Профессиональная деформация».		
	3.	Подбор пословиц и поговорок о труде.		
Тема 1.3 Основы интеллектуальной деятельности				
1.3.1 Основы интеллектуальной деятельности	Содержание учебного материала		4	2
	1.	Мышление в структуре познавательных процессов. Основные мыслительные операции. Виды мышления. Мышление и воображение. Виды воображения. Взаимосвязь между мышлением и эмоциональными процессами. Особенности мышления как свойства личности. Понятие об интеллекте. Структура интеллекта. Уровни интеллекта. Психологическая структура процесса принятия решения: проблемная ситуация, признание наличия проблемы, ее формулировка, определение критериев успешного решения проблемы, сбор необходимой для принятия решения информации, выбор альтернатив решения, оценка возможных последствий каждого решения, принятие решения, выполнение решения, оценка эффективности решения. Влияние личностных и социальных факторов на принятие решения. Творческое преодоление умственных стереотипов, раскрепощение ума. Профессиональная деятельность как способ развития интеллектуальных процессов фельдшера. Оценка своего уровня умственного развития (тест ШТУР, К.М. Гуревича). Определение доминирующего стиля мышления (аналитик, синтезатор, прагматик, реалист, идеалист). Продолжение оформления таблицы по стандартизированному опросу и наблюдению. Составление психологической структуры процесса принятия решения на конкретном примере. Анализ основных форм воображения на примере иллюстраций, с последующим описанием.		
	Практические занятия			
	1.	Мышление и интеллект в системе психики. Психология принятия решения.	2 2	
	3.	Тренировка ума. Развитие креативности.		
	Самостоятельная работа обучающихся			
	1.	Написание конспекта на тему: «Творческое мышление».	3	

	2.	Оформление «Контрольного листа» в процессе работы с учебно-методическим пособием.		
	3.	Анализ форм воображения на примере иллюстраций.		
	4.	Создание иллюстрации с использованием всех форм воображения. Диагностика уровня креативности (вербальный и рисуночный тест).		
Раздел 2. Социальная психология				
Тема 2.1 Введение в социальную психологию.	Содержание учебного материала		4	2
	1.	Предмет, методы социальной психологии. Социальная психология и смежные науки. Основные направления социальной психологии. Социальная психология в медицине. Культура и поведение. Социализация, стадии социализации. Развитие личной неповторимости (этническое самосознание, половая самоидентичность).		
	Практические занятия			
	1.	Введение в социальную психологию	2	
	Самостоятельная работа обучающихся		3	
	1.	Подготовить сообщение на тему «Личность в социальном мире»;		
	2.	Заполнить сравнительную таблицу «Большие социальные группы».		
Тема 2.2 Личность и общество. Социальные отношения	Содержание учебного материала		8	2
	1.	Социально-психологическая характеристика личности. Психология восприятия социальных объектов. Интерпретация других. Роль потребностей, мотивов, ценностей, социальных установок в психологической регуляции социального поведения личности.		
		Психологические свойства личности как внутренние факторы детерминации социального взаимодействия личности в группе. Группа как социально-психологический феномен. Виды групп. Большие и малые группы. Групповая динамика и лидерство в группе. Этапы образования малых групп.		
	2.	Эффективность трудовой деятельности. Социально-психологические аспекты взаимодействия в группе: конформизм, убеждение, сопротивление давлению. Природа и власть предрассудков (расовые, гендерные).		2
	Практические занятия		4	
	1.	Социально-психологические аспекты взаимодействия в группе.		

	2.	Личность и общество.		
	Самостоятельная работа обучающихся		6	
	1.	Подготовка реферативных сообщений на тему: «Группа как социально-психологический феномен»: «Природа и власть предрассудков (расовые, гендерные)».		
Тема 2.3 Агрессия: причинение вреда другим. Альтруизм: помощь другим	Содержание учебного материала		8	3
	1.	Основные теории агрессии: инстинктивная агрессия, как проявление побуждения (мотивация причинения ущерба или вреда другим), когнитивные модели агрессивного поведения, агрессия как реакция на фрустрацию, агрессия как приобретенный социальный навык. Факторы, влияющие на агрессию: индивидуальные (личность, установки, гендер), аверсивные (боль, жара, атакующие поведение, теснота), групповое влияние (массовая культура). Ослабление агрессии, управление агрессией. Теории альтруизма. Когда оказывают помощь другим. Ситуационные влияния. Личностные влияния. Кому оказывают помощь. Гендер. Сходство. Как усилить оказание помощи. Устранение факторов, сдерживающих оказание помощи. Социализация альтруизма.		
	Практические занятия		6	
	1.	Агрессия: причинение вреда другим.		
	2.	Управление агрессией.		
	3.	Альтруизм: помощь другим		
	Самостоятельная работа обучающихся		7	
1.	Подготовить доклады к деловой игре на темы: «Агрессия и агрессивность», «Теории агрессии», «Факторы агрессивного поведения», «Управление агрессией», «Альтруизм», «Теории альтруизма», «Факторы альтруистического поведения», «Социализация альтруизма».			
Тема 2.4	Содержание учебного материала		4	

Природа межличностного конфликта и пути их разрешения	1.	Конфликт и его причины. Позитивные и негативные функции конфликта. Виды конфликтов (внутриличностные, межличностные, межгрупповые, лично-групповые). Конфликтная ситуация, инцидент, конфликтоген. Структура конфликта. Формы образования. Пути разрешения (дисциплинарные, педагогические, административные, дискуссии, переговоры, арбитраж). Профилактика конфликтов. Оценка конфликтных ситуаций. Решение ситуативных задач. Определение формы образования конфликта. Диагностика стиля поведения в конфликтной ситуации (тест Томаса). Составление конфликтограммы.		3
	Практические занятия			
	1.	Природа межличностного конфликта.	2	
	2.	Пути разрешения конфликтов	2	
	Самостоятельная работа обучающихся		4	
	1.	Составить схему «Структура конфликта».		
	2.	Реферат «Предупреждение конфликтов».		
3.	Составить схему «Стадии конфликтов». Заполнить таблицу «Типы конфликтных личностей».			
Тема 2.5 Психология выступления	Содержание учебного материала		2	
	1.	Подготовка запланированного выступления. Репетиция. Подведение итогов выступления. Незапланированное выступление. Страх выступления. Цели выступления фельдшера. Рецензирование каждого выступающего.		2
	Практические занятия		6	
	1.	Психология выступления.		
	2.	Незапланированное выступление		
	3.	Подготовка запланированного выступления.		
	Самостоятельная работа обучающихся		4	
1.	Подготовить презентацию на тему: «Запланированное выступление».			
Тема 2.6.	Содержание учебного материала		4	

Переговоры, дискуссии, споры	1.	Виды и особенности переговоров в работе фельдшера. Переговорный процесс с участием посредника. Споры и дискуссии. Участие в совещаниях и конференциях. Профилактика межличностных конфликтов. Проведение ролевой групповой дискуссии. Коммуникативная игра «Кораблекрушение» (конструктивный спор). Брейн-сторминг. Ролевая игра «Переговорный процесс с участием посредника».		3
	Практические занятия		4	
	1.	Переговоры, дискуссии, споры.		
	2.	Диспут		
	Самостоятельная работа обучающихся		4	
1.	Подготовить сообщения на тему: «Посредничество в переговорном процессе», «Этапы переговорного процесса», «Понятие дискуссии. Ее виды», «Споры».			
Раздел 3. Медицинская психология.				
Тема 3.1 Введение в медицинскую психологию. Социопсихосоматика здоровья		Содержание учебного материала	2	3
1.	Медицинская психология: предмет, задачи, методы. Структура медицинской психологии. Составляющие здоровья: телесная, психическая, социальная. Саногенное и патогенное влияние психологических факторов на соматическую сферу человека. Влияние хронических соматических заболеваний на психику, личность человека. Семейный подход в медицине. Ухудшение отношений между людьми как фактор риска здоровья. Социальная поддержка пациента. Понятие психосоматики. Группы психосоматических заболеваний, механизм формирования. Профиль психосоматического больного.			
Практические занятия		2		
1.	Социопсихосоматика здоровья.			
Самостоятельная работа обучающихся.		2		
1.	Написать конспект на тему: «Основные этапы становления медицинской психологии».			
2.	Подготовить реферативные сообщения на тему : «Психологические механизмы защиты», «Психогении», «Самотонозогнозии», «Ухудшение отношения между людьми как фактор риска для здоровья».			

Тема 3.2 Психические процессы заболевшего человека	Содержание учебного материала		2	
	1.	Расстройства сознания: онероид, аменция, кома, обнубиляция, сопор, фуга, делирий, амбулаторный автоматизм. Расстройства мышления и интеллекта: бредовые идеи, сверхценные идеи, навязчивости, олегофрения, деменция. Расстройства ощущения и восприятия: анестезия, парастезия, гипостезия, гиперстезия, синестезия, синестопатия, иллюзии, галлюцинации. Расстройства памяти: амнезия, антероградная амнезия, ретроградная амнезия, гипомнезия. Расстройства речи: афазия, аграфия, алексия, сенсорная афазия, афония. Расстройства эмоционально-волевой сферы: абулия, апатия, эйфория, фрустрация, депрессия, дисфория.		2
	Практические занятия		2	
	1.	Изучение психических процессов заболевшего человека		
	Самостоятельная работа обучающихся.		2	
	1.	Составление таблиц и кроссвордов «Познавательная сфера пожилого человека», «Познавательные процессы в норме и патологии», «Речь в норме и патологии», «Сознание в норме и патологии».		
Тема 3.3 Профессиональные качества медицинского работника	Содержание учебного материала		2	
	1.	Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И. Харди). Основные положения профессиональной медицинской этики. Модели взаимоотношения медицинского работника и пациента. Понятие о биомедицинской этике, основные принципы. Профессиональная деформация.		3
	Практические занятия		2	
	1.	Профессиональные качества медицинского работника.		
	Самостоятельная работа обучающихся.		1	
	1.	Подготовить сообщения на тему :«Этика и деонтология», «Медицинская тайна», «СТ. РФ об охране здоровья граждан», «Профессиональная деформация», «Биомедицинская этика».		
Тема 3.4	Содержание учебного материала		2	

Общение с пациентом Коммуникативная компетентность в профессиональной деятельности	1.	Ориентация на сотрудничество. Умение слушать, эмоционально поддерживать, безоценочно воспринимать. Особенности общения с пациентом различных возрастных групп, с различным уровнем личностной зрелости. Забота о собственном имидже, имидже лечебного учреждения, направленных на повышение авторитета медицинских работников, медицинских учреждений, на повышение доверия к ним.		3
	2.	Перенос (трансфер) пациента: перенос эмоционально значимых отношений из прошлого в настоящее на медицинский персонал. Позитивный и негативный, эротизированный перенос. Контртрансфер.		
	3.	Эмоциональная идентификация. Эмпатия. Общение с пациентом, длительное время находящемся в стационаре. Особенности общения медицинского работника и пациента вне лечебного учреждения. Общение с родственниками пациента.		
	Практические занятия		4	
	1.	Общение с пациентом.		
	2.	Формирование коммуникативной компетентности в профессиональной деятельности.		
	Самостоятельная работа обучающихся.		3	
	1.	Заполнить схему «Психологический контакт»; «Культура речи»		
	2.	Работа с Учебно-методическим пособием «Общение с пациентом»		
	3.	Подготовку сообщения «Общение с пациентом».		
4.	Составление сравнительной таблицы «Эмпатическое, активное и пассивное общение».			
Тема 3.5 Психология проведения сестринских манипуляций. Типы личности и особенности работы в процессе проведения сестринских манипуляций	Содержание учебного материала		2	
	1.	Психологическая подготовка пациента к обследованию, проведению лечебных мероприятий. Ятрогении, эгогении, ятропатии. Поддержание у него уверенности, что предстоящие процедуры значимы и принесут пользу. Способы снижения тревоги. Проведение болезненных манипуляций. Психологические приемы снижения у пациента болезненных ощущений. Уважение чувств пациентов. Проявление у пациентов чувства стыда. Психологические особенности работы с обнаженным телом подростка, пациентов противоположного пола.		3

	2.	Приморбидное состояние психики. Акцентуации характера (эпилептоидный, шизоидный, астено-невротический, психостенический, экзальтированный, циклотомный, неустойчивый, конформный, истероидный, сенситивный). Психопатии. Факторы влияющие на отношение личности к болезни (пол, возраст, темперамент, мировоззрение, профессия, уровень образования). Типы психологического реагирования на заболевания по А.Е. Личко.		
	Практические занятия		4	
	1.	Психология проведения сестринских манипуляций		
	2.	Типы личности и особенности работы в процессе проведения сестринских манипуляций.		
	Самостоятельная работа обучающихся.		3	
	1.	Написать конспект «Типы реагирования на заболевания». Составление таблицы наблюдения за пациентом в процессе проведения сестринских манипуляций Подготовить сообщение на тему: «Методы работы с пациентами пожилого возраста», «Психопатии».		
	2.	Решение ситуативных задач по определению типа реагирования личности на болезнь.		
	3.	Работа в паре по заполнению таблицы «Стандартизированный опрос и наблюдение за пациентом».		
	4.	Написание психического статуса пациента. Резюмирование.		
Тема 3.6 Психопрофилактика болезней Саморегуляция эмоционального состояния	Содержание учебного материала		2	3
	1.	Психогигиена, психопрофилактика их виды. Культивирование позитивного взгляда на жизнь, направленности на здоровье. Создание условий для положительных переживаний. Общий доброжелательный настрой персонала. Его терпимость и готовность помочь. Эстетика помещений, внешний вид медицинских работников. Возможность для пациента в стационаре общаться, при его желании, с близкими людьми. Социальная поддержка. Поддержание благоприятного психологического климата в поликлиниках, в палатах стационара, в процедурных кабинетах, там, где собираются пациенты. Психотерапия.		
	2.	Синдром эмоционального выгорания. Техники самопомощи: самонаблюдение, составление дневника, автобиография, релаксация,		

		самопрограммирование, самоорганизация, самоисповедь, самоприказ, самоподкрепление, катарсис. Музыкаотерапия, аромотерапия, сказкатерапия.		
	Практические занятия		4	
	1.	Психопрофилактика болезней.		
	2.	Саморегуляция эмоционального состояния в профессиональной деятельности		
	Самостоятельная работа обучающихся.		3	
	1.	Составить таблицу «Культивирование позитивного взгляда на жизнь» (методы, подходы, цели, средства).		
	2.	Заполнить таблицу «Основные направления психотерапии» (аналитическая, поведенческая, гуманистическая).		
	3.	Подготовить сообщения «Синдром хронической усталости», «Синдром эмоционального выгорания».		
	4.	Подготовка метода саморегуляции (УМП).		
Тема 3.7 Психологический уход за умирающим	Содержание учебного материала		2	
	1.	Психология смерти. «Тело. Душа. Дух». Комплексный подход к человеку, к сестринскому уходу за ним. Психологический уход за умирающим. Общение с родственниками умирающего. Страх смерти. Острое горе. Стадии горевания. Что делать с собственным страхом смерти, ухаживая за умирающим.		3
	Практические занятия		2	
	1.	Дифференцированный зачет.		
	Самостоятельная работа обучающихся.		2	
	1.	Подготовить сообщения на тему: «Умирающие дети и дети переживающие утрату», «Столкновение со смертью как самопознание», «Уход за пациентами Хосписа», «Ганатология и горе в старости».		
Примерная тематика курсовой работы (проекта)			-	
Самостоятельная работа обучающихся над курсовой работой (проектом)			-	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Дисциплина психология занимает ведущее место в системе подготовки специалистов среднего звена.

Реализация учебной дисциплины требует наличия учебного кабинета психологии, мастерских – нет, лабораторий – нет.

Оборудование учебного кабинета:

- стол для преподавателя - 1
- - стул для преподавателя - 1
- - стол ученический - 15
- - стул ученический - 30
- - доска - 1
- - телевизионная панель - 1
- - ноутбук с лицензионным программным обеспечением – 2
- DVD.

3.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная литература:

1. Учебники

1. Полянцева О.И. Психология для средних медицинских учреждений : учебник / О.И. Полянцева. – Изд. 8-е. - Ростов н/Д : «Феникс», 2017. – 431 с. – (среднее медицинское образование).
2. Полянцева О.И. Психология для средних медицинских учреждений : учебник / О.И. Полянцева. – Изд. 7-е, перераб. и доп. - Ростов н/Д: «Феникс», 2016. – 431 с. – (Среднее медицинское образование).

Дополнительные источники:

1. Учебники и учебные пособия

1. Майерс Д., Социальная психология, Спб.: Питер, 2016.
2. Руденко А.М. Психология для медицинских колледжей : учеб. Пособие / Руденко А.М., С.И. Самыгин. – Изд. 3-е. - Ростов н/Д: «Феникс», 2016. – 383 с. – (Среднее медицинское образование).
3. Столяренко Л.Д. Основы психологии.- Ростов н/Д.: «Феникс», 2016.

2. Отечественные журналы

1. Журнал «Первая медицинская помощь»
2. Журнал «Сестринское дело»

Интернет – ресурсы:

1. <http://www.psychology.ru/>
 2. <http://www.psychology-online.net/>
 3. <http://lifepik.narod.ru/Socualnayapsihologiya.html>
 4. http://www.koob.ru/medical_psychology/
 5. <http://www.medpsy.ru/>
 6. http://chereshneva.ucoz.ru/publ/predmet_medicinskoj_psikhologii/1-1-0-1
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
	<p>Методы контроля знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> – устный; – письменный; – решение проблемно-ситуационных задач; – тестирование; – оценка выполнения практических умений; <p>Формы контроля знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> – индивидуальный; – групповой; – комбинированный; – самоконтроль; – фронтальный;
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать средства общения в психотерапевтических целях; 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> – индивидуального собеседования;
<ul style="list-style-type: none"> – давать психологическую оценку личности; 	<ul style="list-style-type: none"> – решения ситуационных задач; – заполнения таблиц;
<ul style="list-style-type: none"> – применять приемы психологической саморегуляции; 	<ul style="list-style-type: none"> – подготовки сообщений; – рефератов, презентаций; – экспертного наблюдения и оценки на практическом занятии; – тестовые задания; – обозначения «немых» схем, рисунков; – письменной контрольной работы; – компьютерного тестирования; – выступления с сообщениями, рефератами, презентациями; – составления кроссвордов, тестовых заданий, ситуационных задач; – выполнения экспериментальных работ – экспертная оценка на зачете

<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные задачи и методы психологии; - психические процессы и состояния; структуру личности; - пути социальной адаптации и мотивации личности; - основы психосоматики (соматический больной); - внутренняя картина болезни, пограничные расстройства); - психология медицинского работника; - этапы профессиональной адаптации; - принципы профилактики эмоционального «выгорания» специалиста; - аспекты семейной психологии; - психологические основы ухода за умирающим; - аспекты семейной психологии основы психосоматики; - определение понятий «психогигиена», «психопрофилактика» и «психотерапия»; - особенности психических процессов у здорового и больного человека; структуру личности; - функции и средства общения; - закономерности общения; - приемы психологической саморегуляции; основы делового общения; пути социальной адаптации и мотивации личности 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - индивидуального собеседования; - решения ситуационных задач; - заполнения таблиц; - подготовки сообщений, рефератов, презентаций; - экспертного наблюдения и оценки на практическом занятии; - выполнения тестовых заданий; - обозначения «немых» схем, рисунков; - выполнения письменной контрольной работы; - компьютерного тестирования; - выступления с сообщениями, рефератами, презентациями; - составления кроссвордов, тестовых заданий, ситуационных задач; - экспертная оценка выполнения экспериментальных работ - экспертная оценка на зачете

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Магнитогорский медицинский колледж имени П. Ф. Надеждина»

**ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ
ПСИХОЛОГИЯ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Рассмотрено

На заседании ЦМК

Общепрофессиональных дисциплин

Протокол №_6_ от «_18_» 02 .2020г.

Председатель ЦМК__ Горина Е.В.

Рекомендовано

Методическим советом

Протокол заседания №_7_

от «_17_» 03 .2020 г.

Программа промежуточной аттестации студентов является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело.

I. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

Итогом изучения дисциплины «Психология» согласно календарно-тематическому плану и рабочей программе является дифференцированный зачет, который проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования в части требований к результатам освоения дисциплины и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность общих и профессиональных компетенций.

II. ОБЪЕМ ВРЕМЕНИ НА ПОДГОТОВКУ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА.

Информация о форме проведения дифференцированного зачета доводится до сведения обучающихся в начале учебного года. Дата проведения дифференцированного зачета доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за 1 месяц до его проведения.

III. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА.

Дифференцированный зачет проводится после изучения всех тем дисциплины в I семестре второго года обучения.

IV. НЕОБХОДИМЫЕ АТТЕСТАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ, УСЛОВИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ.

4.1. Оценочные средства составляются на основе рабочей программы дисциплины. Результаты освоения дисциплины «Психология», подлежащие проверке:

уметь:

- использовать средства общения в психотерапевтических целях;
- давать психологическую оценку личности;
- применять приемы психологической саморегуляции.

знать:

- основные задачи и методы психологии;
- психические процессы и состояния;
- структуру личности;
- пути социальной адаптации и мотивации личности;
- основы психосоматики (соматический больной, внутренняя картина болезни, пограничные расстройства);

- психология медицинского работника;
- этапы профессиональной адаптации;
- принципы профилактики эмоционального "выгорания" специалиста;
- аспекты семейной психологии;
- психологические основы ухода за умирающим;
- основы психосоматики;
- определение понятий "психогигиена", "психопрофилактика" и "психотерапия";
- особенности психических процессов у здорового и больного человека;
- структуру личности;
- функции и средства общения;
- закономерности общения;
- приемы психологической саморегуляции;
- основы делового общения;
- пути социальной адаптации и мотивации личности;
- аспекты семейной психологии.

4.2. Задания дифференцированного зачета предназначены для установления уровня и качества подготовки обучающихся, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования в части требований к результатам освоения дисциплины и определяют:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность общих и профессиональных компетенций.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за

результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Фельдшер должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими видам деятельности:

Диагностическая деятельность.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

Лечебная деятельность.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

Профилактическая деятельность.

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

Медико-социальная деятельность.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

Организационно-аналитическая деятельность.

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

4.3. Перечень вопросов, выносимых на дифференцированный зачет, разрабатывается преподавателями дисциплины, обсуждаются на заседании ЦМК, рассматривается методическим советом.

4.4. На основе разработанного и объявленного обучающимся перечня вопросов, рекомендованных для подготовки к дифференцированному зачету, составляются тестовые задания.

4.5. В основе тестовых заданий лежат вопросы, рассматриваемые в рамках изучения дисциплины. Для выявления уровня освоения дисциплины используются тестовые задания закрытого типа - тесты, в которых можно выбрать один вариант. Ответ засчитывается, если ученик выбрал его правильно. Используется система простого выбора — один ответ из 4-5 предложенных ответов.

Решение ситуационной задачи включает в себя определение основных закономерностей и взаимосвязь основных понятий дисциплины, их значение для приобретаемой специальности.

4.5. Вопросы носят равноценный характер, формулировки краткие, исключают двойное толкование.

4.6. На проведение дифференцированного зачета для одного обучающегося отводится 45 минут:

- тестовая часть – 15 минут

- решение ситуационной задачи – 30 минут.

4.7 Обучающимся не разрешается пользоваться учебником, конспектами лекций.

4.8 Дифференцированный зачет проводится в специально оборудованном кабинете. Во время сдачи дифференцированный зачета в тестовой форме в кабинете может находиться не более 15 обучающихся.

Для проведения дифференцированный зачета создан банк тестовых заданий, который выдается обучающимся за 1 месяц до дифференцированного зачета.

4.9. Условия выполнения заданий

Задание №1

Место выполнения задания: кабинет психологии

Время выполнения задания: 15 минут

Количество вариантов заданий для обучающихся: 4 варианта

Требования охраны труда: соблюдение формы одежды

Задание № 2

Место выполнения задания: кабинет психологии

Время выполнения задания: 30 минут

Количество вариантов заданий для обучающихся: 30 вариантов

Требования охраны труда: соблюдение формы одежды

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Задание 1 выполняется студентами в письменном варианте.

Критерии оценки:

100-90% верных ответов – «отлично»

90-80% верных ответов – «хорошо»

80-70% верных ответов – «удовлетворительно»

Менее 70% верных ответов – «неудовлетворительно»

Критерии оценки решения ситуационной задачи

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Литература для обучающихся:

Основная литература:

1. Учебники

3. Полянцева О.И. Психология для средних медицинских учреждений : учебник / О.И. Полянцева. – Изд. 8-е. - Ростов н/Д : «Феникс», 2017. – 431 с. – (среднее медицинское образование).
4. Полянцева О.И. Психология для средних медицинских учреждений : учебник / О.И. Полянцева. – Изд. 7-е, перераб. и доп. - Ростов н/Д: «Феникс», 2016. – 431 с. – (Среднее медицинское образование).

Дополнительные источники:

1. Учебники и учебные пособия

4. Майерс Д., Социальная психология, Спб.: Питер, 2016.
5. Руденко А.М. Психология для медицинских колледжей : учеб. Пособие / Руденко А.М., С.И. Самыгин. – Изд. 3-е. - Ростов н/Д: «Феникс», 2016. – 383 с. – (Среднее медицинское образование).
6. Столяренко Л.Д. Основы психологии.- Ростов н/Д.: «Феникс», 2016.

2. Отечественные журналы

3. Журнал «Первая медицинская помощь»
4. Журнал «Сестринское дело»

Интернет – ресурсы:

7. <http://www.psychology.ru/>
8. <http://www.psychology-online.net/>
9. <http://lifepik.narod.ru/Socualnayapsihologiya.html>
10. http://www.koob.ru/medical_psychology/
11. <http://www.medpsy.ru/>
12. http://chereshneva.ucoz.ru/publ/predmet_medicinskoj_psikhologii/1-1-0-1

МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

Оборудование учебного кабинета:

Наглядные средства обучения

Информационные средства обучения

Технические средства обучения:

Мультимедийная установка

Мобильный компьютерный класс

Экран

Видеокамера

Фотоаппарат

Ноутбук

DVD

Телевизор

ВОПРОСЫ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ «ПСИХОЛОГИЯ»

1. Предмет психологии
 2. Методологические принципы и основные направления современной психологии.
 3. Психология познавательных процессов.
 4. Личность. Темперамент. Характер.
 5. Эмоциональные процессы и состояния.
 6. Воля.
 7. Психология развития профессионала.
 8. Психология жизненного пути.
 9. Психологические особенности овладения профессией.
 10. Основы интеллектуальной деятельности.
 11. Психология процесса принятия решений. Креативное мышление.
 12. Предмет, методы социальной психологии.
 13. Личность и общество. Социальные отношения.
 14. Агрессия: причинение вреда другим.
 15. Альтруизм: помощь другим.
 16. Природа межличностного конфликта и пути их разрешения.
 17. Психология выступления.
 18. Переговоры, дискуссии, споры.
 19. Медицинская психология: предмет, задачи, методы.
- Структура медицинской психологии.
20. Социопсихосоматика здоровья.
 21. Психические процессы больного человека.
 22. Профессиональные качества медицинского работника.
 23. Понятие о биомедицинской этике, основные принципы.
- Профессиональная деформация.
24. Общение с пациентом.
 25. Коммуникативная компетентность в профессиональной деятельности.
 26. Психология смерти. Комплексный подход к человеку, к сестринскому уходу за ним. Психологический уход за умирающим.
 27. Психогигиена, психопрофилактика

БАНК СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача №1

Вы утверждены в должности старшей медсестры отделения, в котором сложилась критическая ситуация. Замена руководителя произведена с целью разрешения конфликта. Коллектив с Вами незнаком. Вы готовитесь к первой встрече с подчиненными.

1. **Что Вы будете рассказывать о себе?**
2. **Как Вы организуете благоприятное первое впечатление о себе?**
3. **Какие действия Вы предпримете с целью разрешения конфликта?**
4. **Дайте определение понятия «конфликт» и укажите структуру конфликта.**
5. **Выберите стратегию поведения при конфликте и обоснуйте свой выбор.**

Задача №2

Вы утверждены в должности старшей медсестры в отделении, коллектив которого Вам хорошо знаком. Завтра Вы непосредственно приступите к выполнению служебных обязанностей и должны к этому подготовиться.

1. **Какие задачи Вам нужно решить в первую очередь?**
 2. **С какими предложениями Вы должны обратиться к коллективу?**
 3. **Как Вы построите отношения с подчиненными:**
 - **на основе ролевых позиций;**
 - **на основе сложившихся межличностных отношений?**
- Обоснуйте свой выбор.**
4. **Что представляет собой управленческое решение?**
 5. **Какие функции управленческой деятельности Вам предстоит осуществлять?**

Задача №3

Один из Ваших подчиненных заявил, что он не испытывает удовлетворения от своей работы, она ему не по душе, и просит поручить ему более интересное дело.

1. **Как Вы отреагируете на подобное заявление?**
2. **Что такое удовлетворенность трудом?**
3. **Укажите факторы, позитивно и негативно влияющие на степень удовлетворенности трудом?**
4. **Перечислите мотивы трудовой деятельности.**
5. **В чем особенности мотивации трудовой деятельности, по сравнению с другими видами деятельности?**

Задача №4

Вы назначены старшей медсестрой в отделении, в котором работали ранее. Ваши коллеги, а теперь подчиненные – предлагают Вам собраться вечером всем коллективом и отметить вступление в должность.

1. **Как Вы отреагируете на это предложение? Почему?**
2. **Ваша стратегия управления коллективом в указанных условиях?**
3. **Какой стиль руководства Вы выберете и почему?**
4. **Как Вы постройте Ваши отношения с неформальным лидером?**
5. **Дайте определение понятия статус. Укажите характеристики статуса.**

Задача №5

Практика показывает, что стабильность и работоспособность трудового коллектива тем выше, чем прочнее авторитет руководителя.

1. **Дайте определение понятия «авторитет» руководителя.**
2. **Укажите психолого-педагогические факторы становления и укрепления авторитета руководителя.**
3. **Дайте сравнительный анализ понятий «руководитель» и «лидер».**
4. **Какие стили руководства Вам известны? Охарактеризуйте их.**
5. **Какой стиль более подходит Вам? Почему?**

Задача №6

В сложившийся коллектив со своими традициями приходит новый руководитель. Каким образом он должен разрешать возникающие конфликты? Например:

- вести работу, не обращая внимания на споры и конфликты;
 - попытаться привлечь на свою сторону тех, кто противится нововведениям;
 - поручить общественным и административным органам разрешать возникающие разногласия.
1. **Обоснуйте свой выбор.**
 2. **Какие стратегии разрешения конфликтов Вам известны?**
 3. **Как можно предотвратить конфликты в организации?**
 4. **Укажите типы конфликтов.**
 5. **Дайте определение понятия «конфликт».**

Задача №7

Вы палатная медсестра. В Вашей палате находится больная Х., 1939 года рождения.

Наследственность отягощена сердечно-сосудистыми заболеваниями. Имеет начальное образование. До 56 лет работала, с 57 лет на пенсии, живет с мужем. Имеет сына, дочь и внуку, проживающих отдельно.

По характеру тревожно-мнительная, властная, бескомпромиссная, эгоистичная. После перенесенного инсульта характерологические особенности усилились, приобрели патологический характер. Перестала считаться с интересами родных. В семье стала диктатором. Предъявляла массу необоснованных претензий на особое внимание, из-за чего создалась невыносимая, постоянно конфликтная обстановка.

1. **Прокомментируйте состояние и поведение больной.**
2. **Охарактеризуйте возрастные особенности данной пациентки.**
3. **Какие закономерности самооценки пожилых проявились в данном примере?**
4. **Как следует правильно организовать общение с этой больной?**
5. **Укажите возрастную задачу данного периода. От чего зависит продуктивность ее решения?**

Задача №8

Вы палатная медсестра. В вашей палате на лечении по поводу гипертонической болезни находится больная С., 1933 года рождения.

Из разговоров с ней вы узнали, что росла она в обстановке дружной семьи. Окончила школу, затем политехнический институт, работала успешно. С 55-летнего возраста на пенсии. К выходу на пенсию отнеслась положительно, переключилась на домашние дела.

Замужем за военным. Много ездила по стране. Муж – военный пенсионер. Отношения с мужем хорошие, материально обеспечены.

Имеет взрослую дочь и внуку, которые живут с зятем отдельно. Отношения с дочерью стали портиться после ее замужества и рождения ребенка. В последние годы сохраняется стойкая конфликтная ситуация.

Больная С. по характеру общительная, деятельная, легко выходит из состояния равновесия, упрямая. Первые два приступа связывает со смертью матери, последующие – с отношениями с дочерью.

1. **Прокомментируйте состояние и поведение больной.**
2. **Охарактеризуйте возрастные особенности данной пациентки.**
3. **Какие изменения в психике и личности происходят в пожилом и старческом возрасте? Почему?**
4. **Укажите возрастную задачу пожилого возраста и пути ее продуктивного решения.**
5. **С какими психологическими проблемами сталкивается человек в пожилом возрасте?**

Задача №9

Ребенок "все понимает", как считает мама, но слова еще произносит нечетко; знает название многих предметов, действий, выполняет команды.

1. **Укажите приблизительный возраст ребенка.**
2. **Укажите стадию развития речи, перечислите закономерности данной стадии, подтвердите примерами.**
3. **Охарактеризуйте ведущий вид деятельности ребенка данного возраста. Как влияет ведущая деятельность на развитие речи ребенка?**
4. **Определите зону актуального и зону ближайшего развития ребенка.**
5. **Составьте план развивающих занятий для ребенка данного возраста.**

Задача №10

Николай, 13 лет, учится посредственно. Но во всем, как говорят учителя, виновата невнимательность.

При воспроизведении стихотворения забывает слова, при перемножении неверно ставит запятую.

В играх на компьютере внимательно следит за всеми перемещениями и изменениями, быстро реагирует.

1. **Каковы причины неудач подростка? Обоснуйте свой ответ.**
2. **Какие изменения в познавательной сфере происходят в подростковом возрасте?**
3. **Охарактеризуйте ведущую деятельность и новообразование подросткового возраста.**
4. **Почему подростковый возраст называют «нормальной патологией»?**
5. **Какие изменения в структуре личности происходят в подростковом возрасте?**

Задача №11

Елена вполне благополучная девочка: начитанная, общительная, ответственная, воспитанная – так о ней отзываются окружающие. Единственное, что ее беспокоит, так это отсутствие настоящего друга. Лучше, чтобы это был мальчик. Он мог бы защищать, и вообще, в глазах других девочек она сразу бы приобрела авторитет. Очень хочется быть не такой, как другие. Размышляя о будущем, Лена решила обязательно прославиться. Вопрос в том, как. Может, стать балериной, известной во всем мире? Или построить политическую карьеру. Вот только балетом заниматься уже как бы поздно, а поступить в МГИМО вряд ли получится.

1. **Основываясь на структурных компонентах «Я», определите к какой группе (старших или младших подростков) можно отнести героиню данной задачи. Обоснуйте свой ответ.**
2. **Охарактеризуйте психологические закономерности младшего подросткового возраста.**
3. **Укажите возрастную задачу подросткового возраста.**
4. **Охарактеризуйте динамику самооценки на протяжении подросткового периода.**
5. **Как правильно следует организовать общение взрослых с подростками?**

Задача №12

Однажды Вы оказались участником дискуссии нескольких руководителей о том, как лучше общаться с подчиненными. Одна из точек зрения Вам понравилась больше всего. Выберите ответ, который, на Ваш взгляд, наиболее соответствует Вашей точке зрения:

- а) "чтобы подчиненный хорошо работал, нужно подходить к нему индивидуально, учитывать особенности его личности";
- б) "все это мелочи. Главное в оценке людей – это их деловые качества, исполнительность. Каждый должен делать то, что ему положено";
- в) "успеха в руководстве можно добиться лишь в том случае, если подчиненные доверяют своему руководителю, уважают его";
- г) "лучшими стимулами в работе являются четкий приказ, приличная зарплата, заслуженная премия".

1. **Объясните ваш выбор.**
2. **Дайте определение понятия "стиль руководства".**
3. **Укажите факторы, влияющие на стиль руководства.**
4. **Перечислите черты эффективного руководства.**
5. **Что такое ситуативный стиль управления и в чем его преимущества?**

Задача №13

Мама предложила дочке Нине (4 года 5 месяцев) решить задачу:

«Летели 4 птички, сели на деревья. На каждое дерево села одна птичка. Сколько было деревьев?»

Нина задумалась, но решить не смогла. Тогда мама вырезала из бумаги птичек и деревья и снова предложила девочке решить задачу. Дочка с задачей справилась.

1. **Какую закономерность детского мышления отражает приведенный пример?**
2. **Какой психический процесс является ведущим в дошкольном возрасте?**
3. **Укажите ведущую деятельность и новообразование этого периода.**

4. Дайте определение социальной ситуации развития. Охарактеризуйте социальную ситуацию развития в дошкольном возрасте.

Задача №14

Вы начальник отдела. После реорганизации вашего учреждения вам необходимо срочно перекомплектовать несколько подразделов согласно новому штатному расписанию.

По какому пути Вы пойдете и почему? Выберите ответ, который, на ваш взгляд, наиболее подходит к ситуации перекомплектации кадров:

а) возьметесь за дело сами, изучите все списки и личные дела сотрудников, предложите свой проект на собрании коллектива;

б) предложите решать этот вопрос отделу кадров;

в) во избежание конфликтов предложите высказать свои пожелания всем заинтересованным лицам, создадите комиссию по комплектованию новых подразделов;

г) сначала определите, кто будет возглавлять новые подразделения, а затем поручите этим людям подать свои предложения по составу подразделов.

1. Обоснуйте свой выбор.

2. Что такое делегирование полномочий?

3. Перечислите основные правила делегирования полномочий.

4. Укажите мотивы, препятствующие делегированию полномочий.

5. Какие методы коррекции мотивационной сферы будете использовать Вы как будущий руководитель?

Задача №15

Вы недавно работаете начальником отдела крупной организации. На эту должность вы перешли из другой организации. Еще не все знают вас в лицо. До обеденного перерыва два часа. Идя по коридору, вы видите трех сотрудников вашего отдела, которые о чем-то оживленно беседуют и не обращают на вас внимание. Возвращаясь через 20 минут, видите ту же картину.

1. Как вы себя поведете? Выберите ответ, который на ваш взгляд, будет отражать вашу точку зрения:

а) остановитесь, дадите понять сотрудникам, что вы новый начальник отдела. Вскользь заметите, что их беседа затянулась и пора браться за дело;

б) спросите, кто их непосредственный начальник, вызовете его к себе в кабинет;

в) сначала поинтересуетесь, о чем идет разговор, затем представитесь и спросите, нет ли у них каких – либо претензий к администрации. После этого предложите пройти в отдел на рабочее место;

г) прежде всего, представитесь, поинтересуетесь как обстоят дела в их отделе, как загружены работой, что мешает работать. Возьмете этих сотрудников на заметку.

2. Представьте характеристику сильных и слабых сторон авторитарного стиля руководства.

3. Представьте характеристику сильных и слабых сторон демократического стиля руководства.

4. Представьте характеристику сильных и слабых сторон попустительского стиля руководства.

5. Охарактеризуйте позицию руководителя при различных стилях руководства.

Задача №16

Моника К., 7 лет 11 месяцев. Уже в 4 года девочка была дикой, неуправляемой, дезорганизовывала детский коллектив. В школе оказалась невыносимой, родители были вынуждены забрать ее. Она постоянно лгала, забирала у детей вещи, которые ей нравились, прогуливала уроки, класс ее «не принял». В клинике без всякого стеснения рассказывала о своих выходках, кражах. Никаких признаков стыда не было. Кроме того, Моника все время была беспокойна, ерзала на стуле, говорила возбужденно и без умолку. Настроение у девочки всегда приподнятое. С игрушками Моника обращается на редкость неряшливо. Другие дети в клинике не хотели с ней играть, т.к. она была нетерпима, груба и бесцеремонна. Однако взрослым она льстила напрадую, старалась им понравиться.

1. Выделите черты, характеризующие темперамент.

2. Выделите черты характера.

3. Дайте сравнительный анализ акцентуации характера и психопатии.

4. Какой тип акцентуации (или психопатии) представлен в данном примере.

5. Укажите ошибки воспитания, приводящие к акцентуациям характера.

Задача №17

Юля П., 17 лет, постоянно изводит себя диетами, старается похудеть, несмотря на то, что окружающие считают ее фигуру идеальной. Она обвиняет себя в том, что не умеет общаться с окружающими: не находит общих тем для разговоров, недостаточно внимательна к окружающим, эгоистична и т.п., – что не соответствует действительности.

1. Чем может быть обусловлено такое поведение девушки?

2. Укажите динамику самооценки в подростковом и юношеском возрасте. Какие особенности личности Юли связаны с возрастом, а какие – с характером?

3. **Укажите особенности эмоционально-мотивационной сферы в юношеском возрасте.**
4. **Как можно помочь Юле?**
5. **Укажите структуру самосознания.**

Задача № 18

В вашем учреждении есть работа, которую бы вы хотели делать. Но вам поручают лишь неинтересные, не творческие дела.

1. **Как вы будете добиваться того, чего вы хотите?**
2. **Что такое самопрезентация ?**
3. **Дайте определение понятия "имидж" и укажите, какие психологические закономерности следует учитывать при формировании имиджа.**
4. **Охарактеризуйте этапы работы над имиджем.**
5. **Дайте определение понятия "аттракция".**

Задача № 19

Вы палатная медсестра. Больная Н., 1935 года рождения, находится на лечении в отделении онкологии, где Вы и работаете. Постоянно ищет с Вами контакта. Наследственность отягощена злокачественными опухолями. Закончила институт. Была замужем, имеет взрослого сына. С мужем уже 30 лет как разведена: пил. Очень общительная, энергичная женщина, веселая, следит за собой. Ее девиз – я самая умная и красивая. Всю жизнь проработала в одной организации. Болеет давно. Неоднократно оперировалась.

1. **Прокомментируйте состояние и поведение больной.**
2. **Охарактеризуйте возрастные особенности данной пациентки.**
3. **Укажите особенности мотивационной и эмоциональной сфер пациентки.**
4. **В чем заключаются особенности общения пожилых людей?**
5. **Укажите динамику самооценки в пожилом и старческом возрасте.**

Задача № 20

В сложившийся коллектив пришел работник, личность которого характеризуется рядом особенностей: завышенная самооценка, стремление доминировать во что бы то ни стало, упрямство, излишняя прямолинейность.

1. **Осуществите психологический анализ направленности личности нового работника и спрогнозируйте его поведение в новом коллективе.**
2. **Укажите закономерности и показатели профессиональной адаптации нового сотрудника.**
3. **Укажите показатели социальной адаптации нового сотрудника.**
4. **Что такое психологический климат коллектива?**

5. Перечислите характеристики благоприятного психологического климата.

Задача № 21

Первое впечатление о другом человеке в силу сложившихся обстоятельств оказалось отрицательным. При дальнейшем взаимодействии в сознание воспринимающего попадает лишь та информация о воспринимаемом, которая по преимуществу отрицательна.

- 1. Как называется этот эффект?**
- 2. Как можно избежать его?**
- 3. О какой стороне общения здесь идет речь?**
- 4. Что такое имидж руководителя?**
- 5. Какие факторы влияют на имидж руководителя?**

Задача №22

Вы начальник отдела, в конце рабочего дня обращаетесь к сотруднику с просьбой остаться после работы для составления точного отчета. Сотрудник отказывается, ссылаясь на усталость и на то, что рабочий день уже закончился.

- 1. Ваша реакция на сложившуюся ситуацию?**
- 2. Укажите особенности положительной и отрицательной мотивации.**
- 3. Перечислите основные закономерности использования материального поощрения в мотивировании сотрудников.**
- 4. Опишите стиль деятельности руководителя, понижающий мотивацию своих сотрудников.**

Задача № 23

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

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

24. Способный студент, у которого за 3 курса обучения в зачетной книжке только «отлично», получает на экзамене по предмету «хорошо». Возникает конфликт, при разборе которого студент заявляет преподавателю, что тот задавал много второстепенных вопросов, а он «усвоил» в предмете главное, поэтому ответ может быть оценен на «отлично».

- 1. Определите, к какому типу конфликтов относится этот инцидент.**
- 2. Проанализируйте и оцените действие участников ситуации.**

3. Какие пути управления ситуацией Вы предлагаете?

Задача № 25

Больной С., 74 лет, находится на учете кардиолога с диагнозом ИБС, кардиосклероз. Для снижения нагрузки на сердце врач назначил лекарство, которое следует принимать по сложной схеме.

Какие возрастные особенности должна учесть медсестра при объяснении схемы приема лекарства?

Задача № 26

В отделении 3-летний Илюша забрал игрушку у Маши. Дежурная медсестра Анна Петровна вернула игрушку Маше и пригрозила наказать Илюшу в следующий раз. Когда Анна Петровна перед обедом предложила детям вымыть руки, Илюша демонстративно подошел к окну и стал возить руками по подоконнику, оглядываясь на Анну Петровну.

Какие возрастные особенности проявились в данной ситуации? Какую стратегию поведения можно предложить медсестре?

Задача № 27

Ребенок 4 лет разбил термометр. Реакция дежурной медсестры: "Ты всегда все роняешь, с тобой одни проблемы. Обещай мне никогда больше ничего не брать со стола без моего разрешения".

Какие возрастные особенности проявились в данной ситуации? Какие ошибки допустила медсестра? Какой должна быть тактика медсестры в данной ситуации?

Задача № 28

Больной А.: "У меня всегда хорошее настроение, про меня можно смело сказать, что мой характер приветливый и открытый. Думаю, что добрый. Во всяком случае, охотно принимаю участие в судьбе моих друзей, которых, кстати, у меня много. Я не молчун, с удовольствием принимаю участие в беседе. Охотно помогаю людям, но поскольку много раздаю обещаний, то, естественно, далеко не все могу сдержать. Терпеть не могу нудную, кропотливую работу, которая требует усидчивости и терпения. На работе у меня так много всяких дел, что не успеваю сделать вовремя. Замечал, что окружающие меня охотно слушают, потом повторяют мои наиболее остроумные высказывания, мне ничего не стоит высмеять своего противника. У меня часто бывают оригинальные идеи, но, сознаюсь, не очень люблю заниматься их претворением в жизнь. Люблю девушек, они мне признавались, что я – галантный ухажер. Сколько я встречал людей, все же могу сказать, что мало кого из них поставил выше себя. Не люблю, когда мне противоречат, это начинает меня раздражать; а когда разойдусь, веду себя грубо, кричу, ругаюсь, оскорбляю всех подряд. У меня отличный аппетит. В школе у меня была репутация шалуна, учителя меня считали заводилой во всех шалостях, пожалуй,

не без оснований. Кто видел мою мимику, способность передразнивать и копировать людей, всегда говорили, чтобы я шел в актеры. Житейские невзгоды переношу легко, деньгам счет не веду. Легко даю их в долг, также легко залезаю сам в долги”.

**Определите акцентуацию характера. **

Задача № 29

Больной Б.: “Пожалуй, основным в моем характере является беспричинная смена периодов разного настроения: то длительное время я себя чувствую очень хорошо, все у меня получается, работа спорится, хорошо сплю; у меня прекрасный аппетит, часто встречаюсь с друзьями, хожу с ними в кино, на танцы, а если же случаются со мной какие либо неприятности, то в этот период переношу их легко. Однако, совершенно непонятным для меня образом настроение портится, чувствую себя в этот период времени больным, унылым, перестаю верить в себя. Иногда появляется страх, что со мной может что-то случиться. От встречающихся трудностей, неприятностей впадаю в уныние. Плохо сплю, просыпаюсь с ощущением разбитости, плохо ем. Мне не хочется встречаться с людьми, их общество раздражает меня. Хочется лежать в постели и забыть обо всем. Я заметил, что такие смены периодов хорошего настроения и плохого чаще всего происходят либо весной, либо осенью”.

Определите акцентуацию характера.

Задача № 30

Больной С.: “По характеру я человек веселый, открытый, добродушный, однако, малейшая неприятность (перемена погоды, грубое слово, неприязненный взгляд и т.п.) омрачает меня, приводит в глубокое уныние, но ненадолго. Какая-нибудь интересная новость, теплое участие помогают мне обрести прежнее положение духа. В течение дня настроение у меня может неоднократно меняться от самых разнообразных причин. Даже самому не ясно бывает, почему вдруг стало так тоскливо, хотя до этого чувствовал себя хорошо, был весел. Очень внушаем и робок, такой уж у меня характер – немного детский. Слишком нежный. Моим чувствам как-то не особенно верят, считают их поверхностными, хотя это, конечно, не так. Различные, даже мелкие неприятности переношу тяжело”.

Определите акцентуацию характера.

Задача №31

Служащий рассказал начальнику о своем проекте реорганизации работы отдела. Начальник сидел очень прямо, плотно упираясь ногами в пол, не отстранявая взгляда на служащем, но время от времени повторяя: "Так-так...да-да..." В середине беседы он задумчиво полистал проект со словами: "Да, все, о чем вы говорили, несомненно, очень интересно, я подумаю над вашими предложениями".

Проанализируйте влияние на слушателя одновременно слов и жестов.

Задача № 32

Политический деятель выступает с предвыборной программой. Потрясая указательным пальцем над головами слушателей, он говорит: "Я искренне стремлюсь к диалогу, стараюсь учитывать мнение всех слоев общества..." Делая плавные, округлые жесты обеими руками, он заверяет всех, что у него есть четкая, обдуманная программа.

Проанализируйте влияние на слушателя одновременно слов и жестов.

Задача № 33

В хирургическое отделение приняли на работу младшую медицинскую сестру. В первые дни она не успевала делать свою работу, за что старшая медсестра сделала ей замечание и предупредила, что после трех замечаний будет выговор, а после трех выговоров – увольнение.

Какому стилю управления отдает предпочтение старшая медсестра в данной ситуации?

Задача № 34

Старшая сестра отделения на собрании медсестер предложила некоторым медсестрам взять на себя определенные обязанности. В результате были распределены обязанности по организации санитарно-профилактической работы, по организации досуга сотрудников, определен куратор для работы с начинающими сестрами.

Какому стилю управления отдает предпочтение старшая медсестра в данной ситуации?

Задача № 35

Старшая медицинская сестра считает подчиненных своей большой семьей, а себя – суровой, но справедливой ее главой. Она часто подолгу читает нотации молодым медсестрам, распекает их за малейшую провинность, грозя им лишением премии, перепроверяет выполнение порученных им заданий. Ни одно событие в отделении не происходит без ее участия и контроля, Если возникают споры, ее слово – решающее. Она считает себя прекрасным руководителем и внутренне обижается, что за 10 лет работы никто ни разу не вспомнил о ее дне рождения.

Проанализируйте ситуацию и определите стиль руководства.

Задача № 36

Старшая медицинская сестра доверяет своим подчиненным и умело распределяет обязанности между ними. Она всегда готова прислушаться к критике в свой адрес и относится к ней с юмором. Она поддерживает начинания молодых и уважает опыт старших. Ни одно дело в отделении не

решается без тщательного обсуждения. Она чаще хвалит медсестер за успехи, чем порицает за ошибки.

Проанализируйте ситуацию и определите стиль руководства.

Задача № 37

Врачи-стоматологи с 5-летним стажем работы, А., С. и Б., решили открыть частную стоматологическую клинику. Дела не пошли из-за того, что скоро у них появились взаимные претензии и конфликты. А. надеялся на большой коммерческий успех. С. собирался реализовать в лечебном процессе свои новаторские идеи и заняться новыми интересными разработками в области стоматологии. Б. радовался, что теперь он будет располагать своим временем, работая на себя, а не на государство.

Дайте характеристику конфликта, предложите стратегию его разрешения.

Задача № 38

Старшая сестра А. в категоричной форме поручает молодой сестре Н. заменить заболевшую С. на воскресном дежурстве. Но у Н. другие планы на выходные, связанные с решением личных проблем. Старшая сестра настаивает.

Дайте характеристику конфликта, предложите стратегию его разрешения.

Задача № 39

Главный врач и заведующая отделением решили открыть коммерческие палаты для укрепления материально-технической базы больницы. Чтобы увеличить прибыль, главный врач предлагает вложить деньги в закупку дорогостоящего оборудования, которое позволит улучшить эффективность лечебного процесса. А заведующая отделением считает, что средства надо тратить на капитальный ремонт коммерческих палат и на услуги квалифицированного врачебного и сестринского персонала.

Дайте характеристику конфликта, предложите стратегию его разрешения.

Задача № 40

У заведующего косметологическим центром С. появилась возможность командировать одного из сотрудников в Италию для овладения новыми методиками. Претендентами на поездку стали П. и И.; П. – более компетентный, перспективный и творчески мыслящий сотрудник, а И. хороший исполнитель, но за нее просила В., чья поддержка С. нужна для приобретения косметических средств. Хотя все сотрудники центра считают, что в Италию должна поехать П., начальник поддерживает кандидатуры И.

Дайте характеристику конфликта, предложите стратегию его разрешения.

Задача № 41

Работник А. в целом знает свое дело хорошо и выполняет его достаточно качественно. Но при этом постоянно совершает мелкие ошибки, которых вполне можно избежать. Начальник Б. каждый раз вызывает его к себе для объяснений, что на время делает А. внимательнее. Затем ситуация повторяется.

Стратегия поведения в данной ситуации для руководителя и подчиненного?

Задача № 42

Руководитель говорит опоздавшему сотруднику: «Вы знаете, который уже час?» Сотрудник виновато отвечает: «Извините, пожалуйста, за опоздание, это больше не повторится». Руководитель (угрожающе): «Вы уже третий раз за эту неделю опаздываете на работу. Я не буду больше с этим мириться». Не зная как реагировать, подчиненный молчит.

Стратегия поведения в данной ситуации для руководителя и подчиненного?

Задача № 43

Подчиненный игнорирует Ваши советы и указания, делая все по-своему, не обращая внимания на замечания, не исправляя того, на что вы ему указываете.

Как вы поступите с этим подчиненным?

Выберите для решения данной ситуации ответ, который, на ваш взгляд, необходим Вам как руководителю (обоснуйте свой выбор):

а) разобравшись в мотивах упорства и видя их несостоятельность, примените обычные административные меры наказания;

б) в интересах дела постараетесь вызвать его на откровенный разговор, попытаетесь найти с ним общий язык, настроить на деловой лад;

в) обратитесь к коллективу, рассчитывая на то, что его неправильное поведение будет осуждено и к нему примут меры общественного воздействия;

г) попытаетесь вначале разобраться в том, не совершаете ли Вы сами ошибок во взаимоотношениях с подчиненными, а потом уже решите, как поступить.

Задача № 44

Больной 45 лет, инженер, был направлен на стационарное обследование с подозрением на опухолевый процесс в легком. После проведения флюорографии, когда диагноз подтвердился, больному была рекомендована операция. Он категорически отказался от оперативного лечения, хотя врач рассказал о предполагаемом характере опухоли и последствиях. После этого больной самовольно ушел из стационара, жене сообщил, что не совсем грамотные врачи приняли последствия перелома ребер в юношеском возрасте за онкологическое заболевание и хотели оперировать его с другими “раковыми” больными.

Какими механизмами психологической защиты обусловлено поведение больного?

Задача № 45

У больной, 19 лет, с полным средним образованием, обнаружена положительная реакция Вассермана. Не отрицая случайных половых связей и указывая, что около месяца назад у нее были высыпания на теле, которые прошли сами собой, категорически отказалась от лечения, и не вняла объяснениям медицинского персонала. Вечером рассказала подруге, плача от обиды, что ее заставляют лечить “позорную болезнь”, какой у нее нет и быть не может.

Какими механизмами психологической защиты обусловлено поведение больной?

Задача № 46

Больная Г., 45 лет, находится на стационарном лечении по поводу язвенной болезни желудка. Очень мнительна. Постоянно сомневается в правильности поставленного диагноза, в грамотности назначенного лечения. Читает много специальной литературы, проявляет выраженный интерес к результатам анализов и обследований. Требуется все новых и новых консультаций. Беспокоится из-за возможных осложнений. Считает, что у нее рак желудка. Тревожна, подавлена.

Определите тип отношения к болезни у данной больной.

Задача № 47

Больная Д., 42 года, с диагнозом ИБС, стенокардия. Несмотря на частые приступы, продолжает работать. Характерно сверхответственное, одержимое отношение к работе, выраженное в еще большей степени, чем до начала болезни. Избирательно относится к обследованию и лечению, стремится во что бы то ни стало сохранить свой профессиональный статус и возможность продолжения трудовой деятельности.

Определите тип отношения к болезни у данной больной.

Задача № 48

В онкологическую больницу поступил пациент с диагнозом рак желудка, 2 ст., с метастазами в брюшной полости. При сборе анамнестических данных, выяснено, что больной является очень общительным человеком, постоянно стремится занять главенствующее положение в любом коллективе. В больнице постоянно старается различными способами привлечь к себе внимание медицинского персонала и больных. Выставлял напоказ свои страдания. Требуется признания своей исключительности.

Определите тип отношения к болезни у данного больного.

Задача № 49

Больная Н., 10 лет. Диагноз: бронхиальная астма. Ни на шаг не отпускает свою маму. Боится, что как только она останется одна, с ней случится приступ. Постоянно думает о своем заболевании. Постоянный страх девочки перед приступами мешает ей нормально учиться, общаться с друзьями.

Определите тип реакции на болезнь.

Задача № 50

Больная М., 26 лет, по специальности врач. Поступила в больницу с приступом аппендицита. После операции, прошедшей успешно, больная стала требовать введения больших доз активных антибиотиков, хотя объективных показателей для их назначения не было. Неприятные ощущения в организме, связанные с периодом восстановления в послеоперационный период, больная восприняла как признаки инфицирования.

Определите тип реакции на болезнь.

Задача № 51

Больная по профессии психиатр. Первый ее клиент страдал неврозом навязчивых состояний с боязнью убить своего ребенка. Вскоре доктор сама поступила в психиатрическую клинику с подобной симптоматикой, по типу «клише», скопированное с первого больного.

Определите защитный механизм.

Задача № 52

В клинику скорой помощи поступил К., 42 лет, доктор физико-математических наук, заведующий лабораторией, с острыми болями в эпигастральной области. Врачам быстро удалось купировать приступ. К. рассказал, что боли стали его беспокоить 2 месяца назад, но он не придавал им особого значения, поэтому не обращался к врачу, справлялся доступными способами сам. Однако стал читать специальную медицинскую литературу, пытался понять, что происходит.

Врач пригласил для консультации психолога. Данные психологического обследования показали, что причин для повышенной нервозности в семье и на работе нет. Как пояснил сам К., коллеги по работе безоговорочно выполняют все его требования. У К. четко выражена иерархия мотивов – увлечен работой, по темпераменту сангвиник (по тесту Айзенка экстравертированность – 14, эмоциональная устойчивость – 14), личностная тревожность по Спилбергеру – в пределах нормы. Имеет широкий круг интересов – увлекается литературой, музыкой, играет в шахматы.

После медицинского обследования К. поставили диагноз – язва желудка. Врач сказал, что необходимо оперативное вмешательство. Эту информацию К. воспринял спокойно, без каких-либо эмоциональных проявлений. Через 2 дня он стал аргументированно объяснять врачу, что сейчас не может себе позволить

ложиться на операцию, лучше ее перенести, а в это время попробовать просто полечиться (об этом он читал в литературе).

Определите:

а) какие психологические явления имели место?

б) какие меры воздействия должен применять врач?

Задача № 53

У Н., 35 лет, начались боли в поясничной области. Не посоветовавшись с врачом, он стал принимать лекарственные препараты, о которых услышал в телевизионной рекламе. Боли уменьшились. Через месяц в остром состоянии доставлен в больницу.

Определите, какие психологические явления имели место.

Задача № 54

Преподаватель А. – высококвалифицированный специалист с большими потенциальными возможностями. Заведующий кафедрой возлагал на него большие надежды по разработке и постановке одного из новых учебных курсов. Однако А. никакой активности не проявляет. К учебному процессу относится достаточно прохладно, без явного интереса. О причинах своего отношения ничего не говорит.

Определите, какие психологические явления имели место.

Задача № 55

Если человек решил бросить курить, он больше будет интересоваться статистикой рака легких, участвовать в кампаниях против курения и т.д. Если же он решил продолжить курить, он выдвинет аргументы типа: "Бросить курить – значит растолстеть" или "Когда я не курю, я становлюсь раздражительным".

Какой психологический феномен имеет место?

Задача № 56

Психолог Хоффинг провел эксперимент, в котором 22 дежурным сестрам звонил врач, имя которого они знали, но с которым никогда прежде не имели личного контакта. Врач говорил сестре: "Звонит доктор Д. Сегодня утром я должен обследовать одного из ваших пациентов. Мне бы хотелось, чтобы он принял лекарство "А.", которое к моему приходу должно начать действовать". После того, как сестра подтверждала наличие лекарства, врач продолжал: "Мне хотелось бы, чтобы вы дали удвоенную дозу больному. Я приду минут через 10 и письменно оформлю распоряжение". Эксперимент прекращался в тот момент, когда сестра доставала из коробки 4 капсулы препарата... 21 сестра из 22 подчинилась распоряжению.

Какой психологический феномен имел место?

ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

по дисциплине: «ПСИХОЛОГИЯ»

Блок 1 «Общая психология»

1. Самооценка

- а) ощущение себя носителем тех или иных социальных ролей и функций.
- б) переживание своего тела, особенно актуально в подростковом возрасте.
- в) ответ на вопрос «Какой Я?»
- г) восприятие человеком самого себя в соответствии со шкалой значимых для него ценностей.

2. Сознание

- а) высший уровень психического отражения человеком действительности, продукт общественного воспитания;
- б) формирование внутренних структур человеческой психики благодаря усвоению структур внешней социальной деятельности.
- в) процесс порождения внешних действий, высказываний на основе преобразования ряда внутренних структур, сложившихся в результате интериоризации внешней социальной деятельности человека.
- г) продукт развития живой материи, субъективный образ объективного мира, на основе и при помощи которого осуществляется ориентировка и управление поведением.

3. Холерик

- а) быстрые и сильные чувства, эмоциональная возбудимость, подвижность, выразительность жестов и мимики.
- б) активен, общителен, легко адаптируется, психически вынослив, оптимистичен по жизни.
- в) уравновешен, спокоен, медлителен, трудно переключаем, постоянен и глубок в чувствах и настроениях.
- г) застенчив, робок, раним, склонен к пессимизму, легко утомляем и плохо привыкает к новым условиям.

4. Укажите тип темперамента, исходя из характеристики силы, подвижности и уравновешенности процессов возбуждения и торможения, которые определяют особенности ВНД человека:

- слабый, неуравновешенный, подвижный или инертный

5. Верны или неверны следующие утверждения с точки зрения гуманистической психологии:

Если ребенок видит проявления родительской любви к себе исключительно при условии выполнения нормативных требований, это в дальнейшем способствует лучшей адаптации его к культуре.

Блок 2 «Социальная психология»

1. Агрессия –

- а) физическое или вербальное поведение, направленное на причинение вреда кому либо.
- б) мотивация к тому, чтобы улучшить свое благополучие.
- в) «вчувствование», понимание, сопереживание партнеру по общению, умение взглянуть на обстоятельства глазами собеседника.
- г) мотив оказания помощи кому либо, не связанный со своими эгоистическими интересами.

2. Теорию социального обмена характеризует

- а) «Это единственный универсальный кодекс чести: тем, кто помогает нам, мы должны помогать, а не причинять зло».
- б) «Стратегия «минимакса» — стремление свести к минимуму собственные затраты и получить максимально возможное вознаграждение».
- в) «Мы должны помогать тем, кто от нас зависит».
- г) «Мы помогаем своим близким, исходя из инстинкта сохранения рода».

3. Укажите номер утверждения, характеризующий теорию врожденной агрессии:

- а) В семьях, где практикуется рукоприкладство как способ наказания, вырастают дети, склонные к агрессивным действиям в отношении окружающих.
- б) «В жизни наших далеких предков агрессия иногда выполняла адаптивную функцию. Агрессивное поведение было стратегией, которая помогала добывать пропитание, защищаться от нападений, запугивать или устранять соперников в борьбе за женщин».
- в) «Теплый вечер. Вы устали после двухчасовых занятий, вам очень хочется пить. Взяв у приятеля взаймы немного мелочи, вы бежите к ближайшему автомату с газированной водой. Автомат еще не успевает проглотить монеты, а вы уже почти ощущаете во рту вкус холодной, освежающей кока-колы. Но когда вы нажимаете кнопку, ничего не происходит. Вы нажимаете ее снова. Затем нажимаете кнопку «возврат монет». В ответ — тишина. Вы повторяете свою «просьбу» более нетерпеливо. Ничего. И тогда вы начинаете трясти и пинать автомат». Д. Майерс
- г) «Дом может быть большим или маленьким. До тех пор пока окружающие дома такие же маленькие, он удовлетворяет все социальные потребности хозяина в жилище. Но стоит только возле него появиться дворцу, как он из маленького дома сразу же превращается в лачугу». Карл Маркс

Блок 3

«Медицинская психология»

1. Медицинская психология -

а) изучает особенности психических процессов, наблюдаемых у больных с психическими заболеваниями, позволяет ближе подойти к научному изучению душевных болезней.

б) отрасль психологии, использующая психологические закономерности в диагностике, лечении, профилактике заболеваний.

в) психология пытается изучить, как развивается поведение с раннего внутриутробного периода до самого конца жизни.

г) испытывать лекарственные вещества и активные факторы, синтезируемые в фармакологических лабораториях, с тем, чтобы описать их воздействия на поведение подопытных животных, затем провести испытание на людях и после этого рекомендовать в продажу

2. Ипохондрическая реакция -

а) вопреки объективной ситуации выздоровления больной упорно придерживается мысли, что он болен другим, более серьезным заболеванием.

б) наличие навязчивых страхов.

в) резкая смена настроения, демонстративность, театральность, склонность к актам самоповреждения в состоянии аффекта. Утрированность жалоб.

г) включает в себя тревожно-депрессивный и астено-депрессивный синдромы.

3. Объективная картина болезни:

а) рассматривается как совокупность клинических данных, полученных медицинским работником при обследовании пациента: это показатели осмотра, перкуссии, пальпации, лабораторных, аппаратных и других исследований.

б) осознание, целостное представление пациента о своём заболевании, его психологическая оценка субъективных проявлений болезни.

4. Гиперсоматонозогнозия:

а) адекватная оценка больным своего состояния и перспектив выздоровления.

б) переоценка значимости как отдельных симптомов, так и болезни в целом.

в) недооценка больным тяжести и серьезности болезни в целом и ее отдельных признаков.

г) отрицание наличия болезни и симптомов. Полное непризнание болезни.

5. Дайте определение понятия «плацебо».