

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ОБЩЕЙ РЕАНИМАТОЛОГИИ ИМЕНИ В.А. НЕГОВСКОГО»
(ФГБНУ «НИИОР»)**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Педагогика

Наименование дисциплины (модуля)

31.08.02 Анестезиология и реаниматология

Код и наименование специальности/направления подготовки

Очная

Форма обучения

Врач-анестезиолог-реаниматолог

Квалификация выпускника

УТВЕРЖДЕН

на заседании учёного совета НИИОР

Протокол №

9

09 июня 2015 г

Номер протокола

Дата

Директор НИИОР

Подпись

В.В. Мороз
ФИО



Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине (модулю)

➤ Педагогика

*Название дисциплины и модуля***1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля)

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Этап формирования компетенции
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	промежуточный
УК-2	готовность к управлению коллективом, готовность толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	промежуточный
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	промежуточный

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Педагогические основы профессиональной деятельности врача.	УК-1, УК-3	Тестовые задания (письменно), Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы и задания (устно)
2.	Педагогические подходы к формированию навыков здорового образа жизни	УК-1	Тестовые задания (письменно), Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы и задания (устно)
3.	Педагогические подходы к формированию ценностно-смысловых установок врача	УК-1, УК-3	Тестовые задания (письменно), Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы и задания (устно)
4.	Педагогические основы коммуникативного взаимодействия врача с пациентами и коллегами.	УК-1, УК-2, УК-3	Тестовые задания (письменно), Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы и задания (устно)

3. Контрольные задания и иные материалы**Тестовые задания**

1. Термин «педагогика» происходит от греческих слов:

- А) человек, учить;
- Б) ребёнок, вести;*
- В) знание, внушать;
- Г) логика, действие.

2. Основными категориями педагогики являются:

- А) знания, умения, навыки;
Б) воспитание, развитие, обучение;*
В) задатки, способности, отношения;
Г) содержание, формы, средства обучения.
- 3.** Процесс передачи и присвоения норм и способов действия называется:
А) подражание;
Б) обучение;*
В) воспитание;
Г) развитие.
- 4.** Процесс формирования потребностей и ценностей человека, воздействие на осмысление им внешних целей и превращения их во внутренние называется:
А) давление;
Б) воздействие;
В) воспитание;*
Г) обучение.
- 5.** Процесс становления фундаментальных способностей человека называется:
А) усвоение;
Б) развитие;*
В) адаптация;
Г) воспитание.
- 6.** Процесс, в ходе которого человек присваивает накопленный предыдущими поколениями общественно-исторический опыт, называется:
А) обучение;
Б) усвоение; *
В) признание;
Г) адаптация.
- 7.** Объектом педагогики является:
А) человек, развивающийся в результате воспитательных отношений;
Б) методы, формы и средства обучения и воспитания;
В) образовательный (или педагогический) процесс;*
Г) взаимосвязь обучения и развития.
- 8.** Педагогика как наука изучает:
А) закономерности формирования и развития человека в условиях образовательных систем; *
Б) практическую деятельность родителей, педагогов, государственных органов и учреждений по обучению, образованию и воспитанию детей и взрослых;
В) искусство воспитания детей и взрослых;
Г) взаимосвязь и взаимозависимость средств образования и состояния общественной системы.
- 9.** Одной из основных функций педагогики, предполагающей разработку научно-обоснованных рекомендаций целеполагания и стратегий обучения, является:
А) прогностическая; *
Б) проектно-конструктивная;
В) аналитическая;
Г) психологическая.
- 10.** Одна из основных функция педагогики, предполагающая создание новых педагогических технологий, внедрение результатов педагогических исследований в практику, называется:
А) прогностическая;
Б) проектно-конструктивная; *
В) аналитическая;
Г) психологическая.

- 11.** Одна из основных функций педагогики, предполагающая теоретическое изучение, описание, обобщение и интерпретация педагогического опыта, называется:
- А) прогностическая;
 - Б) проектно-конструктивная;
 - В) аналитическая; *
 - Г) психологическая.
- 12.** Воспитание в широком смысле понимают как:
- А) целенаправленное воздействие на сознание, чувства и волю человека, для развития профессионально важных качеств;
 - Б) специальная деятельность, обеспечивающая формирование у личности определённых качеств и свойств;
 - В) социальное, целенаправленное создание условий для усвоения новыми поколениями общественно-исторического опыта; *
 - Г) межличностное взаимодействие, имеющее целью формирование ценностей и потребностей человека.
- 13.** Воспитание подчиняется закономерностям и является неотъемлемой частью:
- А) педагогического процесса; *
 - Б) исторического процесса;
 - В) социального процесса;
 - Г) научно-теоретического процесса.
- 14.** Одним из компонентов теории воспитания является:
- А) психологическое качество учащегося;
 - Б) кодекс педагога;
 - В) общественный идеал; *
 - Г) учебный навык.
- 15.** Совокупность наиболее общих способов решения воспитательных задач и осуществления воспитательного взаимодействия называется:
- А) средство обучения;
 - Б) прием воспитания;
 - В) метод обучения;
 - Г) метод воспитания. *
- 16.** К методам воспитания относят следующую группу приемов:
- А) лекция, упражнение, стимулирование;
 - Б) тестирование, моделирование;
 - В) убеждение, пример, поощрение; *
 - Г) рассказ, эксперимент, наблюдение.
- 17.** С точки зрения педагогической науки процесс воспитания должен отвечать следующим характеристикам:
- А) прерывистость, многофакторность, полисубъектность;
 - Б) эпизодичность, эмоциональность, открытость;
 - В) линейность и последовательность;
 - Г) целенаправленность, систематичность, длительность. *
- 18.** Соревнование, поощрение и наказание относятся к группе методов, называемой:
- А) методы организации деятельности и формирования опыта общественного поведения;
 - Б) методы воздействия;
 - В) методы формирования сознания личности;
 - Г) методы стимулирования поведения и деятельности. *
- 19.** Объяснение, увещание, внушение, диспут, пример относятся к группе методов, называемой:
- А) методы организации деятельности и формирования опыта общественного поведения;
 - Б) методы воздействия;
 - В) методы формирования сознания личности; *

- Г) методы стимулирования поведения и деятельности.
- 20.** Упражнение, приучение, педагогическое требование, воспитывающие ситуации относятся к группе методов, называемой:
- А) методы организации деятельности и формирования опыта общественного поведения*
Б) методы воздействия;
В) методы формирования сознания личности;
Г) методы стимулирования поведения и деятельности.
- 21.** К методам самовоспитания не относится:
- А) самооценка;
Б) самолюбие; *
В) самоконтроль;
Г) личные обязательства.
- 22.** Оценочная процедура, направленная на прояснение ситуации, выявление истинного уровня воспитанности называется:
- А) анализ поведения;
Б) диагностика; *
В) тестирование;
Г) анкетирование.
- 23.** Обучение подчиняется закономерностям и является неотъемлемой частью:
- А) педагогического процесса; *
Б) исторического процесса;
В) социального процесса;
Г) психологического процесса.
- 24.** Основателем дидактики как системы знаний являлся:
- А) Я.А.Коменский;*
Б) Ф.Дистервег;
В) П.Флоренский;
Г) А.С. Макаренко.
- 25.** В России второй половины XIX века целостную дидактическую систему создал:
- А) Л.Н.Толстой;
Б) К.Д.Ушинский;*
В) К.Н.Вентцель;
Г) С.Л.Соловейчик.
- 26.** Общей дидактической закономерностью является:
- А) форма управления учебным учреждением;
Б) характер взаимодействия учащихся;
В) социально-формирующий характер обучения; *
Г) зависимость эффективности обучения от социальной ситуации.
- 27.** В теории образования научно спроектированную последовательность педагогических действий, позволяющих в новых условиях воспроизвести запланированный результат, называют:
- А) педагогической технологией;*
Б) теорией обучения;
В) педагогической закономерностью;
Г) системой обучения.
- 28.** Причинно-следственные связи между целями, содержанием, методами и средствами обучения, с одной стороны, и степенью и качеством усвоения материала учащимися, с другой, в теории обучения носят названия:
- А) педагогической технологии;
Б) теории обучения;
В) педагогической закономерности; *
Г) системы обучения.
- 29.** Принципом обучения является принцип:

- А) неосознанности;
Б) дискретности;
В) систематичности и последовательности; *
Г) культурности.
- 30.** К основным организационным формам обучения относится:
А) коллективная;
Б) временная;
В) пространственная;
Г) фронтальная. *
- 31.** К особенностям классно-урочной формы организации обучения относится:
А) разноуровневое обучение;
Б) руководящая роль учителя;
В) работа коллектива в соответствии с годовым планом;
Г) постоянный состав учеников примерно одного возраста. *
- 32.** К активным методам обучения в вузе относится:
А) решение теоретических задач;
Б) учебные ролевые и деловые игры; *
В) лекция-презентация;
Г) практические работы студентов.
- 33.** Принципом контроля успеваемости учащихся является:
А) субъективность;
Б) креативность;
В) объективность; *
Г) коллективность.
- 34.** Одно из основных правил тестового контроля знаний:
А) ответы на одни вопросы не должны давать подсказок в ответах на другие; *
Б) вариантов ответов должно быть не менее трех;
В) вопрос должен содержать основное определение;
Г) тестовые задания выполняются индивидуально.
- 35.** К наглядным методам обучения относится:
А) иллюстрация; *
Б) организация выставки работ учащихся;
В) работа с текстом;
Г) ролевые и деловые игры.
- 36.** Преимуществом проблемного метода обучения является:
А) развитие продуктивного мышления; *
Б) сплоченность учебного коллектива;
В) высокий интерес к учебному труду;
Г) прочные и действенные результаты обучения.
- 37.** Форма организации обучения, наиболее подходящая для процесса тренировки и упражнения, проверки усвоения и эффективная для выполнения задачи посильного обучения (регулировке темпа и ритма освоения нового в ответ на способности и возможности отдельных обучаемых), называется:
А) фронтальная;
Б) индивидуальная; *
В) групповая;
Г) заочная.
- 38.** Форма организации обучения, направленная на возникновение кооперации и сотрудничества, которые актуализируют обмен мнениями, формирование собственной точки зрения ученика, обсуждение пути выполнения задания или решения проблемы и пр., называется:
А) фронтальная;
Б) заочная;

- В) индивидуальная;
Г) групповая. *
- 39.** Форма организации обучения, основное назначение которой - сообщение новой информации всем слушателям одновременно, и эффективность которой зависит как от качества изложения материала, так и от качества восприятия слушателей, называется:
- А) фронтальная; *
Б) индивидуальная;
В) групповая;
Г) парная.
- 40.** Невербальные компоненты общения это:
- А) интонация, мимика и пантомимика, дистанция, визуальный контакт; *
Б) дыхание, потоотделение, пульс;
В) устная и письменная речь;
Г) вегетативные и соматические реакции;
Д) цвет кожных покровов, ширина зрачков.
- 41.** Для того, чтобы сообщение звучало убедительно, оно должно:
- А) не слишком отличаться от мнения слушателей; *
Б) содержать специальную научную терминологию;
В) вызывать сильные эмоции, например, страх;
Г) ни один из ответов не верен.
- 42.** В конфликтной ситуации без достаточного уровня доверия и взаимопонимания между сторонами невозможна стратегия:
- А) избегания;
Б) приспособления;
В) конкуренции-соперничества;
Г) компромисса;
Д) сотрудничества. *
- 43.** Внимание к человеку и интерес к разговору невербально могут быть выражены:
- А) помещенными на бедра руками;
Б) громким, уверенным тоном;
В) пристальным взглядом, устремленным на собеседника;
Г) открытой позой, адекватным зрительным контактом. *
- 44.** К невербальным характеристикам речи относятся:
- А) темп речи; *
Б) цель высказывания;
В) пантомимика;
Г) мимика.
- 45.** Процесс коммуникации может нарушиться, когда слушающий:
- А) сосредоточивает свое внимание на говорящем;
Б) отказывается от любых предубеждений в отношении говорящего;
В) естественен и может задавать любые вопросы;
Г) показывает говорящему, что тот услышан и понят;
Д) дает оценку собеседнику и его высказываниям. *
- 46.** Функция общения, состоящая в обмене информацией (передача, получение) между общающимися называется:
- А) коммуникативной; *
Б) перцептивной;
В) интерактивной;
Г) когнитивной.
- 47.** Функция общения, обеспечивающая взаимодействие между общающимися, их воздействие друг на друга, организацию взаимоотношений между ними называется:
- А) коммуникативной;
Б) перцептивной;
В) интерактивной; *

- Г) когнитивной.
48. Дистанция от 40 до 120 см соответствует:
А) интимному характеру общения;
Б) социальному характеру общения;
В) личному характеру общения;*
Г) публичному характеру общения.
49. Межличностное общение – это процесс:
А) взаимодействия двух и более человек с целью установления и поддержания отношений, достижения положительного результата совместной деятельности;*
Б) общность интересов, проведение времени в парном взаимодействии, обмен информацией;
В) решение проблем в рамках профессионального общения;
Г) процесс формирования способности и потребности приходить на помощь другим людям.
50. Когда надо понять и объективно отразить ту информацию, которую хочет передать Вам собеседник, наиболее эффективно:
А) активное слушание;*
Б) пассивное слушание;
В) эмпатическое слушание;
Г) рациональное убеждение.

Контрольные вопросы и задания

Задание 1.

Сформулируйте цели, задачи к занятию, определите место и время проведения занятия, дайте характеристику аудитории, методы, принципы и формы организации обучения на тему:

- «Как восстановить движения после инсульта».

Ответ:

Тема: «Как восстановить движения после инсульта».

Цель: помочь пациентам отделения восстановительной терапии вернуть и активизировать двигательные навыки после перенесенного инсульта.

Задачи:

- объяснить необходимость проведения лечебной гимнастики на раннем реабилитационном этапе;
- научить пациентов комплексу определенных упражнений;
- дать каждому из них возможность убедиться в объеме резервов его организма;
- провести показательную динамику состояния пациента.

Место и время проведения: палата отделения реабилитации; через 2 часа после завтрака.

Характеристика аудитории: пациенты любого возраста, перенесшие инсульт с средней степенью тяжести заболевания, обеспокоенные в отношении своих двигательных возможностей и предполагающие, что утратили определенную часть объема движений навсегда. На занятии также могут присутствовать родственники, которые впоследствии помогут реабилитации пациента.

Методы и формы подачи материала: фронтальная работа во время лекции, демонстрация комплекса упражнений, индивидуальный подход в ходе практического занятия, консультации.

Задание 2.

Сформулируйте цели, задачи к занятию, определите место и время проведения занятия, дайте характеристику аудитории, методы, принципы и формы организации обучения на тему:

- «Занятие для старшеклассников о вредных привычках»

Ответ:

Тема: «Курение — “за” и “против”».

Цель: просветительская работа среди старшеклассников и обеспечение возможности обращения к специалисту за помощью в отказе от табакокурения.

Задачи:

- в ненавязчивой игровой форме дать учащимся старших классов представление о возможных осложнениях от табакокурения;
- ознакомить с рекомендациями по избавлению от данной зависимости тех из них, у кого она уже имеется.

Место и время проведения: проводится в помещении школьного класса в течение двух последовательных дней в середине недели в учебное время (при исключении времени первых и последних уроков).

Характеристика аудитории: 15—16-летние подростки обоих полов, в большинстве своем из семей с низким и средним достатком, подверженные сильному влиянию сверстников, особенно старших знакомых. Они, как правило, стремятся доказать свою оригинальность и в то же время «быть как все»; часто занимают заведомо враждебную позицию ко всему, исходящему от родителей и педагогов. Предполагается, что на занятие придут те, кто заинтересован проблемой и собирается участвовать в дискуссии.

Методы и формы подачи материала: предпочтительна групповая лекция, посещение которой добровольное, т.е. ученики могут выбирать между обязательным уроком школьной программы и факультативной лекцией. Наиболее результативно сочетание лекции о положительных и отрицательных сторонах курения (первое занятие) со своеобразным конкурсом на лучшее усвоение услышанного (занятие следующего дня).

Задание 3.

Сформулируйте цели, задачи к занятию, формы контроля к занятию, дайте характеристику аудитории, на тему:

- «Занятие для родственников тяжелобольных пациентов»

Тема: «Уход за лежачими больными в домашних условиях».

Цель: обучить людей, не имеющих медицинского образования, приемам ухода за тяжелобольными лежачими родственниками в домашних условиях.

Задачи:

- научить присутствующих приемам совершения утреннего туалета лежачего больного;
- показать, как можно поменять постельное белье с меньшим беспокойством для больного;
- ознакомить с методами и средствами борьбы с пролежнями.

Место и время проведения занятия: проводится в актовом зале поликлиники в пятницу вечером или в субботу утром.

Характеристика аудитории: родственники тяжело больных людей, представители разных возрастов и профессий, не имеющие медицинского образования, впервые столкнувшиеся с проблемой ухода за лежачими больными в домашних условиях.

Методы и формы подачи материала: репродуктивный метод обучения — наглядная демонстрация приемов ухода с элементами фронтальной организации формы обучения — лекция.

Задание 4.

Составить медико-педагогическую программу «Школа для пациента».

Этап	Содержание этапа
1.	Формулирование общей темы программы. <i>Темы могут касаться профилактики заболеваний или обучения пациентов в реабилитационный период.</i>
2.	Цели программы (цикла занятий) <i>Цель рассматривается как представление о желаемом результате, при формулировке целей учитывайте возможность проверки их достижения. Задачи конкретизируют поставленные цели. Цели могут быть сформулированы следующим образом: а) образовательная составляющая целей - «Слушатель должен усвоить ...»; б) развивающая - «Слушатель должен научиться»; в) воспитательная - «Слушатель должен убедиться».</i>
3.	Место и время проведения занятий. <i>При проектировании программы следует учитывать необходимое количество занятий, частоту их проведения и продолжительность, наиболее подходящее место и время проведения занятий.</i>
4.	Социально-психологическая характеристика аудитории. <i>Укажите возраст, профессию, социальное положение слушателей, предполагаемые психологические особенности, для группы риска – критерии попадания в данную группу, для пациентов - диагноз и</i>

	<i>степень тяжести заболевания.</i>
5.	Формы, принципы и методы, используемые при изучении материала. <i>Принципы организации занятия формулируются исходя из целей программы и социально-психологических характеристик аудитории. здесь же необходимо указать возможные мотивирующие приемы и способы.</i> <i>В качестве формы организации обучения может быть выбрана групповая или индивидуальная форма обучения.</i>
6.	Методическое обеспечение занятий. <i>На занятии возможно использование, например, видео, аудио, наглядных материалов - схем, таблиц, диаграмм, плакатов, сайтов интернет, экспонаты и др.</i>
7.	Развернутый план содержания занятий. <i>План представляет собой структурированное предметное содержание занятий, представленное в виде перечисления этапов проведения с указанием примерного количества времени, отводимого на каждый из этапов.</i>
8.	Методы и способы оценки эффективности проведенного занятия. <i>Оценка предусматривает сравнение результатов обучения с его целями. Оценка может быть проведена с использованием устного опроса, данных наблюдения, анкетирования, тестирования, решения проблемных ситуаций и задач, проверки конкретных навыков и умений. Продумайте методы получения и анализа обратной связи.</i>
9.	Используемая литература. <i>Библиографический список включает литературу, (а) использованную при подготовке к занятию и (б) рекомендуемую слушателям.</i>

Ответ: (один из вариантов)

**Занятие для родителей учащихся начальных классов
о профилактике респираторно-вирусных инфекций и пищевых интоксикаций**

Тема: «Профилактика наиболее частых заболеваний ваших детей».

Цель: дать родителям информацию о возможности профилактических мер в отношении респираторно-вирусных заболеваний (РВЗ) и пищевых интоксикаций (ПИ) и поддержать, таким образом, непрерывность процесса школьного обучения детей.

Задачи:

- проанализировать уровень распространения РВЗ и ПИ среди учащихся начальной школы;
- дать общее представление о «социальном вреде» подобных заболеваний;
- научить мерам профилактики.

Место и время проведения: актовый зал школы; вечернее время, возможно, в первой части общего собрания родителей в начале учебного года (до наступления осеннего периода).

Характеристика аудитории: люди разного возраста, различных профессий, но в силу современной стратификации школ примерно одного социального статуса. Психолого-педагогической особенностью данной аудитории можно считать деловитость и торопливость, но вместе с тем заинтересованность в здоровье своих детей.

Методы и формы подачи материала: фронтальная работа со всей аудиторией, возможность отложенной консультации по телефону или у школьного врача. Основные требования к лекции — ее информативность и конструктивность.

Примерный план занятия и расчет времени:

1. Изложение сведений об уровне РВЗ и ПИ в данной школе — 5 минут.
2. Напоминание основных представлений об особенностях этих заболеваний и угрозе здоровью, обучению, развитию детей, которая с ними связана, — 10 минут.
3. Освещение правил профилактики — «Если в доме больной», «Принципы вакцинации», «Закаливание и соблюдение правил личной гигиены», «Хранение и использование пищевых продуктов» — 25 минут.

4. Установление контактов с аудиторией для последующей консультации и возможности связи — 3 минуты.

Методическое обеспечение: соответствующие наглядные материалы, раздаточные листки со схемами прививок и контактной информацией.

Методы и способы оценки эффективности проведенного занятия: основным показателем усвоения полученной информации может служить количество и качество обращений за консультацией и помощью. Более косвенное и отложенное свидетельство — падение показателей заболеваемости детей в этой школе.

Задание 5.

Назовите и опишите возможные обстоятельства медицинской практики, в которых возникает необходимость педагогических действий врача. Кому адресовано такое действие? Какие задачи решаются с его помощью?

Ответ: Педагогическое действие востребовано в обществе в случаях, когда накопленный опыт должен быть передан другому. В масштабе системы образования и массовой практики обучения речь идет об определенном объеме знаний и умений, которые в обществе передаются новому поколению. Однако такого же типа передача осуществляется и в малых ситуациях обучения, где адресатом выступает человек, не владеющий каким-либо предметом и способами какой-либо деятельности. В практике медицины чаще всего такой фигурой является пациент, а врач выступает как ретранслятор специальных знаний и умений.

Цель действий человека, принявшего на себя психолого-педагогическую позицию в практике медицины, заключается в установлении взаимодействия с другими на основе ценностно-смыслового комплекса идей здоровья, здорового образа жизни, его сохранения и поддержания. Эта позиция, этот взгляд на осуществляемую деятельность должны стать определяющими в профессиональных установках и действиях врача. И пациент, и врач, и другие «действующие лица» медицинской практики по-разному причастны к индустрии здоровья, но врач является ее олицетворением, и потому именно ему вменяется в обязанность психолого-педагогическое взаимодействие с пациентом.

Задание 6.

Какие средства построения пространства встречи и общения врача с пациентом вы знаете? Какие из них вы наблюдали в действии: при обращении к вам как пациенту, в работе врачей-преподавателей, в художественном изображении (в книгах, кинофильмах)?

Ответ: вербальные и невербальные компоненты общения

Задание 7.

Перечислите дополнительные материалы, которые могут использовать врачи в общении с разными категориями слушателей (пациентами, их родственниками, коллегами, учениками) для передачи специального медицинского содержания. В каких случаях врачу может понадобиться самостоятельное «изобретение» подобных учебно-методических материалов?

Ответ: памятки выполнения процедур, схемы, таблицы, графики, рекламные листовки, брошюры, муляжи, макеты и др.

Задание 8.

Как врач может воздействовать на отношение своих пациентов к собственному здоровью?

Сформулируйте задачи просветительской работы врача.

Ответ: Для изменения отношения и стратегии поведения людей в сфере здоровья проводят мероприятия как на индивидуальном, так и на общественном уровне. Врачи работают персонально с каждым пациентом, а целью общественного здравоохранения становится работа с отдельными социально-экономическими группами населения. Личностно ориентированная работа необходима, так как значительная часть населения рождается здоровой и становится больной в результате неправильного поведения и негативного влияния окружающей среды.

Задание 9.

Назовите основные методы и средства, используемые в просветительской работе.

Ответ: Под методами просветительской деятельности понимаются основные способы проведения мероприятий, направленных на установление осознанного и действенного отношения пациентов или потенциальных пациентов к своему образу жизни, здоровью и взаимодействию с врачом и медицинскими службами. Различаются устные, наглядные и комбинированные методы

просветительской работы, каждый из которых включает определенный набор средств и приемов медико-педагогической деятельности.

Задание 10.

Припомните, участвовали ли вы в программе или отдельном занятии, посвященном вопросам здоровья, и в каком качестве? Кто, где и когда проводил это занятие? Какие цели и задачи ставил перед собой ведущий? Оцените успешность его проведения и эффективность, назовите удачные моменты и те действия, которые на ваш взгляд, были ошибочны.

Ответ формулируется исходя из личного опыта.

Наименование оценочного средства

Ситуационные задачи

Задача № 1

Пациент стационара, недовольный тем, что ему не назначали лекарство, от которого, по его мнению, его состояние улучшается (этот препарат ему назначал раньше другой врач), приходит в кабинет к своему лечащему врачу, где в резкой агрессивной форме высказывает свое мнение, и не хочет слушать, что в связи с сопутствующими заболеваниями желаемый препарат ему противопоказан.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? Если да, то, какого типа.
2. Какова стратегия поведения пациента?
3. Назовите объект и субъект конфликта.
4. Какие стратегии в конфликтной ситуации возможны?

Эталоны ответов:

1. этот конфликт является межличностным, открытым, конфликт интересов.
2. соперничество - во чтобы то ни стало, пытается отстоять свои интересы в том виде, как он их понимает.
3. субъекты: врач и пациент, объект - назначение фармакологического препарата (как кажется пациенту, неправильное).
4. сотрудничество, конкуренция, компромисс.

Задача № 2.

Пациенту требуется операция для излечения от тяжелого заболевания. Пациент после посещения «Курилки» узнал, что в больнице лежат пациенты с рецидивами после аналогичной операции. Он оказался в замешательстве, и решил отказаться от операции, сообщив об этом лечащему врачу. Врач, узнав причину отказа, пригласил его на беседу с пациентом, излечимся с помощью данной операции.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом?
2. Какой стратегией поведения воспользовался врач?
3. Какое развитие событий Вы предполагаете?

Эталоны ответов:

1. Нет, это конфликтная ситуация (предконфликт).
2. Соперничество (конкуренция) путем скрытого влияния.
3. Благоприятный исход при убедительности излечившихся пациентов и ведомости пациента. Неблагоприятный, при «неведомости» пациента и уверенности в рецидиве после операции.

Задача № 3.

Врач назначает пациенту плановую операцию. Пациент не считает целесообразным совершение данной манипуляции, учитывая, что возможным последствием операции является потеря трудоспособности или смерть пациента.

Вопросы:

1. Какой вид конфликта присутствует?
2. Какую стратегию поведения лучше выбрать врачу?
3. Опишите способ разрешения данного конфликта путем сотрудничества.

Эталоны ответов:

1. Конфликт межличностный, открытый.
2. Сотрудничество.

3. Врач вместе с пациентом обсудит наиболее приемлемое лечение, с применением других методов, которые удовлетворят пациента и излечат заболевание.

Задача № 4.

К врачу пришла пациентка К. 65 лет с претензией по поводу выписанных ей лекарств, так как она прочла в газете о более эффективных таблетках. На претензию доктор грубо возразил, что пациентка не компетентна в данном вопросе, а он имеет диплом врача и лучше знает, какие лекарства ей принимать.

Вопросы:

1. Кто является субъектом конфликта?
2. Какой вид конфликта присутствует?
3. Какую стратегию поведения в конфликтной ситуации выбрал врач?

Эталоны ответов:

1. Пациентка К. и врач.
2. Межличностный, социальный, вертикальный, антагонистический
3. Соперничество

Задача № 5.

Пациент Б. 60 лет, обратился к врачу-стоматологу с желанием восстановить зубной ряд с помощью ортопедической конструкции. После осмотра и обследования врач объяснил пациенту, что конструкцию можно поставить только при удалении двух оставшихся зубов. Больной, недовольный предложенным вариантом лечения, покидает кабинет. В регистратуре клиники его успокаивают и предлагают обратиться к другому врачу. Зная о предыдущем конфликте, новый врач предложил пациенту другой способ лечения, который устроил пациента.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом?
2. Кого можно считать субъектом этого конфликта?
3. Как бы Вы поступили в подобном случае на месте первого врача?

Эталоны ответов:

1. Да
2. Первый врач и пациент
3. Попытка найти компромисс, предложить сразу несколько вариантов лечения и предоставить пациенту выбор.

Задача № 6.

Молодой врач, девушка с приятной внешностью, обычно пытается настоять на своем, логически убеждая всех в своей правоте, манипулирует окружающими и демонстративно игнорирует мнение несогласных с ней. Вследствие такого поведения у нее возникают проблемы во взаимодействии с коллегами. Коллектив отказывается с ней работать.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? К какому виду конфликта относится?
2. Назовите объект и субъект конфликта.
3. Опишите возможный вариант решения конфликта.

Эталоны ответов:

1. Да, между личностью и группой
2. Объект – поведение врача, субъекты – врач и рабочий коллектив
3. Врачу следует изменить свое поведение, научиться слушать других

Задача № 7.

Студент жалуется заведующему кафедрой на огромные очереди для отработки пропущенного занятия, ссылаясь на то что, по его мнению, система приема отработок неверна и не нравится даже преподавателям, вынужденным принимать за ограниченное время по 10-15 «отработчиков». Заведующий не соглашается, считая такой подход продуктивным для повышения успеваемости студентов, получивших хотя бы одну такую отработку.

Вопросы:

1. Какой вид конфликта присутствует?

2. Какую стратегию поведения выбрал студент?
3. Как бы Вы поступили в подобной ситуации на месте студента?

Эталоны ответов:

1. межличностный, вертикальный
2. Соперничество
3. Выбрать другую стратегию – компромисс. Обратиться к преподавателям, принимающим отработки, попросить совместно решить этот вопрос. Возможно, написать заявление на имя зав. кафедрой с просьбой увеличить время отработок и изменить метод их приема.

Задача №8

Ординатор проводил обучение чистке зубов детей 2-го класса. Занятия проводились в подгруппах по 10 человек в специально оборудованном помещении в школе. После подробного рассказа о правилах чистки зубов и показа стоматологом действия на модели большинство детей сразу освоили основные приемы правильной чистки зубов. Однако нескольким детям, несмотря на то, что они с удовольствием участвовали в занятиях, это не удалось. Когда они пробовали сами почистить зубы или показать это на модели, оказалось, что они не запомнили движения или выполняли их неправильно.

Вопросы:

1. К какому возрастному периоду относятся ученики 2-го класса? Какие физиологические и психологические особенности свойственны детям данного возраста?
2. Правильно ли была выбрана групповая форма занятий для детей этой возрастной группы?
3. Предположите, какой ведущий канал восприятия информации (ведущая репрезентативная система) у детей, испытывавших трудности в обучении чистке зубов.
4. Какими психодиагностическими методами можно определить ведущую репрезентативную систему ребенка?
5. Какие приемы обучения будут более эффективны с такими детьми?

Эталоны ответов

1. Младший школьный возраст. Ведущая деятельность - учебная, внимание кратковременное, высок авторитет учителя и доверие к нему.
2. Да, т.к. дети этого возраста привыкли к групповой форме обучения, заинтересованы показать свои знания и умения товарищам и взрослому, успешнее осваивают новые действия в коллективе (подражание).
3. Кинестетическая репрезентативная система («деятели»).
4. Наблюдение, беседа (можно с учителем, родителями), тестирование.
5. Индивидуальное моторное сопровождение (рука в руке), формирование зрительно-двигательной координации при индивидуальном или партнерском обучении.

Задача №9

Преподаватель учебного курса в вузе предлагает студентам задания в виде тестов на каждом учебном занятии. Результаты этого тестирования сообщались студентам, и преподаватель предлагал на основе их анализа принять новые учебные задачи или взять каждому из студентов свой дополнительный блок индивидуальной самостоятельной работы.

Вопросы:

1. В какой функции преподаватель использовал тестовые задания?
2. Какой образовательной стратегии придерживается преподаватель?
3. На каких принципах обучения построен такой образовательный процесс?
4. Участвуют ли студенты в контроле своих образовательных результатов? Можно ли назвать их учебную позицию активной?
5. К какому методическому типу относится этот факт обучения?

ответ

1. В диагностической функции
2. Стратегии индивидуализации обучения
3. Принципы посильности и последовательности
4. Да, они принимают активное участие в контроле и построении последовательности своего обучения
5. Блочно-модульный тип обучения

Задача №10

Для оповещения населения о режиме своей работы в фойе новой поликлиники был вывешен график работы, в котором кроме названия специализации и полных ФИО каждого из докторов были даны сведения о квалификации и представлены их официальные фотографии.

Вопросы:

1. Какую цель преследует такое нововведение?
2. Какой тенденции обновления как образовательной, так и медицинской практики оно соответствует?
3. Осуществление какой педагогической задачи деятельности врачей можно обнаружить в этом факте?
4. Влияет ли подобный прием на процесс установления отношений врач-пациент? Каким образом?

Эталоны ответов:

1. Предоставление сведений о квалификации и фотографий имеют целью установить взаимодействие с врачом как профессионалом, повысить его статус
2. Тенденции гуманизации.
3. Задачи построения пространства встречи с пациентом
4. Да влияет, дает большую открытость их отношений
5. Да, т.к. сведения о квалификации врача, полученные в ходе построения пространства встречи, не являются для ребенка значимыми