

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

**Оценочные материалы
для промежуточной аттестации
по дисциплине
ОП.09 ПСИХОЛОГИЯ**

31.02.01 Лечебное дело
срок обучения 3 года 10 месяцев
очная форма обучения

2026г.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средства (далее ФОС) разработан на основе рабочей программы дисциплины ОП.09 Психология, Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования, по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. № 526

1.1. Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине ОП.09 Психология проводится в форме - дифференцированный зачет;

1.2. Состав фонда оценочных средств

ФОС включает:

- тест (Приложение 1)

1.3. Проверяемые результаты

Оценочные средства позволяют проверить следующие, запланированные в рабочей программе дисциплины ОП.09 Психология

Результаты обучения	Показатели оценки	Методы оценки
<u>Знания</u> особенности психических процессов у здорового и больного человека; -основы психосоматики; -психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни; -особенности протекания стрессовых реакций и их последствий; -особенности деловой коммуникации. <u>умения</u> -эффективно работать в команде; -использовать простейшие методики саморегуляции, -использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях; -регулировать и разрешать конфликтные ситуации в коммуникативном процессе; -осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения;	- знает особенности психических процессов у здорового и больного человека; -демонстрирует знание основ психосоматики; -знает и верно называет психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни; -демонстрирует знание особенностей протекания стрессовых реакций и их последствий; -знает особенности деловой коммуникации. -умеет эффективно работать в команде; -умеет использовать простейшие методики саморегуляции, -умеет использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях; -умеет регулировать и разрешать конфликтные ситуации в коммуникативном процессе; -демонстрирует умение осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения; -верно определяет внутреннюю картину болезни.	Дифференцированный зачет. Тестовый раздел: вопросы 1-32. Билет 1-10

-определять внутреннюю картину болезни. -проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе; -общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;	-проводит профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе; -демонстрирует умение общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;	
---	--	--

2.Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета необходимо:

2.1. Расходные материалы:

- бланки с тестом (по количеству студентов в группе)
- эталоны ответов
- листы для ответов студентов (по количеству студентов в группе).
- бланки билетов

2.2 Промежуточная аттестация проводится в 2 этапа.

I этап: учет результатов текущего контроля.

Обучающемуся выставляется средний балл на основании результатов текущего контроля, после чего он переходит ко II этапу. В случае наличия незакрытых неудовлетворительных оценок или пропусков (независимо от их причин), обучающийся имеет возможность устранить неудовлетворительные оценки и пропуски только по теоретическим занятиям в письменной форме (письменный ответ, тестовое задание, решение ситуационной задачи и т.п.) в течение времени, отведенного для промежуточной аттестации.

Студенту, выдается проштампованный лист, на котором он пишет дату, свою фамилию и инициалы. Обучающийся обязан продемонстрировать знание материала по предмету, дисциплине.

Если студент изложил весь материал на оценку не ниже «удовлетворительно», то преподаватель вносит эту оценку(оценки) в журнал учета успеваемости и подсчитывает средний балл, выставляет его в ведомость, допускает обучающегося до 2 и последующих этапов.

Если студент не успел/не смог верно изложить часть материала, то оценки выставляются только за оцененные не ниже «удовлетворительно» ответы. В этом случае он не допускается до 2 этапа промежуточной аттестации и считается имеющим академическую задолженность.

II этап: письменная работа, состоящая из частей: тестовой (25 минут) и практической (20 минут).

Студентам раздаются бланки письменной работы, а также чистые листы. Объясняются правила и алгоритм выполнения заданий. Объявляется количество времени, выделенного на работу. После выполнения тестовой части студенты приступают к письменному решению практических задач, указанных в билетах.

2.3 Информационное обеспечение:

- инструкция по выполнению тестового задания с критериями оценивания результатов.

3. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Критерии оценивания выполнения тестового задания

Отметка	Условия	Баллов
5 (отлично)	100–95% правильных ответов	32-30
4 (хорошо)	94–85% правильных ответов	29-27
3 (удовлетворительно)	84–70% правильных ответов	26-22
2 (неудовлетворительно)	69% и менее правильных ответов	21 и менее

Критерии оценивания ответа по билету

Баллы	Оценка	Характеристика ответа
5	Отлично	Задача решена полностью и психологически грамотно. Применен точный терминологический аппарат. Продемонстрировано глубокое понимание причинно-следственных связей, мотивов участников и психологических механизмов. Предложенный алгоритм действий реалистичен, этичен и профессионален.
4	Хорошо	Задача решена правильно, но с незначительными недочетами. Присутствует верный психологический анализ, однако некоторые выводы поверхностны или недостаточно аргументированы. Алгоритм действий правильный, но упущены детали (например, не учтены отдаленные последствия или эмоциональное состояние участников).
3	Удовлетворительно	Задача решена частично. Продемонстрирован «житейский» (бытовой) подход к анализу ситуации вместо профессионального психологического. Профессиональная терминология практически не используется или используется с ошибками. Предложенные действия носят шаблонный или директивный характер.
2	Неудовлетворительно	Задача не решена. Ответ демонстрирует полное непонимание психологической сути проблемы. Описания стратегий или действий участников ошибочны, нарушают нормы профессиональной этики. Анализ ситуации отсутствует либо подменен общими рассуждениями не по теме.

Итоговой оценкой является средняя арифметическая оценка за оба задания.

Результаты промежуточной аттестации объявляются в не позднее двух дней после сдачи дифференцированного зачета.

**Типовое тестовое задание
для промежуточной аттестации
в форме дифференцированного зачета**

Вариант № х

Инструкция к выполнению тестового задания:

- Время на выполнение -**25** минут;
- Работа состоит из блоков;
- Внимательно читайте задание к каждому из блоков;
- Исправления не допускаются, в случае ошибки, зачеркните запись, рядом запишите верную запись, поставьте свою подпись;
- Работа выполняется письменно в отдельном подписанном листе.

Критерии оценки:

- 5 (отлично) 100-95%, правильных ответов – 32-30
- 4 (хорошо) 94-85% правильных ответов – 29-27
- 3 (удовлетворительно) 84-70% правильных ответов – 26-22
- 2 (неудовлетворительно) 69% и менее правильных ответов – 21 и менее

ФИО студента _____ **Группа** _____

Дата _____

Задание А. Ответьте на вопросы теста.

В предложенных вариантах есть только один правильный ответ. За каждый правильный ответ выставляется 1 балл.

1. Согласно пирамиде потребностей А. Маслоу высшая потребности человека это-

- а) потребность в самоопределении, самоактуализации, самоутверждении и признании окружающими, в первую очередь значимыми людьми: потребность в труде, потребность в познании окружающего мира.
- б) основные естественные, природные, физиологические потребности: в воздухе, пище, одежде, жилище и т.д.
- в) потребность в принадлежности к конкретному социуму (семье, профессиональной социальной группе, этносу, обществу, стране и т.д.).
- г) потребность в безопасности.

2. Психологическое направление, которое считает, что предмет психологии – это соотношение сознания и бессознательного — ...

- а) бихевиоризм.
- б) гуманистическая психология.
- в) психоанализ.
- г) нет верных вариантов

3. Какую из указанных точек зрения следует признать правильной:

- а) личность формируется обществом; биологические же особенности человека не оказывают влияния на этот процесс;

- б) личность определяется биологическими, наследственными факторами и никое общество не может изменить то, что заложено в человеке природой;
- в) личность есть феномен общественного развития человека; сложный процесс ее развития обусловлен единством биологического и социального. В этом процессе биологические факторы выступают как природные предпосылки, а социальные – как движущая сила психического развития человека в формировании его личности.
- г) нет верных вариантов.

4. Преувеличенное развитие отдельных свойств характера в ущерб другим, в результате чего ухудшается взаимодействие с окружающими людьми-это...

- а) индивидуальность
- б) психопатия
- в) акцентуация
- г) диссимуляция

5. Основными функциями психики являются:

- а) Отражение и защита организма, фрустрация.
- б) Отражение, сохранения организма, регуляция поведения и деятельности.
- в) Регуляция поведения, прогнозирование, перцепция
- г) нет верных вариантов.

6. По И.П. Павлову, классификация типов темперамента необходимо строить с учетом:

- а) соотношения жидкостей в организме человека;
- б) особенностей строения черепа;
- в) особенностей телосложения;
- г) особенностей функционирования нервной системы;

7. Целостное отражение предметов, ситуаций и событий, возникающее при непосредственном воздействии на органы чувств называется-

- а) ощущением.
- б) воображением.
- в) восприятием.
- г) вниманием.

8. Мотив — это:

- а) относительно законченные элементы деятельности.
- б) то, на что направлена деятельность.
- в) побудитель человека к деятельности
- г) нет верных вариантов.

9. Сложный многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями в совместной деятельности. Общение включает в себя обмен информацией, выработку единой стратегии взаимодействия, восприятие и понимание партнера это-

- а) лидерство.
- б) групповая динамика.

- в) суггестия.
- г) общение.

10. Системное социальное качество индивида, приобретаемое в процессе возрастного развития при взаимодействии со своим социальным окружением это-

- а) индивидуальность.
- б) личность.
- в) коммуникабельность.
- г) конформность.

11) К физическим признакам стресса не относятся:

- а)бессонница
- б)гнев
- в)головокружение
- г)опухание суставов

12) Мужчина 25 лет, находясь за рулем автомобиля, попал в аварию, в которой погиб его друг. Сам он отделался несколькими ушибами. Спустя 6 месяцев после этого отмечает: постоянно возникающие воспоминания о ситуации, депрессию, тревогу, кошмарные сновидения. Иногда кажется, что видит среди прохожих лицо похожее на друга, слышит его крик в визге тормозов машин. Относится к этим переживаниям критично. Что можно предположить у него?

- а)соматоформное расстройство
- б)посттравматическое стрессовое расстройство
- в)конверсионное расстройство
- г)органическое (посттравматическое) заболевание головного мозга

13) На какой из стадий стресса появляется риск развития стойких стресс-связанных расстройств?

- а)на второй
- б)на третьей
- в)на первой
- г)на четвертой

14) Группа болезней, которые проявляются телесными страданиями (то есть симптомами заболеваний внутренних органов), но их основная причина всё же кроется в неполадках со стороны нервной системы-это..

- а)психосоматические заболевания.
- б)соматизированные расстройства.
- в)конверсионное расстройство.
- г)неврозы

15) Тип реакции на заболевание, характеризующийся скрывание болезни и её признаков. Встречается главным образом, при заболеваниях, результатом которых являются некоторые объективные или субъективные невыгоды для больного.

- а) аггравация.

- б) симуляция
- в) депривация
- г) диссимуляция

16) К объективным факторам, оказывающим негативное влияние на психическое и физическое здоровье человека, относятся:

- а) повышенная тревожность
- б) низкий уровень адаптации
- в) стрессовые факторы профессии
- г) каузальная атрибуция.

17) Методы саморегуляции бывают:

- а) прагматические и нозоностические.
- б) все ответы верны.
- в) естественные и специальные.
- г) все ответы не верны.

18) Качественно своеобразный период физического, психологического и поведенческого развития характеризующийся специфическими особенностями-это

- а) депривация
- б) возраст
- в) социализация
- г) перцепция

19) Факторы (объективные и субъективные), влияющие на организм и вызывающие его ответные (защитные) реакции с целью адаптации- это..

- а) конфликтогены
- б) мотивы
- в) стрессоры
- г) транзакции

20) Установление диагноза психосоматического заболевания требует следующих признаков:

- а) обязательное наличие оперативного вмешательства
- б) устойчивая связь с инфекционным агентом или наличием в анамнезе интоксикации
- в) наличие в течении не менее двух лет множественных и переменных соматических симптомов, которым не найдено адекватного соматического объяснения
- г) наличие галлюцинаций

Задание Б. Внимательно прочитайте задание. Отметить буквой соответствующее термину определение.

Тип отношения к болезни.	Описательная характеристика.
1.Эргопатический	А. правильная, трезвая оценка состояния, нежелание обременять других тяготами ухода за собой.
2. Дисфорический	Б. «уход от болезни в работу», желание сохранить работоспособность.
3. Сенситивной	В. непрерывное беспокойство и мнительность. Вера в

	приметы и ритуалы.
4. Меланхолический	Г. чувствительный к межличностным отношениям, полон опасений, что окружающие его избегают из-за болезни, боязнь стать обузой для близких.
5. Гармонический	Д. доминирует мрачно-озлобленное настроение, зависть и ненависть к здоровым. Вспышки гнева с требованием от близких угождения во всем.
6. Параноидальный	Е. «уход в болезнь» с выставлением напоказ страданий, требование к себе особого отношения.
7. Анизогнозический	Ж. неверие в выздоровление, удрученность болезнью, депрессивное настроение (угроза суицида).
8. Тревожный	З. крайняя сосредоточенность на субъективных ощущениях и преувеличение их значения, боязнь побочного действия лекарств, процедур.
9. Эгоцентрический	И. активное отбрасывание мысли о болезни, «обойдется».
10. Ипохондрический	К. уверенность, что болезнь является результатом чьего-то умысла, а осложнения в лечении являются результатом халатности медицинского персонала.
11. Неврастенический	Л. поведение по типу «раздражительной слабости». Нетерпеливость и вспышки раздражения на первого встречного (особенно при болях), затем – слезы и раскаяние.
12. Апатический	М. полное безразличие к своей судьбе, пассивное подчинение процедурам и лечению.

Типовой билет
для промежуточной аттестации по ОП.09 Психология

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж» <u>Дифференцированный зачет</u> Специальность 31.02.01 Лечебное дело ОП. 09 Психология		
Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № _____ Председатель МС _____ Т.Г. Копылова « » 20 г.	Билет № 1	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ О.Н. Мокроусова « » 20 г.
Задание 1. Инструкция: Внимательно прочитайте задание и письменно ответьте. Какие основные факторы необходимо учитывать при общении с пациентом? Задание 2. Инструкция: Внимательно прочитайте задание для письменного ответа. Пациент не доволен качеством проведенной манипуляции. Опишите кратко особенности действий медицинского работника в данной ситуации при использовании им следующих стратегий поведения при конфликте: 1) приспособления 2) компромисса На подготовку ответа дается 20 минут. Председатель ЦМК _____		

Билет 1.

Задание 1.

- Темперамент;
- демографические данные;
- этническая/культурная принадлежность;
- ВКБ;
- особенность протекания заболевания и характер заболевания.

Задание 2.

Приспособление:

- выслушать пациента, не перебивая, проявить эмпатию.
- признать ошибку, если она есть.
- предложить варианты решения проблемы;

Компромисс:

- использовать тактику торга и обмена уступками, чтобы сохранить отношения с пациентом и избежать судебного разбирательства.
- выслушать претензии пациента и признать их частично обоснованными
- предложить варианты решения (например, доработку манипуляции).