

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки  
Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности  
пищи  
ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»

---

---

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

**Педагогика**

---

*Наименование дисциплины(модуля)*

**31.08.19 Педиатрия**

---

*Код и наименование специальности/направления подготовки*

**Очная**

---

*Форма обучения*

**Врач – педиатр**

---

*Квалификация выпускника*

**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 функций 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 бедрах 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 цели учитывайте возможность проверки их достижения. Задачи конкретизируют поставленные цели.</i> <i>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 степень тяжести заболевания.</i>
5.	Формы, принципы и методы, используемые при изучении материала. <i>Принципы организации занятия формулируются исходя из целей программы и социального статуса слушателей.</i>

	<p><i>психологических характеристик аудитории. здесь же необходимо указать возможные мотивирующие приемы и способы.</i></p> <p><i>В качестве формы организации обучения может быть выбрана групповая и индивидуальная форма обучения.</i></p>
6.	<p>Методическое обеспечение занятий.</p> <p><i>На занятии возможно использование, например, видео, аудио, наглядных материалов - схем, таблиц, диаграмм, плакатов, сайтов интернет, экспонаты и др.</i></p>
7.	<p>Развернутый план содержания занятий.</p> <p><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></p>
8.	<p>Методы и способы оценки эффективности проведенного занятия.</p> <p><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></p>
9.	<p>Используемая литература.</p> <p><i>Библиографический список включает литературу, (а) использованную при подготовке к занятию и (б) рекомендуемую слушателям.</i></p>

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 ученическую 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