



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Коммуникативные навыки врача»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра Общей и специальной психологии с курсом педагогики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.В. Яковлева	канд. психол. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой общей и специальной психологии с курсом педагогики
М.И. Разживина	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Старший преподаватель
Н.Н. Уланова	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Старший преподаватель

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Полякова	доцент, к.пед.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
М.Г. Гераськина	-, к.психол.н.	РГУ имени С.А. Есенина	доцент

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме :

1. Способность врача эмоционально откликнуться на проблемы пациента, искренне сопереживая ему, носит название

А. эмпатии

Б. деперсонализации

В. идентификации

Г. переноса

2. Структура профессионального выгорания включает в себя

А. эмоциональную истощенность

Б. деперсонализацию

В. редукцию профессиональной деятельности

Г. все ответы верны

3. Конфликтное поведение, при котором каждый из партнеров преимущественно отстаивает свои интересы и рассматривает свой вариант решения как единственно возможный - это

А. сотрудничество

Б. соперничество

В. игнорирование

Г. компромисс

4. К методам активного слушания собеседника не относится

А. резюмирование

Б. безоценочный вопрос

В. перебивание

Г. перефразирование

5. Для выявления преобладающего стиля поведения в конфликте применяется

А. опросник Басса-Дарки

Б. рисуночный тест Розенцвейга

В. опросник Томаса-Килмена

Г. социометрия

Критерии оценки тестового контроля:

Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Структура активного слушания в общении врача и пациента.
2. Особенности проблемы доверия в медицине.
3. Особенности конфликтного поведения пациентов с истероидной акцентуацией характера.
4. Внутриличностные конфликты в профессии врача.
5. Технологии защиты от манипуляций со стороны пациента.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

1. В палату к пациенту вошла медсестра и с возмущением отчитала пациента за то, что он не подошел на процедуру, которую ему назначил врач. Пациент, читая книгу и не поняв в чем его обвиняют, отказывается идти на процедуру. Медсестра довольно грубо обращается к пациенту и говорит, что пожалуется лечащему врачу, который заставит пациента выполнять все назначенные процедуры. Пациент, недовольный таким обращением, идет к главному врачу и пишет жалобу на медсестру. Позднее главврач вызывает к себе медицинскую сестру и лечащего врача с целью выяснить, что произошло. Выясняется, что во время обхода лечащий врач не предупредил пациента о назначении процедуры, но при этом попросил медицинскую сестру проконтролировать выполнение всех назначений пациентом. Проанализируйте ситуацию, используя схему анализа конфликтов Х. Корнелиус – Ш. Фейр.

2. Больная на приеме у врача-терапевта предъявляет большое количество жалоб самого разнообразного характера (на головные боли, боли в суставах, желудке), манерна, многословна. При попытке врача наладить диалог не слушает его, сосредоточена на описании своих болезненных ощущений и опасениях за свое здоровье. Определите возможные причины поведения больной и предложите эффективную тактику общения врача с данной пациенткой.

3. В неврологическом отделении находится одинокая пациентка 75 лет, которая при беседе со знакомой рассказала, что постовая медсестра К. относится к ней не так, как к другим пациенткам. В палате часто присаживается к ней, рассказывает ей о своей дочери, оберегает ее от негативной информации, угощает ее собственной выпечкой. Во время

совместного чаепития медсестра К. рассказала, что некоторое время назад у нее умерла мама, черты которой она находит в пациентке, и ей после общения с ней легче смирится с утратой. Определите эффект общения и его возможные последствия.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Примеры тем рефератов:

1. Особенности общения врача-педиатра с родственниками больного
2. Особенности общения врача-педиатра с пациентами, имеющими выраженные акцентуации характера
3. Типы «конфликтных» пациентов

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 4 семестре – зачет

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита

готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут(І). Билет состоит из 2вопросов(ІІ),.Критерии сдачи зачета (ІІІ):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для
промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«Основы формирования здоровья детей»**

ОПК-2 – готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

- 1.Определение, виды, функции, компоненты общения.
2. Общение как коммуникация, структура коммуникативного процесса.
3. Эффекты межличностного восприятия.
4. Внешние и внутренние факторы, влияющие на общение.
5. Механизмы социальной перцепции.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

Проводить анализ научной литературы по медицинской коммуникации. На основе накопленных теоретических знаний, навыков исследовательской работы и информационного поиска уметь ориентироваться в современных научных концепциях, грамотно ставить и решать исследовательские и практические задачи;

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Модель доверия.
2. Виды доверия и их социально-психологические функции.
- 3.Доверие как условие общения: шесть моделей.
- 4.Особенности проблемы доверия в медицине.
- 5.Акцентуация характера как фактор возникновения конфликта.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» («Выявляет взаимосвязи между процессами; устанавливает причинно-следственные отношения; систематизирует и интерпретирует полученные на практике данные. Осуществляет анализ закономерностей коммуникативного процесса в профессиональной среде»).

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Особенности конфликтного поведения пациентов с циклоидной акцентуацией характера.
2. Особенности конфликтного поведения пациентов с неустойчивой акцентуацией характера.
3. Особенности конфликтного поведения пациентов с эпилептоидной акцентуацией характера.
4. История развития учений о конфликтах.
5. Современные проблемы развития конфликтологии.

ОПК-4 (Способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Внутриличностные конфликты в профессии врача.
2. Клинический подход к внутриличностному конфликту: неврастенический, истерический, обсессивно-фобический конфликты.
3. Переговоры как форма разрешения конфликта. Виды переговорного процесса.
4. Классификации коммуникативных барьеров и их характеристика.
5. Этапы и структура беседы врача с пациентом. Особенности профессионального общения с коллегами.
6. Структура активного слушания в общении врача и пациента

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

Проводить анализ научной литературы по медицинской коммуникации. На основе накопленных теоретических знаний, навыков исследовательской работы и информационного поиска уметь ориентироваться в современных научных концепциях, грамотно ставить и решать исследовательские и практические задачи;

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Биологические и социальные детерминанты агрессии
2. Возрастно-половые особенности агрессивного поведения
3. Особенности взаимодействия с агрессивными пациентами.
4. Особенности конфликтного поведения пациентов с эмотивной акцентуацией характера.
5. Особенности конфликтного поведения пациентов с истероидной акцентуацией характера.
6. Особенности конфликтного поведения пациентов с шизоидной акцентуацией характера.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» («Выявляет взаимосвязи между процессами; устанавливает причинно-следственные отношения; систематизирует и интерпретирует

полученные на практике данные. Осуществляет анализ закономерностей коммуникативного процесса в профессиональной среде»).

Вопросы для индивидуального собеседования:

1. Основные подходы к профилактике синдрома эмоционального выгорания
2. Методы психической саморегуляции в деятельности врача
3. Ситуация фрустрации как возможная предпосылка конфликта. Диагностика реагирования на фрустрацию
4. Понятие и функции конфликта.
5. Критериальные признаки конфликта.
6. Структура и динамика конфликтной ситуации