

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.08.2026 17:52:15
Уникальный идентификационный код:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДИСЦИПЛИНЫ**

«КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»

Специальность	<u>31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье</u>
Направленность (профиль)	<u>Организация здравоохранения и общественное здоровье</u>
Квалификация	<u>врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>гуманитарных и социально-экономических дисциплин</u>

**Санкт-Петербург
2026 г.**

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ
«КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»**

Компетенция (код и наименование)	Индикатор компетенции (код и наименование)	Оценочные средства
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 УК-4.1 Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия	Вопросы для устного опроса
		Тестовые задания для зачета
		Вопросы для зачета
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-1 ОПК-3.1 Осуществляет педагогические действия для решения различных профессиональных задач	Вопросы для устного опроса
		Тестовые задания для зачета
		Вопросы для зачета

**1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ, ШКАЛЫ
ОЦЕНИВАНИЯ И ОБОБЩЕННЫХ КРИТЕРИЕВ ПРОВЕРКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора компетенции	Этапы формирования индикатора компетенции	Уровень освоения компетенции	Шкала оценивания	Критерии оценивания
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 УК-4.1 Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия	Знать: этапы и навыки для построения эффективной коммуникации в процессе профессионального взаимодействия Уметь: использует навыки на различных этапах эффективной коммуникации в процессе профессионального взаимодействия Владеть: навыками эффективной коммуникации в процессе профессионального взаимодействия	Повышенный уровень сформированности компетенции	«отлично» / «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает глубокие знания, демонстрирует умения и навыки решения сложных задач. Способен самостоятельно решать проблему/задачу на основе изученных методов, приемов и технологий.
			Высокий уровень сформированности компетенции	«хорошо» / «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает полноту знаний, демонстрирует умения и навыки решения типовых задач в полном объеме.
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-1 ОПК-3.1 Осуществляет педагогические действия для решения различных профессиональных задач	Знать: содержание, формы, характеристики педагогической деятельности; факторы, влияющие на успешность педагогической деятельности врача; принципы и методы воспитания основ самосохранения здоровья; методы и средства обучения основам	Пороговый уровень сформированности компетенции	«удовлетворительно» / «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает общие знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции, имеет представление об их применении, но применяет их с ошибками.
			Компетенция не сформирована	«неудовлетворительно» / «не зачтено»	Компетенция не освоена. Обучающийся не владеет необходимыми знаниями, умениями, навыками или частично показывает знания,

		самосохранительной деятельности. Уметь: осуществлять различные виды педагогической деятельности врача; решать проблемы, связанные с мотивацией на здоровый образ жизни; реализовывать этапы цикла воспитательной деятельности врача; использовать различные методы и средства обучения. Владеть: навыками анализа факторов, влияющих на успешность педагогической деятельности врача; навыками реализации различных педагогических моделей взаимоотношений врача и пациента; навыками осуществления учебно-просветительской деятельности в сфере медицины.			умения и навыки, входящие в состав компетенции.
--	--	---	--	--	--

2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

2.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Вопросы для устного опроса	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Перечень контрольных вопросов	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
2.	Тестовые задания для зачета	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Перечень тестовых заданий	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
3.	Вопросы для зачета	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по дисциплине в целом.	Перечень контрольных вопросов для зачета	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

2.2. Шкалы оценивания по видам оценочных средств

Оценки отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3): зачтено

Оценка неудовлетворительно (2): не зачтено

Устный опрос

Оценка	Описание
Отлично	Обучающийся исчерпывающе знает материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
Хорошо	Обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.
Удовлетворительно	Обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.
Неудовлетворительно	Обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Тестовые задания для зачета

Границы в процентах	Оценка
85-100	Отлично
65-84	Хорошо
55-64	Удовлетворительно
0-54	Неудовлетворительно

Собеседование по вопросам для зачета

Оценка	Описание
Отлично/зачтено	Обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и

Оценка	Описание
	уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
Хорошо/зачтено	Обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.
Удовлетворительно/зачтено	Обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.
Неудовлетворительно/не зачтено	Обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Оценочные средства для текущего контроля

3.1.1. Вопросы для устного опроса

Раздел 1. Теоретические основы грамотного проведения медицинской консультации УК-4

1. Дайте характеристику пациент-ориентированного подхода к проведению врачебной консультации:
2. Перечислите последовательные шаги для выяснения причин обращения пациента за медицинской помощью по Калгари-Кембриджской модели:
3. Какие результаты использования ККМ модели пациент-ориентированной медицинской консультации вы можете назвать.
4. Начиная выяснять причины обращения пациента за медицинской помощью врач задает вводный вопрос. Каким он должен быть?
5. Назовите цель начального этапа консультации

Раздел 2. Начало консультации. Сбор информации о пациенте

УК-4

1. Основная цель этапа «начало консультации»?
2. Перечислите навыки для достижения цели на этапе «начало консультации»?
3. Основные проблемы этапа «начало консультации»?
4. необходимо ли заботиться о комфорте пациента на этапе «начало консультации»?
5. Каким может быть вводный вопрос на этапе «начало консультации»?

Раздел 3. Процесс объяснения и планирования

УК-4

1. Основная цель этапа «объяснение и планирования»?
2. Перечислите навыки для достижения цели на этапе «объяснения и планирования»?
3. Основные проблемы этапа «объяснение и планирования»?

ОПК-3

4. Необходимо ли заботиться о том, чтобы пациент понял информацию, которую вы ему сообщили?
5. Использование наглядных средств на этапе «объяснение и планирования»?

3.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.2.1 Тестовые задания для зачета

УК-4

Тестовые задания на установление соответствия:

№ п/п	Содержание оценочного средства				Ключ правильного ответа						
1.	Прочитайте текст и установите соответствие между стилем общения и его характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				<table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td>2</td><td>3</td><td>1</td></tr></table>	A	Б	В	2	3	1
	A	Б	В								
	2	3	1								
	Стиль общения		Характеристика								
	A	Ритуальный	1	К этому стилю относятся разновидности диалогического общения: это равноправное взаимодействие, цель которого – взаимное познание и самопознание.							
Б	Манипулятивный	2	Этот стиль обычно задаётся культурой, в которой живёт человек. Например, может быть стиль приветствий и вопросов, задаваемых при встрече, ответов.								
В	Гуманистический	3	Цель этого стиля - добит контроль над поведением								

				мыслями другого человека. При общении собеседник воспринимается не как целостная личность, а как носитель определенных нужных манипулятору качеств.									
2.	Прочитайте текст и установите соответствие между методом коммуникации и его характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				<table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	A	Б	В	Г	1	2	3	4
	A	Б	В	Г									
	1	2	3	4									
	Метод коммуникации		Характеристика										
	A	Пассивный	1	Люди очень неохотно деля своими переживаниями и мнения редко отстаивают свои интере Им может быть трудно не тол получить желаемое в проце общения, но и дать собеседнику что ему необходимо. Человек, использующий та метод общения, часто старае разговаривать как можно мя постоянно извиняется и оправдывается.									
Б	Агрессивный	2	Этот метод коммуникации заме сразу — и в речи, и в поведен Такие люди часто разговарива громко, склонны настойчи добиваться своего, при этом их м интересуют интересы предпочтения других.										
В	Пассивно-агрессивный	3	С первого взгляда чело использующий этот метод общен может показаться неконфликтны уступчивым. Он избегает открыт противостояния и чаще склонен молчаливому недовольству.										
Г	Уверенный (ассертивный)	4	Люди, для которых характер такой метод общения, способ открыто и честно делиться другими своими мысля мнениями, идеями переживаниями. Они все учитывают мнения и чувства дру людей.										
3.	Прочитайте текст и установите соответствие между понятием и его определением.				<table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td>3</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>	A	Б	В	3	1	2		
A	Б	В											
3	1	2											

	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				
	Понятие		Определение		
	А	Вербальное общение	1	Важнейшая форма общения людей посредством языковых конструкций, создаваемых на основе определённых правил.	
	Б	Речь	2	Использование слов для передачи информации. Главным инструментом является речь.	
	В	Язык	3	Знаково-символическая система соотносящая понятия с содержанием и типовое звучание (написание).	
4.	Прочитайте текст и установите соответствие между основными качествами, которые необходимы для межличностного общения, и их определениями				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				
	Качество		Определение		
	А	Эмпатия	1	Умение быть естественным в отношениях, не скрываться за масками или ролями, способность быть самим собой в контактах с окружающими.	
	Б	Аутентичность	2	Умение с глазу на глаз общаться с другими людьми с полным сознанием своей ответственности; в случае несходства мнений – готовность пойти на конфликт, но не с целью испугать или покарать другого, а с надеждой на установление подлинных и искренних отношений.	
	В	Конфронтация	3	Умение видеть мир глазами других, понимать его так же, как они, воспринимать поступки с их же позиций.	
5.	Прочитайте текст и установите соответствие между основными функциями коммуникации и их характеристиками.				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				
	Функция		Характеристика		

А	Б	В
3	1	2

А	Б	В	Г
2	4	3	1

	А	Информативная	1	Возбуждение или изменение характера эмоциональных переживаний.									
	Б	Интерактивная (побудительная)	2	Передача истинных или ложных сведений									
	В	Перцептивная	3	Восприятие друг друга партнерами по общению и установление на этой основе взаимопонимания									
	Г	Экспрессивная	4	Организация взаимодействия между людьми, например, согласовать действия, распределить функции, повлиять на настроение, убеждения, поведение собеседника, используя различные формы воздействия: внушение, приказ, просьба, убеждение									
6.	Прочитайте текст и установите соответствие между коммуникативными барьерами и их характеристиками К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td>1</td><td>3</td><td>2</td></tr></table>	А	Б	В	1	3	2		
	А	Б	В										
	1	3	2										
	Коммуникативный барьер		Характеристика										
	А	Внешние помехи (шум)	1	Нарушение каналов связи (плохая работа почты, телефона и т.д.).									
Б	Социальные барьеры	2	Особенности познавательных процессов: невнимательность, плохая память, низкий интеллект, отношение партнеров друг к другу (недоверие к коммуникатору порождает недоверие и к информации, неприязнь).										
В	Психологические барьеры.	3	Причина в социальных различиях: политических; профессиональных; религиозных.										
7.	Прочитайте текст и установите соответствие между методами разрешения конфликта и их характеристиками.				<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td>3</td><td>1</td><td>4</td><td>2</td></tr></table>	А	Б	В	Г	3	1	4	2
	А	Б	В	Г									
3	1	4	2										

	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.								
	Метод разрешения конфликта		Характеристика						
	А	Уход	1 Здесь проявляется заинтересованность во взаимоотношениях, но малая заинтересованность в своей личности. Данный метод неприемлем в ситуации, когда он принимает форму манипуляции или применяется из-за страха быть отверженным.						
	Б	Уступка	2 Некоторые пытаются частично уступить или договориться, используя формулу «немного ты и немного я». Здесь прослеживается среднее взаимодействие, умеренное чувство уверенности в себе и умеренная степень заинтересованности.						
	В	Победа	3 Некоторые люди избегают конфликта и прекращают взаимоотношения, когда возникает конфликт. Они могут покинуть комнату, выйти из дома, или иными способом избежать его обсуждения. Такой подход охарактеризован низким уровнем взаимодействия и неуверенностью в себе. Этот метод не подходит тогда, когда вопрос требует разрешения.						
	Г	Компромисс	4 В данном методе чувство уверенности в себе находится на высоком уровне, а взаимодействие - на низшем. Высокая заинтересованность в своих нуждах и желаниях, но меньшая заинтересованность во взаимоотношениях, а еще меньшая - в нуждах и желаниях других. Этот метод может быть уместен, когда защищается важный принцип.						
8.	Прочитайте текст и установите соответствие между моделями поведения в конфликте и их характеристиками К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.								
			<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td>2</td><td>1</td><td>3</td></tr></table>	А	Б	В	2	1	3
А	Б	В							
2	1	3							

	Модель поведения		Характеристика		
	А	Деструктивный тип	1	Субъекты этого типа пассивны, они скорее уступят, чем продолжают борьбу. Этот тип опасен, потому что объективно способствует, а точнее, провоцирует и содействует чужим агрессивным устремлениям. Но может сыграть и позитивную роль, если противоречия между субъектами носят несерьезный характер.	
	Б	Конформистский тип	2	Характеризуется постоянной готовностью к развязыванию конфликта, не склонен к компромиссам и настроен на полное подавление противника.	
	В	Конструктивный тип	3	Стремится погасить конфликт, найти решение, приемлемое для обеих сторон, ищет варианты удовлетворения обоюдных интересов.	
9.	Прочитайте текст и установите соответствие между вопросом и его типом				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				
	Вопрос		Тип вопроса		
	А	Вас беспокоят боли в животе?	1	Закрытый	
	Б	Что случилось после того, как Вы вызвали «Скорую»?	2	Открытый	

А	Б
1	2

Тестовые задания на установление последовательности:

№ п/п	Содержание оценочного средства	Ключ правильного ответа
10.	Прочитайте текст и установите последовательность этапов коммуникативного акта. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. Кодирование и выбор канала 2. Зарождение идеи 3. Передача 4. Декодирование	2 1 3 4
11.	Прочитайте текст и установите последовательность фаз в методике проведения тренинга коммуникативной	2 3 1

	компетентности. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. Фаза «замораживания» 2. Фаза «оттаивания» 3. Фаза «изменения»	
12.	Прочитайте текст и установите последовательность формирования уровней эмпатии. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. Эмоциональная эмпатия проявляется в форме не только понимания состояния объекта, но и сопереживания ему. 2. Поведенческая эмпатия – включает когнитивные, эмоциональные и, главное, поведенческие компоненты – оказание помощи и поддержки. 3. Когнитивная эмпатия проявляется в виде понимания психического состояния другого человека (без изменения своего состояния).	3 1 2
13.	Прочитайте текст и установите последовательность этапов коммуникационного процесса. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. Воплощение идеи в слова, символы, в сообщение. Выбираются и используются различные каналы передачи информации, речь, жесты, мимика, письменные материалы, электронные средства связи: компьютерные сети, электронная почта и т. д. 2. Передача информации через использование выбранных каналов связи. 3. Этап обратной связи — отклик получателя на полученную информацию, на всех этапах коммуникационного процесса могут существовать помехи, искажающие смысл передаваемой информации. 4. Получатель информации переводит вербальные (словесные) и невербальные символы в свои мысли — этот процесс называют декодированием. 5. Начало обмена информацией, когда отправитель должен ясно представить, «что именно» (какую идею и какой форме ее выразить) и «с какой целью» он хочет передать и какую ответную реакцию получить.	2 3 5 4 1
14.	Прочитайте текст и установите последовательность стадий развития конфликта. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. Конфликтные действия. 2. Снятие или разрешение конфликта. 3. Потенциальное формирование противоречивых интересов, ценностей, норм 4. Переход потенциального конфликта в реальный или стадию осознания участниками конфликта своих верно или ложно понятых интересов.	3 4 1 2

Тестовые задания с развернутым ответом:

№ п/п	Содержание оценочного средства	Ключ правильного ответа
15.	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово. Способность распознавать эмоции и чувства другого человека, понимать его внутреннее состояние, проявлять заботу и сочувствие – это _____	эмпатия
16.	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово. Система несловесных форм отношений и взаимопонимания людей. Реализуется как интонационно-тембровыми особенностями голоса (просодическими характеристиками речи), так и выразительными движениями (жест, поза, мимика) – это _____ коммуникация	невербальная
17.	Прочитайте текст и ответьте на вопрос. Какой термин обозначает терпимость по отношению к другим людям, отличающимся по убеждениям, ценностям, вероисповеданию, национальности и поведению?	толерантность
18.	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово. Осознание индивидом того, как он воспринимается партнером по общению – это _____	рефлексия
19.	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово. Когда к человеку обращаются, не называя его по имени, — это _____ обращение.	обезличенное
20.	Прочитайте текст и вставьте пропущенное словосочетание. Навыки общения с пациентом позволяют легче справиться с трудностями общения, а также помогают экономить его физические и эмоциональные силы, предотвращая _____.	эмоциональное выгорание

ПК-3

Тестовые задания на установление соответствия:

№ п/п	Содержание оценочного средства				Ключ правильного ответа											
21.	Прочитайте текст и установите соответствие между принципами, на которых строится коммуникация врача и пациента, и их содержанием. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td>3</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>				А	Б	В	Г	3	4	1	2
	А	Б	В	Г												
	3	4	1	2												
	Принципы коммуникации		Содержание													
А	«Не навреди»	1	Каждый пациент должен получать необходимую медицинскую помощь независимо от расы, вероисповедания, положения в обществе, материального благосостояния													
	Б	«Делай благо»	2	Решение о медицинском вмешательстве принимается на												

				основе обсуждения процесса лечения между врачом и пациентом, что предполагается ответственность как врача, так и пациента за принятое решение В принцип справедливости											
	В	Принцип справедливост и	3	Избегание вреда, в том чисел активные действия по его предотвращению или исправлению											
	Г	Принцип уважения автономии личности	4	Сведение к минимуму вредного воздействия											
22.	Прочитайте текст и установите соответствие между моделью взаимоотношения врач-пациент по Роберту Витчу и ее характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td>3</td><td>1</td><td>4</td><td>2</td></tr></table>	А	Б	В	Г	3	1	4	2		
	А	Б	В	Г											
	3	1	4	2											
<table><tr><th colspan="2">Модель взаимоотношения врач-пациент</th><th colspan="2">Характеристика</th></tr><tr><td>А</td><td>Инженерная</td><td>1</td><td>Межличностные отношения здесь подобны отношениям священника и прихожанина или отца и ребёнка, наставника и подопечного. Принципы отношения к пациенту – любовь, милосердие, забота, благодеяние и справедливость.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Пастырская (патерналисткая)</td><td>2</td><td>Взаимодействия врача и пациента осуществляются на принципах общественного договора. Пациенты заключают договор на медицинское обслуживание с лечебным учреждением или через страховую компанию. Каждая сторона в таком договоре несёт свои обязательства, и каждая достигает своей выгоды.</td></tr></table>		Модель взаимоотношения врач-пациент		Характеристика		А	Инженерная	1	Межличностные отношения здесь подобны отношениям священника и прихожанина или отца и ребёнка, наставника и подопечного. Принципы отношения к пациенту – любовь, милосердие, забота, благодеяние и справедливость.	Б	Пастырская (патерналисткая)	2	Взаимодействия врача и пациента осуществляются на принципах общественного договора. Пациенты заключают договор на медицинское обслуживание с лечебным учреждением или через страховую компанию. Каждая сторона в таком договоре несёт свои обязательства, и каждая достигает своей выгоды.		
Модель взаимоотношения врач-пациент		Характеристика													
А	Инженерная	1	Межличностные отношения здесь подобны отношениям священника и прихожанина или отца и ребёнка, наставника и подопечного. Принципы отношения к пациенту – любовь, милосердие, забота, благодеяние и справедливость.												
Б	Пастырская (патерналисткая)	2	Взаимодействия врача и пациента осуществляются на принципах общественного договора. Пациенты заключают договор на медицинское обслуживание с лечебным учреждением или через страховую компанию. Каждая сторона в таком договоре несёт свои обязательства, и каждая достигает своей выгоды.												

	В	Коллегиальная	3	В рамках этой модели пациент воспринимается врачом как безличный механизм. Задача врача - исправление отклонений в неисправном физиологическом механизме. Методы диагностики, которые использует врач, биохимические, биофизические, рентгенологические и другие. Основным недостатком этого типа отношений является технократический подход к пациенту, который противоречит принципу уважения прав и достоинства личности. Пациент не участвует в обсуждении процесса лечения.									
	Г	Контрактная	4	Здесь господствует принцип равноправия. Врач сообщает правдивую информацию о диагнозе, методах лечения, возможных осложнениях и последствиях заболевания. Пациент участвует в обсуждении этой информации. Здесь реализуется право пациента на свободу выбора. Такая гармония в отношениях между врачом и пациентом скорее исключение из правила. На процесс лечения негативно могут влиять некомпетентность или особенности психики пациента.									
23.	Прочитайте текст и установите соответствие между типами реагирования на заболевание по типологии Личко и Иванова и их характеристиками. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td>2</td><td>1</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	А	Б	В	Г	2	1	3	4
	А	Б	В	Г									
	2	1	3	4									
	Тип реагирования на заболевание		Характеристика										
	А	Гармоничный	1	«Уход от болезни в работу», даже при тяжести болезни и страданиях больные стараются продолжать работу.									
Б	Эргопатический	2	Трезвая оценка своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть, стремление активно содействовать успеху лечения.										
В	Анозогнозический	3	Активное отбрасывание мыслей о болезни, о возможных её										

			последствиях, непризнание себя больным, отрицание очевидного в проявлениях болезни, приписывание их случайным обстоятельствам.	
	Г	Апатический	4	Полное безразличие к своей судьбе, к исходу болезни, к результатам лечения, пассивное подчинение процедурам и лечению только при настойчивом побуждении извне.

Тестовые задания на установление последовательности:

№ п/п	Содержание оценочного средства	Ключ правильного ответа
24.	Прочитайте текст и установите последовательность вербальных проявлений агрессии. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. повышенный темп речи 2. нарастающий темп речи 3. грубые слова, оскорбления	1 2 3
25.	Прочитайте текст и установите последовательность действий при посещении незрячего пациента. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. Взять руку пациента и помочь ему ощупать стул, поводить рукой пациента по поверхности стула; 2. Направить руку незрячего на спинку стула или подлокотник 3. Взять его за локоть и усадить на стул	2 1 3
26.	Прочитайте текст и установите последовательность начального этапа медицинской консультации по Калгари-Кембриджской модели. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. Установления первоначального контакта 2. Выяснение причин обращения за медицинской помощью 3. Подготовка	3 1 2
27.	Прочитайте текст и установите последовательность шагов для выяснения причин обращения пациента за медицинской помощью по Калгари-Кембриджской модели. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо через пробел. 1. Задать вводный вопрос 2. Выслушать пациента, не перебивая 3. Провести скрининг	1 2 3

Тестовые задания с развернутым ответом:

№ п/п	Содержание оценочного средства	Ключ правильного ответа
28.	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово. Согласно теории Роберта Витча, _____ модель – это модель отношений между врачом и пациентом, в которой межличностные отношения подобны отношениям священника и прихожанина, отца и ребенка, наставника и подопечного	патерналистская
29.	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово. Уровень сформированности межличностного и профессионального опыта взаимодействия с окружающими – коммуникативная _____ врача	компетентность
30.	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово. Взаимопонимание пациента и врача, согласие пациента с назначенным лечением – это _____.	комплаенс

3.2.2. Вопросы для зачета

УК-4

1. Коммуникации в медицине.
2. Выстраивание отношений с пациентом.
3. Использование невербального языка.
4. Установление первоначального контакта.
5. Вовлечение пациента в процесс общения.
6. Навыки процесса для понимания проблем пациента.
7. Понятие «Комплаенс». Факторы, влияющие на приверженность лечению.
8. Коммуникативная компетентность врача. Формирование коммуникативной компетентности, её роль в межличностном взаимодействии в системе «врач — пациент».
9. Структура коммуникации врача и пациента
10. Начало консультации.
11. Сбор информации на медицинской консультации.
12. Объяснение и планирование.
13. Завершение консультации.
14. Достижение взаимопонимания: учет позиции пациента.

ОПК-3

15. Планирование: совместное принятие решений. Обсуждение исследований и процедур.
16. Принципы, характеризующие эффективное общение.
17. Примеры способов улавливания вербальных и невербальных сигналов.
18. Эмпатия.
19. Использование визуальных методов подачи информации.
20. Каковы конкретные элементы завершения консультации.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (или) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций осуществляется путем проведения процедур текущего контроля и промежуточной аттестации в соответствии с Положением о порядке организации и проведения текущего контроля успеваемости, порядке и формах проведения промежуточной аттестации ординаторов.

Подготовка оценочных материалов для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, проведения контроля остаточных знаний, диагностической работы и других оценочных мероприятий

Тестирование:

Тестирование представляет собой выполнение обучающимися тестовых заданий, включающих в себя:

1. Выполнение тестовых заданий с выбором одного правильного ответа (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 3 (трех) минут на одно задание);
2. Выполнение тестовых заданий на установление правильной последовательности или соответствия (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 5 (пяти) минут на одно задание);
3. Выполнение тестовых заданий с развернутым ответом (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 7 (семи) минут на одно задание).

Эталоны правильных ответов (ключи правильных ответов) к тестовым заданиям представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

Письменные и устные задания, предполагающие предоставление обучающимся развернутого мотивированного ответа:

- ситуационные задачи, практические задания, лабораторные работы, учебно-исследовательские работы, учебные истории болезней (далее – практические задания) (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 30 (тридцати) минут.

Решение/выполнение практических заданий определено следующими «ключами»:

Шаг 1. Изучение условий практических заданий, предполагающее внимательное прочтение. На данном этапе важно понять какие процессы происходят, какие роли выполняют «участники практического задания», какие данные предоставлены и что требуется решить/выполнить (то есть какой результат должен быть получен).

Шаг №2. Анализ условий практического задания. В данном случае важно определить описанные тенденции, стороны, числовые данные (показатели или иные точные сведения). Не помешает соотнести заявленные сведения с теоретическими канонами и определить: какие формулы допустимы, какие правила применимы в данной ситуации или случае, нормы и пр.

Шаг №3. Сортировка данных и построение логики решения. На данном этапе важно классифицировать сведения и установить их связь с определёнными научными, учебными и иными критериями, подобрать наиболее подходящие условия, формулы, алгоритмы, методики, правила и пр.

Шаг №4. Определение точной последовательности действий. В данном случае важно определить достаточность данных для решения/выполнения практического задания, необходимость и способы получения дополнительной или недостающей информации для выработки решения. По результатам четвертого шага ординатор должен определить точную последовательность действий и описать ее в виде решения по этапам, обосновав каждый момент.

Шаг №5. Оформление практического задания. Данный вариант зависит от условий его реализации: достаточно устно озвучить решение и обосновать его, в виде письменного ответа на задание – представить в соответствующем виде (кратко, емко и обоснованно изложив ход мыслей и решения, результат).

- *ответы на вопросы для опроса в ходе текущего контроля, ответы на вопросы для зачета/зачета с оценкой, ответы на вопросы экзамена* (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 25 (двадцати пяти) минут;

Подготовка к устному ответу строится с применением разработанного «ключа»:

Шаг №1. Вдумайтесь в формулировку данного вопроса.

Шаг №2. Посмотрите на вопрос, как на задачу. Проведите анализ (какими фактами Вы располагаете, к какому выводу можно подвести слушателей).

Шаг №3. Выделите главную мысль; разбейте знания по вопросу на смысловые абзацы; убедитесь, что всё понятно.

Шаг №4. Разделите лист ответа на две части.

- в левой наметьте план ответа. Следите, чтобы этапы плана не нарушали логических рассуждений.

- в правой части сделайте необходимые выборки к пунктам плана: примеры, правила, формулировки, схематические записи. Убедитесь, что каждый этап плана обоснован. Особое внимание обратите на наиболее важные факты.

Шаг №5 Выстройте четкий с применением профессиональных терминов, логический ответ. Минимизируйте при ответе «общую информацию», строго отвечайте на поставленный вопрос. Речь должна быть внятной, аргументы доказательными. Будьте готовы к возможным дополнительным уточняющим вопросам по заявленной теме.

При выполнении письменных и устных заданий, предполагающих предоставление обучающимся развернутого мотивированного ответа необходимо подробно ответить на поставленные теоретические вопросы, описать ход выполнения (решения) практической составляющей, сформулировать выводы и интерпретировать полученные результаты.

Практические навыки – (10-25 минут) демонстрируются с применением разработанного «ключа»:

Шаг №1. Выслушайте/прочтите объяснения преподавателя. Этап теоретического осмысления работы.

Шаг №2. Показ. Этап инструктажа.

Шаг №3. Проба. Этап, на котором 2-3 ординатора выполняют работу, а остальные наблюдают и под руководством преподавателя делают замечания, если в процессе работы допускается ошибка.

Шаг №4. Выполнение работы. Этап, на котором каждый самостоятельно выполняет задание. В ходе демонстрации практических навыков обучающемуся необходимо:

- оснастить рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практического навыка (при необходимости),

- соблюдать все требования к безопасности;

- выполнить последовательно практические действия в соответствии с алгоритмом выполнения на специализированном оборудовании (манекене, муляже и пр.), ординаторе-волонтере, т.п.

- все действия обосновать.

Шаг №5. Контроль. На этом этапе работы ординаторов принимаются и оцениваются. Учитывается качество выполнения, бережное отношение к времени, скорость и правильное выполнение задания.

Доклады, рефераты, эссе – (15-25 минут) выполняются с использованием разработанного «ключа»:

Шаг №1. Тема реферата, доклада, эссе выбирается ординатором самостоятельно из предлагаемого перечня с учетом собственных интересов и возможностей.

Шаг №2. Реферат, доклад, эссе выполняется на основе теоретического анализа и обобщения данных научно-методической литературы.

Шаг №3. После выбора темы необходимо подобрать источники литературы и ознакомиться с их содержанием. При подборе литературы следует пользоваться электронными библиотечными системами, возможностями читального зала, консультаций профессорско-преподавательского состава кафедры. Литература по теме должна быть законспектирована и выписана на отдельные карточки. Это ускорит в дальнейшем составление списка литературы, плана реферата.

Шаг №4. После ознакомления с литературой разрабатывается структура (содержание) реферата.

Шаг №5. Теоретические выводы подкрепляются практическим материалом по выбранной теме.

Шаг №6. Подготовка реферата, доклада, эссе к защите с использованием презентации.

Шаг №7. Обсуждение в группе и оценка защиты реферата, доклада, эссе.

Общая продолжительность общего времени проведения оценочного мероприятия не должна превышать два академических часа (90 минут).