	<p>Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики</p>	<p>Учебно-методический комплекс дисциплины «Психология»</p>	
---	--	---	--

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора института
_____ М.В. Черников

« 31 » августа 2021 г.

Учебно-методический комплекс

ДИСЦИПЛИНЫ

«ПСИХОЛОГИЯ»

Цикл профессиональный

Для направления подготовки: **«Фармация»**

Квалификация (степень) выпускника: фармацевт

Пятигорск, 2021

Дисциплина относится к циклу «профессиональный» - базовая часть и является обязательной для изучения.

Составители УМК

преподаватель кафедры гуманитарных дисциплин и биоэтики Гевля М.А.

УМК рассмотрен на заседании кафедры

Протокол № 1 от «31» августа 2021 г.

Зав. кафедрой

Говердовская Е.В.

УМК одобрен учебно-методической комиссией

Протокол № от «1» от 31.08.2021.

Председатель УМК

Д.А. Коновалов

Зав. медицинским колледжем

Таран О.Н.

УМК утвержден на заседании ЦМК


Протокол №1 от «31» августа 2021 года

Председатель ЦМК

Черников М.В.

ОГЛАВЛЕНИЕ:

- **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ АУДИТОРНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**
- **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**
- **МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКЦИЙ**
- **МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**
- **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ**

	<p>Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики</p>	<p>Учебно-методический комплекс дисциплины «Психология»</p>
---	---	---

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ АУДИТОРНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ
по дисциплине «ПСИХОЛОГИЯ»**

Специальность: 33.02.01 «Фармация»

Курс 1,2

Семестр 2,3

Форма обучения – очная

Лекции – 20 часов (2 семестр)

Практические занятия (семинары) – 36 часов (2,3 семестр)

Самостоятельная работа – 28 часов

Всего 84 часа

Форма контроля - *зачет*, 3 семестр

Пятигорск, 2021

Занятие № 1 (2 часа)

Тема: Психология как научная дисциплина

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические:

- ознакомить студентов с историей психологии;
- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;

Развивающие:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бутова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

1. Организационный момент: приветствие, проверка готовности к занятию

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

В недрах какой науки зародилась психология?

Как Вы думаете, что изучает психология?

Как Вы думаете, для чего нужна психология?

Каких известных психологов Вы знаете?

Что такое психология

Что изучает психология?

Основная задача психологии.

Перечислите этапы развития психологии.

Назовите отрасли психологии.

Что называется психикой?

Что называется эгоидентичностью?

Какие методы использует психология?

Назовите основные формы проявления психики.

Что относится к психическим процессам?

Назовите состояния психики.

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

- Охарактеризуйте основные этапы становления психологии как научной дисциплины.

- Назовите основные функции психики. Приведите иллюстрирующие примеры.
- Перечислите основные подходы к изучению психики человека.
- Каковы цели поведенческой психотерапии, гештальттерапии, психоанализа, гуманистической психотерапии, когнитивной психотерапии?
- Какие отрасли психологии вы знаете?
- Перечислите основные виды наблюдения, эксперимента, тестов, опроса.

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

I. Пройти тест, «Какой Вы психолог?»

Тест «Какой вы психолог?»

Не слишком задумываясь, выберите один из вариантов, запишите номер вопроса и рядом — очки, затем суммируйте их.

- По-вашему, те, кто всегда придерживается правил хорошего тона:
 - вежливы, приятны в обращении — 2 очка;
 - строго воспитаны — 4 очка;
 - просто скрывают свой истинный характер — 1 очко.
- Вы знаете супружескую пару, которая никогда не ссорится. По-вашему:
 - они счастливы — 2 очка;
 - равнодушны друг к другу — 1 очко;
 - у них нет доверия друг к другу 4 очка.
- Вы впервые видите человека и он сразу начинает рассказывать вам анекдоты, острить. Вы решите, что он:
 - остряк — 1 очко;
 - он чувствует себя неуверенно и таким образом пытается выйти из этого неприятного состояния — 2 очка;
 - хочет произвести на вас приятное впечатление — 3 очка.
- Вы говорите с кем-то на интересную тему, ваш собеседник сопровождает разговор жестикуляцией. Вы считаете что он:
 - волнуется 4 очка;
 - неискренен — 1 очко.
- Вы решили лучше узнать кого-либо из своих знакомых. Считаете, что надо:
 - пригласить его в какую-либо компанию — 1 очко;
 - понаблюдать его в деле — 2 очка.
- Кто-то в ресторане дает большие чаевые. Вы убеждены:
 - он хочет произвести впечатление — 4 очка;
 - ему нужно расположение официантки — 2 очка;
 - это от щедрости души — 1 очко.
- Если человек никогда не начинает разговор первым, то вы считаете:
 - он скрытничает или не хочет разговаривать — 2 очка;
 - он слишком робок — 4 очка;
 - он боится быть непонятым — 1 очко.
- По вашему мнению, низкий лоб человека означает:
 - глуповатость — 1 очко;
 - упрямство — 2 очка;

— не можете сказать о человеке что-либо конкретное —4 очка.

9. Что вы думаете о человеке, который не смотрит другим в глаза:

— у него комплекс неполноценности — 1 очко;

— он неискренен —4 очка;

— он слишком рассеян —2 очка.

10. Человек с высоким достатком всегда покупает дешевые вещи. Вы думаете:

— он бережлив — 4 очка;

— он скромн — 2 очка;

— он скряга — 1 очко.

Учебные задачи:

- Запишите слова и нарисуйте образы, которые ассоциируются у вас с понятием «психология».
 - Зачем медицинскому работнику научные психологические знания?
 - Проанализируйте выражения: «Каждый человек - психолог», «Сам себе психолог»?
 - Как вы считаете, можно ли познать себя до конца? Обоснуйте свой ответ.
 - Делают ли страдания человека лучше или хуже?
 - Попытайтесь вспомнить свои обмолвки, описки, ошибки памяти, сновидения и проинтерпретировать их. Нарисуйте свой «психоаналитический айсберг».
 - Найдите в глоссарии определения основных защитных механизмов. Приведите примеры проявления защитных механизмов в повседневной жизни.
 - Женщина страдает клаустрофобией, поэтому она не может пользоваться лифтом. Как подойдут к ее лечению психотерапевты - представители различных направлений?
 - Согласны ли вы с утверждением: «Реклама является одним из механизмов психопрограммирования нашего сознания и поведения, причем без всякого на то желания. Так и нужно относиться к рекламе. В противном случае всегда будет существовать опасность, что рано или поздно реклама начнет нами управлять не только в экономической, но и нравственной сфере».
- Одобряете ли вы с этической точки зрения скрытое наблюдение?
- В каких видах наблюдения участвует медицинская сестра?
 - Как вы считаете, были ли среди «учителей» в эксперименте С. Милгрэма те, которые довели уровень напряжения до 450 В? Если вы считаете, что они все же были, то как много (в % от общего числа)? Каковы предположительные мотивы подобного поведения «учителей»? Каковы отличительные черты тех личностей, которые могли бы продолжать эксперимент до конца?

Занятие № 2 (2 часа)

Тема: «Психологические особенности труда среднего медицинского персонала»

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- ознакомить студентов с психологическими особенностями работы среднего медицинского персонала;
- рассмотреть психологические аспекты труда медицинской сестры;
- рассмотреть основные модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов;

Развивающие цели:

- развивать интерес к профессии;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: общения, вербальных и невербальных методов коммуникации

Студент должен знать:

1. Личностные качества медицинского работника среднего звена, которые необходимы в профессиональной деятельности.
2. Негативные личностные качества, дефекты характера и поведения, отрицательно влияющие на профессиональную деятельность медика.
3. Правила эффективного общения с пациентом.

Студент должен уметь:

1. Заниматься самовоспитанием, активной работой над собой для удаления возможных негативных личностных качеств: болтливость, несдержанность, фамильярность, грубость и др.
2. Заниматься развитием эмпатии, отзывчивости, чуткости, самообладания и других положительных личностных качеств.
3. Проявить чуткость, деликатность, тактичность при индивидуальной работе с пациентом, быть доброжелательным

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, познавательные процессы

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

1. Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1. Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

1. Основные этапы становления психологии как науки. Задачи и проблемы современной психологии. Психологические направления и школы в зарубежной психологии (психоанализ, гештальт-психология, бихевиоризм, гуманистическая психология).
2. Вклад отечественных ученых в изучение психики человека. Концепция единства сознания и деятельности.
3. Возможности и необходимость совместной работы врача и психолога. Психологическая компетентность врача.
4. Методы психологического исследования. Возможности использования психологической диагностики в медицине.
5. Анализ высказываний:

Классики говорят, что....

«...медицина не техника, где доминируют точные науки – физика, математика, кибернетика, которые не являются основами логических операций врача. Эти операции, как и самое исследование, особо сложны потому, что на больничной кровати лежит не абстрактная болезнь, а конкретный больной, то есть всегда какое-то индивидуальное преломление болезни... в индивидуальном факторе и коренится основная, наиболее объективная причина врачебных ошибок и никакое руководство, никакой опыт не в состоянии гарантировать абсолютную безошибочность мыслей и действий врача, хотя, как идеал, это остается нашим девизом».

И.В. Давыдовский

«Теперь ты изучил болезнь и знаешь больного, но ведай, что и больной тебя испытал, и знает каков ты...»

М.Я. Мудров

«Нет нужды объяснять, в каком тяжелом положении находится врач, к которому не имеют доверия больные; еще тяжелее положение больного, вынужденного лечиться у врача, если последний единственный в данной местности, к которому нет доверия».

Г.В. Захарьин

«... специалист, устремленный на определенный орган, не только не видит пациента в целом, он не видит и медицины в целом, он не хочет знать и проблем в целом».

Н.В. Эльштейн (д.м.н, профессор, автор книги «Диалог о медицине»)

«У нее один шанс... Ну, скажем, против десяти... и то, если она сама захочет жить. Вся наша фармакология теряет смысл, когда люди начинают действовать в интересах гробовщика».

О. Генри (из новеллы «Последний лист»)

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

- Дайте характеристику основных функций и ролей медицинской сестры.
- В какой системе координат можно описать профессиональный труд медицинской сестры?
- Перечислите этапы сестринского процесса. В каких сферах деятельности медицинской сестры его можно использовать?
- Что понимают под психотерапией упоминаемые в данной главе авторы? Входит ли психотерапия в должностные обязанности медицинской сестры?
- Кто может стать объектом педагогического труда медицинской сестры? Опишите содержание педагогического труда медицинской сестры.
- Какие модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов вы знаете?
- Какую информацию необходимо включить в терапевтический договор?
- В чем трудности использования знаний по психологии, полученных медицинскими сестрами в образовательном учреждении, на рабочем месте?
- Какие особенности соблюдения конфиденциальности следует обсудить при первой встрече с пациентом?

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Заполнить пробелы

1. Труд медицинской сестры можно описать через совокупность трех сторон: деятельность, общение, _.
2. Отсутствие у медицинской сестры знаний, умений и навыков профессионального общения делает ее _.
3. Успешный руководитель должен обладать _ умениями, умениями взаимодействовать с людьми, техническими умениями.
4. Медицинская сестра работает в условиях _ за жизнь и здоровье людей.
5. Условием успешной психотерапии является _ отношение к пациенту и принятие его таким, каков он есть.
6. Эффект плацебо основан на _ пациентов.
7. Руководители всех уровней _ нуждаются в умениях взаимодействовать с людьми.

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Верно или неверно

1. Отношения между медработниками и пациентами по субъект-объектному типу могут приводить к деформации личности пациента.

2. Выделяют три стороны общения: коммуникативную, перцептивную и интегрированную.
3. Специализация медицинских работников таит в себе некоторую опасность.
4. Медицинская сестра всегда оказывает воздействие на психику пациента.
5. Личность больного во время болезни изменяется.
6. Менеджеры высшего уровня более нуждаются в технических умениях, нежели в концептуальных, в отличие от менеджеров низшего уровня.

Выбрать правильный ответ

1. Управленческие умения взаимодействовать с людьми - это...
 - а) умения определять цели организации;
 - б) умения работать с оргтехникой;
 - в) умения предотвращать и регулировать конфликты;
 - г) знания и умения осуществлять технологические процессы.
2. Информационная составляющая педагогического труда медицинской сестры - .
 - а) формирование направленности личности пациента на выздоровление;
 - б) формирование у людей ответственности за свое здоровье;
 - в) сообщение сведений о правах и обязанностях пациента;
 - г) обучение родственников профилактике пролежней.

5. Задание на дом:

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

Подготовиться к дискуссии по теме:

«Отношение медиков к психологии. Анализ причин предубеждений».

«И. Харди говорит о «психологической скотоме» медицинских работников, которые не принимают во внимание психическую жизнь больного и в своих рассуждениях останавливаются на уровне вегетативной нервной системы. Он приводит некоторые причины предубеждения медицинских работников против психологии:

1. Традиционное преобладание физических, химических, патолого-анатомических знаний, которые они считают решающими.
2. Существенным они считают лишь то, что можно надежно зарегистрировать органами чувств: идеальным образцом, например, является рентгеновский снимок кости.
3. Видимые физические признаки всегда скорее вели людей к тому, чтобы они обратились к врачу.
4. Эти тенденции особенно поощряются в век технического прогресса.
5. Понятие «болезнь» у врача скорее совпадает с представлением органических данных, а не с нарушением функции.
6. В подготовке врачей и медицинских сестер психологическое и психиатрическое образование не находится на должной высоте, что в большей или меньшей степени относится и к дальнейшему повышению квалификации в процессе работы.

Занятие № 3 (2 часа)

Тема: Общие представления о познавательных процессах.(Ощущения. Восприятие. Представление).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;

- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бутова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

2. Организационный момент: приветствие, проверка готовности к занятию

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

1. Какие процессы называются познавательными? Перечислите их.
2. Что называется ощущением?
3. Перечислите виды ощущений.
4. Как устроен анализатор?
5. Что называется нижним порогом ощущений?
6. Как чувствительность зависит от порогов ощущений?
7. Что называется восприятием?
8. Назовите свойства восприятия.
9. Какие Вы знаете нарушения восприятия?
10. Что такое анализатор? Из каких частей он состоит?
11. Перечислите, какие виды ощущений вы знаете. Дайте им краткую характеристику.
12. Охарактеризуйте основные свойства восприятия.
13. Приведите примеры факторов, влияющих на восприятие.
14. Что такое биологические часы? От чего зависит восприятие времени?
15. Какие биоритмы накладывают отпечаток на жизнь человека?
16. В чем причины негативного воздействия сменной работы на человека? Какие рекомендации следует соблюдать сестринскому персоналу, чтобы снизить отрицательное влияние сменной работы на жизнедеятельность?
17. Перечислите плюсы и минусы сенсорной адаптации.
18. Чем образы представления отличаются от образа восприятия? В чем сущность представлений?

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

Выбрать правильный ответ

1. Нарушения восприятия:
 - а) сенестопатии;
 - б) анестезия;
 - в) кожный зуд;
 - г) галлюцинации.
2. Человек зашел в полутемную комнату и увидел там сидящего человека. Это
 - а) иллюзия;
 - б) галлюцинация;
 - в) норма;

- г) все ответы верны.
3. Недостаток внешних раздражителей может привести к.
- жалобам на скуку;
 - поискам острых ощущений;
 - углубленному самоизучению;
 - все ответы верны.
4. На ощущение боли может оказывать влияние
- воспитание;
 - аутогенная тренировка;
 - алкоголь;
 - опыт общения с медицинскими работниками;
 - все ответы верны.
5. Иллюзии могут возникать у здорового человека
- да;
 - нет.
6. Гипестезия - это
- отсутствие чувствительности;
 - повышенная чувствительность;
 - пониженная чувствительность;
 - неприятные ощущения неопределенного характера внутри тела.
7. Апперцепция - это.
- восприятие внешних признаков человека;
 - зависимость восприятия предметов и явлений от предшествующего опыта данного человека;
 - восприятие, возникающее без реального объекта;
 - искаженное, ошибочное восприятие реального объекта.
8. Интероцептивные ощущения
- в большинстве случаев не осознаются;
 - отражают движения нашего тела;
 - отражают качественные особенности окружающих предметов;
 - помогают распознавать запахи;
 - позволяют различать цвета.

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Заполнить пробелы

- Замечено, что слух и зрение функционируют уже у _ плода.
- Боль сильнее, когда она привлекает все _ человека.
- Одним из простейших нефармакологических методов управления болью является _.
- Собаки не различают цвета, потому что их орган зрения не содержит _.
- Встречаются люди с полной _ нечувствительностью к боли.
- У пациента с ампутированной конечностью могут возникать
- Выделяют 4 группы вкусовых ощущений: _ , _ , _ ,

8. Если пациент жалуется на боли в желудке, а при обследовании никакой патологии не обнаруживается, то, скорее всего, он страдает болями.
9. Все цветовые тона могут быть получены с помощью смешения __, __, __ цветов.
10. В зарождении любовного влечения имеют значение вещества, которые называются__.
11. Чувство дискомфорта, бессонница, страх, скука, грусть, заброшенность_восприятие боли.
12. Шкала оценки боли у детей может применяться от_лет и старше.
13. Ощущение равновесия относится к_ощущениям.
14. Циркадный ритм имеет периодичность примерно_часа.

3. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Верно или неверно

1. Восприятие - это отражение отдельных свойств предметов.
2. Профессия накладывает отпечаток на восприятие окружающего.
3. В большинстве случаев сигналы, поступающие из внутренних органов, не осознаются.
4. Воспитание оказывает влияние на ощущение боли.
5. Для формирования образа представления характерно непосредственное действие предмета на органы чувств.
6. Потеря доверия к медперсоналу может усиливать восприятие боли.
7. Пациент не может самостоятельно управлять своей болью.
8. Палочки позволяют различать цвета.
9. Состояние носа влияет на оценку потребляемой пищи.
10. Примерно 50 % людей не могут приспособиться к сменному графику работы

Учебные задания:

- Вспомните из курса фармакологии, что такое двойной слепой метод.
- Прокомментируйте английскую поговорку: «Если кошку не гладить, то у нее высыхает спинной мозг»?
- Как нужно проводить профилактику атрофии клеток сенсорных систем у новорожденных и младенцев?
- В параграфе 4.2. описывался эксперимент с тремя группами крысят. Подумайте, в какой из групп к концу эксперимента по группам (I - крысят гладили, II - крысят не гладили, III - крысят подвергали ударам током) были самые высокие показатели роста, веса, иммунитета и даже интеллекта, а в какой - самые низкие, и почему.
- Представители каких профессий чаще других испытывают сенсорный голод?
- Проанализируйте лозунг: «Долой сенсорную депривацию!»
- Что бы вы посоветовали своей приятельнице, которая жалуется вам на скуку?
- Чем опасна эмоциональная адаптация медицинского работника?
- Почему мы часто «ищем очки, которые сидят у нас на лбу»?
- Приведите примеры иллюзий и галлюцинаций.
- Учитывая влияние феромонов на взаимоотношения между людьми, подумайте над вопросом: «Мыться или не мыться?»
- Прокомментируйте суждение: «Боль для человека - возможная точка личностного роста».

Тестовые задания.

«Ощущения»

1 вариант	2 вариант
1. Какие экстерорецепторы называют:	
контактными	дистантными
а) обонятельные	
б) вкусовые	
в) зрительные	
г) слуховые	
д) осязательные	

2. Какая особенность ощущения проявляется в описанной ситуации:

температура помещений окрашенных в холодные тона воспринимается на 3-5 С ниже, чем на самом деле	при обтирании лица холодной водой острота зрения лётчика-наблюдателя повысилась
а) адаптация б) сенсбилизация в) взаимодействие ощущений г) синестезия д) специфическая сенсорная организация	

3. Что такое:

инерция ощущения	латентный период ощущения
а) количественная характеристика ощущения б) время пока раздражение идёт по нервным путям в) ощущения не исчезают сразу после исчезновения раздражителя г) особенность данного ощущения, отличающая его от других ощущений того же типа	

4. Какая закономерность ощущения проявляется:

бабушка ищет очки, не замечая, что они у неё на лбу	Скрябин и Римский Корсаков обладали цветным слухом, т.е. слышали звуки окрашенные в разные цвета
а) адаптация б) сенсбилизация в) взаимодействие ощущений г) синестезия, д) специфическая сенсорная организация	

5. Определите ведущие свойства:

при усилении освещённости в зале звуки несущиеся со сцены стали казаться зрителям громче	входя в тёмную комнату ребёнок произносит слово «темно» более низким голосом, название маленьких предметов более высоким голосом, чем крупных
а) адаптация б) сенсбилизация в) взаимодействие ощущений г) синестезия д) специфическая сенсорная организация	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, д	а, в, г
2	б	б
3	в	б
4	а	г
5	б	г

«Восприятие»

1 вариант	2 вариант
1. Какая особенность восприятия проявляется в данных примерах:	
слушая музыку, мы воспринимаем не отдельные звуки, а мелодию	мелодия остаётся такой же, независимо от того исполняет её симфонический оркестр, или один рояль, или просто кто-то напевает эту мелодию
а) апперцепция б) предметность в) целостность г) константность д) избирательность	

2. Чем объясняются зрительные иллюзии:

стрелы	переоценки вертикальных линий»
а) свойством целостности восприятия б) зависимостью восприятия от контекста в) величиной напряжения глазных мышц г) свойством константности восприятия	

3. Какой из видов восприятия является:

простым	специальным
а) время заполненное приятными событиями субъективно воспринимается короче б) мама с балкона наблюдает, как ребёнок возвращается домой из школы в) ученики изучали строение почки, им были розданы стебли, они знакомились с формой, окраской, запахом г) белая пушистая кошка мурлыкала и терлась о ноги	

4. Какая закономерность процесса восприятия проявляется:

человек мгновенно может распознать любую фигуру, например, квадрат, независимо от того большой он или маленький, нарисован на белом или на чёрном фоне, независимо от угла наклона под которым мы на него смотрим	незнакомый офицер будет ярче воспринят в группе солдат, чем в группе других офицеров
а) осмысленность б) выделение предмета и фона в) константность г) предметность.	

Ключ:

№ вопроса	<i>Ключ:</i>	
	<i>1 вариант</i>	<i>2 вариант</i>
1	в	г
2	а	в
3	б	а
4	в	б

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

Занятие № 4 (2 часа)

Тема: Общие представления о познавательных процессах. (Память. Воображение).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство

ответственности;

-воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

3. Организационный момент: приветствие, проверка готовности к занятию

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Дайте краткую характеристику различных видов памяти.

- Что влияет на переход информации из кратковременной памяти в долговременную?
- Опишите факторы, влияющие на забывание.
- Какие лекарственные препараты способствуют ухудшению памяти?
- Какие нарушения памяти вы знаете?
- Почему тому, кто хотел бы быть компетентным специалистом, не рекомендуется знакомиться с предметом в ночь перед экзаменом?
- Почему не рекомендуется укладывать детей спать в самый разгар игры?
- Умножить 32 на 64 сравнительно легко, но многие не могут этого сделать без карандаша и бумаги. Почему?
- Почему счастливые билеты на экзаменах чаще достаются не нам?
- Почему рекомендуют учить перед сном?
- Какие виды воображения вы знаете?
- Когда, где и каким образом медицинская сестра сталкивается с работой воображения?
- К развитию какой патологии может привести некоторых пациентов их неумемная фантазия?
- Каким образом воображение влияет на диагностику детей?
- Для каких профессий необходимо иметь развитое воображение, а для каких хорошую память? Можно ли вообще таким образом ставить вопрос?
- Что вы думаете по поводу высказывания, что убийца - это человек с недостаточно развитым воображением. А нерадивая сестра?
- О советском хирурге Ю.И. Морозове, впервые в 1976 г. осуществившем трансплантацию тимуса, говорили, что он видел свою будущую операцию так живо и реально, что порой ему казалось, что он делал ее много раз. О каком воображении здесь идет речь?
- Каким образом воображение влияет на состояния организма?
- Развитию какого профессионально важного качества сестринского персонала способствует воображение?

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

Выбрать правильный ответ

1. Сенсорная память

а) действует на уровне рецепторов;

б) действует 15-30 с;

в) от повторного обращения к информации улучшается;

г) не поддается развитию.

2. В среднем объем кратковременной памяти равен

а) 7 элементам;

б) 7 ± 2 элементам;

- в) 9 элементам;
 г) неограничен.
3. Вытеснение - это
- а) сознательный способ защиты от тяжелых воспоминаний;
 б) забывание новой информации из-за того, что она перепутывается со старой;
 в) метод припоминания снов под гипнозом;
 г) бессознательная блокировка неприемлемых воспоминаний.
4. Непроизвольная память включается
- а) при составлении вопросов к изучаемому материалу и ответу на них;
 б) при установке на запоминание;
 в) по нашему желанию;
 г) при использовании мнемических приемов.
5. Чтобы не волноваться на экзамене, студент принял таблетку реланиума. Что может это за собой повлечь?
- а) он не будет волноваться и вспомнит весь материал;
 б) он будет волноваться и вспомнит весь материал;
 в) он будет волноваться и забудет весь выученный материал;
 г) он не будет волноваться и не сможет вспомнить изученный материал.
6. Студентка закончила изучение материала по анатомии и взяла учебник по психологии. Ей трудно читать материал по психологии, т.к. она все время вспоминает анатомию. Что ей мешает?
- а) проактивная интерференция;
 б) ретроактивная интерференция;
 в) симптом уже виденного;
 г) симптом никогда не виденного.
7. Учащийся пользуется фразой «Каждый Охотник Желает Знать, Где Сидит Фазан» для запоминания цветов спектра. Это
- а) произвольное запоминание;
 б) зазубривание;
 в) заучивание;
 г) мнемический прием.
8. При подготовке к экзамену эффективнее
- а) как можно больше материала сразу заучивать наизусть;
 б) распределять заучивание в течение суток;
 в) сразу лечь спать, если начинает клонить в сон;
 г) готовиться, располагаясь в любимой позе на диване или в кресле.

Выбрать правильный ответ

1. Воображение помогает человеку составить представление об образах:
- а) прошлого;
 б) настоящего;
 в) будущего.

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Заполнить пробелы

1. В памяти выделяют три взаимосвязанных процесса _.
2. По времени хранения информации различают _ , _ и _ память.
3. Объем кратковременной памяти от _ до _ единиц информации.
4. В зависимости от преобладания в процессах памяти анализаторов различают _ , _ , _ , _ память.
5. Если вы заучиваете материал бессмысленно, то в первый час забывается примерно до _% информации.
6. Для того чтобы медицинской сестре качественно выполнять сложные манипуляции (венепункция, катетеризация вен), ей необходимо развивать _ и _ память.
7. Медицинскому работнику важно развивать эмоциональную память, потому что _.
8. По мнению Б.В. Зейгарник, мы дольше помним о _ работе.
9. Психологическое и поведенческое сходство родственников передается через _ память.
10. Память - это способность не только к запоминанию, но и к _ информации.
11. При любой проверке знаний лучше сначала отвечать на _ вопросы.
12. Сновидение можно отнести к разряду _ форм воображения.
13. Во сне сохраняется _ реакций.
14. Во сне активным образом работает _ и _ память.
15. Способность управлять психофизиологическими состояниями организма с помощью воображения лежит в основе _.

Верно или неверно

Верно или неверно

1. Всегда легче вспомнить какой-либо элемент материала, воспринятого в прошлом, чем узнать его среди других предъявленных элементов.
2. Отсутствие мотивации отрицательно влияет на запоминание информации.
3. Информация легче воспроизводится в том контексте, в котором происходило запоминание.
4. Если по дороге в училище вам постоянно хочется свернуть в переулок, где находится ваша бывшая школа, то вам мешает ретроактивная интерференция.
5. Вытеснение информации происходит осознанно.
6. Все лекарственные препараты отрицательно влияют на процессы памяти.
7. Нарушения чувства знакомости могут встречаться у практически здоровых людей.
8. Иллюзии памяти не имеют места в действительности.
9. Серьезная проработка материала в течение короткого времени приводит к более эффективному запоминанию, чем его длительное заучивание.
10. При запоминании лучше воспроизводится середина изучаемого материала.
11. Легкий аромат шоколада помогает оживить память.
12. Самое хорошее воспроизведение информации имеет место тогда, когда человек находится в том же состоянии, что и при запоминании информации.

Верно или неверно

1. Воображение оказывает только произвольное влияние на психофизиологические процессы в организме.
2. Во сне человек может принимать решения.
3. Эмпатия - это воображаемое перенесение себя в мысли, чувства и действия другого, структурирование мира по его образцу.

Тестовые задания.

«Воображение»

1 вариант	2 вариант
1. Какой вид воображения описан: в мифах и легендах древности описываются различные фантастические существа, кентавры, драконы и пр.	А.М. Горький сетовал молодым писателям: «Если вы описываете лавочника – надо сделать это так, чтобы в одном лавочнике было описано 30 лавочников, в одном попе – 30 попов,

	чтобы если эту вещь читают в Херсоне, видели Херсонского попа, а в Арзамасе – арзомасского попа».
а) агглютинация б) заострение в) гиперболизация г) типизация д) схематизация	

2. Какой приём воображения используется:

в карикатуре	в орнаменте
а) агглютинация б) гиперболизация в) заострение г) типизация д) схематизация	

3. Определите вид воображение

воссоздание читателем образа личности, описываемой в художественном произведении	создание изобретателями модели экскаватора, танка-амфибии и пр.
а) пассивное б) репродуктивное в) творческое г) апперцептивное	

4. Определите:

что общего между воображением и мышлением	чем отличается воображение от мышления
а) возникает в проблемной ситуации б) опережающее отражение действительности происходит в виде ярких представлений в) мотивируется потребностью личности г) основу составляет перцептивная деятельность	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	а	г
2	в	д
3	в	б
4	а, в	б

«Память»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

1. Что является примером:

наглядно-образной памяти	словесно-логической памяти
а) запоминание теоремы Пифагора б) запоминание запаха лимона в) запоминание движения в танце г) переживание чувства гордости при воспоминании ситуации успеха	

2. Определите какая форма процесса воспроизведения проявляется в описанной ситуации:

на оживлённой улице один прохожий, внимательно взглянув на другого, радостно бросается ему навстречу: «Вы! Это Вы!»	на экзамене по математике ученик никак не мог вспомнить необходимую формулу, но наконец ему это удалось
а) узнавание б) реминисценция в) припоминание	

г) воспоминание

3. Каков объём:

кратковременной памяти	долговременной памяти
а) объём ограничен: 7 ± 2 элементов информации	
б) неограничен: храниться всё, что известно об окружающем мире	
в) храниться информация необходимая для решения актуальной задачи	
г) объём минимален: 1-2 элемента информации	

4. Каково время сохранения информации в:

иконической памяти	кратковременной памяти
а) информация храниться всю жизнь	
б) от 20-30 сек до 10 минут	
в) доли секунд	
г) 15-17 лет	

5. Какая, память доминирует у детей при заучивании учебного материала в описанной ситуации:

ребёнок повторяет материал про себя, закрыв глаза	ребёнок обводит буквы в словах, слова в тексте
а) слуховая	
б) зрительная	
в) моторная	
г) эмоциональная	

Ключ:

№ вопроса	<i>Ключ:</i>	
	<i>1 вариант</i>	<i>2 вариант</i>
1	б	а
2	а	в
3	а	б
4	в	б
5	а	в

Учебные задания:

1. Докажите, что медицинской сестре необходимо развивать зрительную, слуховую, осязательную, обонятельную, вкусовую, двигательную, эмоциональную, произвольную, непроизвольную, кратковременную, долговременную память.

В сестринской практике широко используются 7 основных групп дезинфектантов: галогеносодержащие, кислородосодержащие, поверхностно-активные вещества (ПАВ), гуанидины, альдегидсодержащие, спирты, фенолсодержащие. Каким образом лучше организовать их запоминание?

Как лучше организовать запоминание приготовления раствора первормура по рецептуре С-4 для обработки рук хирургического персонала?

В вашу группу пришел новый преподаватель. Дайте ему несколько рекомендаций, которые помогут быстрее запомнить имена и фамилии студентов.

Вы вернулись на работу из отпуска. Как быстрее запомнить имена и фамилии пациентов отделения? Дайте конкретные рекомендации на примере списка пациентов одного из отделений, которое является практической базой образовательного заведения.

Человек ехал на мотоцикле, и на 78-м километре от города его сбила грузовая машина. После полученной черепно-мозговой травмы (ЧМТ) он мог припомнить только то, что было до 64 км, и те события, которые происходили по истечении нескольких часов после травмы. Какая амнезия наблюдается у пациента и почему?

2. Закончите рассказ: «По мокрой полоске суши между двумя большими лужами с деловым видом пробежала рыжая собака; неловко сражаясь с кривоногим зонтом, прошла большерукая девушка; ветер было погнал обертку от мороженого, но потом, решив, что так легче, пустил по воде. Вдруг...»

Закончите рассказ: «Глокая куздра штеко бодланула бокра и кудрячит бокренка. Гурильная шаболда... »

Составьте логически связанный рассказ, используя продуктивное воображение и слова: привидение, пролетка, метеорит, флейта, арбуз.

Составьте логически связанный рассказ, используя продуктивное воображение и слова по собственному усмотрению.

Приведите примеры неосознаваемой передачи информации в обыденной жизни, в профессиональной деятельности медицинской сестры.

Опишите свои чувства, возникающие у вас при воспоминании о том, что треть жизни человек спит.

Широко известно явление, которое получило название «идео-моторный акт» (от греч. *idea* - идея, образ; от лат. *motor* - приводящий в движение) - переход представления о движении в реальное выполнение этого движения (иначе говоря, появление нервных импульсов, обеспечивающих движение, как только возникает представление о нем). Возьмите нитку с грузом и держите ее в вытянутой руке. Представьте, как этот груз описывает круги, вращается. Что произойдет через некоторое время?

Прочитайте Приложение 6.1. О каких заболеваниях упоминается в отрывке? Что бы вы ответили герою романа, если бы он вам стал жаловаться на холеру, родильную горячку и т.д.?

Опишите одно из своих сновидений. Проинтерпретируйте его с точки зрения теории З. Фрейда.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Для каких видов памяти характерны следующие особенности:

- А. Продолжительное хранение информации.
- Б. Оперативное удержание и хранение информации.
- В. Удержание информации в течение очень короткого времени.
- Г. Хранение информации без специальной установки.
- Д. Сохранение и воспроизведение разных движений.
- Е. Сохранение наших переживаний, отношений с окружающими людьми.
- Ж. Хранение информации со специальной установкой.

2. Определите процессы памяти:

- А. Процесс памяти, посредством которого осуществляется ввод информации в память.
- Б. Процесс памяти, заключающийся в способности удерживать материал в памяти в течение длительного периода, вплоть до момента его актуализации при воспоминании.
- В. Процесс памяти, при котором актуализируются запечатленные в прошлом опыте мысли, образы, чувства, движения.

3. Определите вид воображения:

- А. Воображение, имеющее в своей основе создание образов, соответствующих описанию.
 - Б. Воображение, предполагающее самостоятельное создание новых образов, которые реализуются в оригинальных и ценных продуктах деятельности.
 - В. Процесс воображения, не включенный в творческую деятельность, направленный на будущее, причем желаемое будущее.
 - Г. Незначительная переработка имеющихся представлений.
 - Д. Образы воображения продуцируются спонтанно, под влиянием захватывающих человека эмоций.
 - Е. Для данного вида воображения характерно осознание цели и мотивов деятельности. Ради чего человек должен продуцировать новые образы.
 - Ж. Действительность сознательно конструируется человеком, преобразуется. А не просто механически копируется или воссоздается.
3. Создание образа происходит на основе словесного описания. Восприятия изображения в виде картин, карт, схем.

Занятие № 5 (2 часа)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Мышление).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

4. Организационный момент: приветствие, проверка готовности к занятию

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

- Какие виды мышления вы знаете?
- Дайте характеристику основных фаз мыслительного процесса.
- Что общего и различного между суждением и умозаключением?
- Какой из уровней определения понятий самый сложный и почему?
- Что влияет на результативность мышления?
- Каким образом мотивационная сфера влияет на мышление?
- Каким образом сестринский процесс может помочь решению проблем?
- Дайте характеристику этапам принятия группового решения.
- Опишите основные черты саногенного и патогенного мышления.

Перечислите основные нарушения мышления и интеллекта.

- Что общего и различного между бредовыми идеями, сверхценными идеями и навязчивостями?

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

Выбрать правильный ответ

1. Препятствие для развития творческого мышления:

- а) умение отстаивать и защищать собственное мнение;
- б) конформизм;
- в) креативность;
- г) когнитивность.

2. Навязчивости

- а) не осознаваемы;
- б) никогда не реализуются;

в) могут быть подавлены волевым путем.

3. К нарушениям мышления относится

а) эйфория;

б) олигофрения;

в) клаустрофобия;

г) гипотимия.

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Заполнить пробелы

1. Мышление бывает импульсивным и __, наглядно-действенным, словесно-логическим и __, конвергентным и

__, патогенным и __, продуктивным и __.

2. Основные стратегии мышления - случайный перебор, рациональный перебор, __.

3. Мышление достигает своих наивысших результатов к __ годам.

4. Способность видеть вещи в новом свете называется __.

5. __ - отрицание или утверждение чего-либо.

6. Беспорядочные и быстрые действия с целью нащупать правильное решения характерны для __ мышления.

7. Расстройства интеллекта бывают приобретенные и __.

8. Саногенное мышление направлено на психическую регуляцию __ человека.

9. Научное определение понятия включает описание __ отличий предмета или явления.

10. Исключение рефлексии, мечтательность, застревание на обидах, чувстве вины характерны для __ мышления.

Верно или неверно

1. На практике мышление существует как отдельный психический процесс.

2. Поддержание мыслительных процессов на стабильном уровне в течение всей жизни невозможно.

3. Групповое мышление всегда результативнее индивидуального.

4. Все люди с высоким IQ обладают креативностью.

5. Навязчивости могут появляться у практически здоровых людей.

6. Постоянное пользование самоприказами приводит к формированию положительных черт личности.

7. Во время дискуссии наблюдатели-секретари безоценочно фиксируют информацию.

8. Конформизм - способность отстаивать свою точку зрения.

9. Булимия поддается коррекции.

10. Аутизм - это мышление, направленное только на внешний мир.

Установить, верно ли проведено обобщение (фиалка - растение)

1. корнцанг - медицинский инструментарий;

2. дезинфектант - хлорамин;

3. книга - учебник;

4. цитоплазма - часть клетки;

5. анализ - синтез;

6. абстрагирование - мыслительная операция;

7. нарушение мышления - ксенофобия;
8. инъекция - шприц;
9. мышление - познавательный процесс;
10. таблетка - лекарственная форма.

Расположить понятия по порядку

От более частных к более общим, таким образом, чтобы в образовавшейся цепочке каждое последующее звено относилось к предыдущему, как род к виду (ответ записать в виде: б-д-а-в-г).

1. а) анолит, б) профилактика внутрибольничной инфекции, в) дезинфектант, г) дезинфекция;
2. а) студент 21-й группы, б) житель Земли, в) студент медучилища, г) молодой человек, д) студент, е) россиянин, ж) Наумов Сергей;
3. а) фигура, б) квадрат, в) плоскостная фигура, г) прямоугольник, д) многоугольник;
4. а) храм, б) древнегреческий храм, в) строение, г) Парфенон, д) ритуальное сооружение;
5. а) тест, б) метод исследования, в) тест измерения умственных способностей, г) тест-опросник, д) метод психодиагностики.

Вам предлагается два суждения и одно умозаключение

Необходимо определить, верно оно или ошибочно.

1. Все граждане России имеют право на труд. Иванов - гражданин России. Следовательно, Иванов имеет право на труд.
2. Все сочинения Пушкина нельзя прочитать за одну ночь. «Медный всадник» - сочинение Пушкина. Следовательно, «Медный всадник» нельзя прочитать за одну ночь.

Один - лишний. Почему?

1. мышление-внимание-воображение-обобщение-память;
2. инфаркт миокарда-стенокардия-гастрит-миокардит-кар-диосклероз;
3. анестезия-фантомные ощущения-иллюзии-психогенные боли;
4. пузырь для льда-наконечник для клизмы-шприц для инъекций-зонд для питания;
5. хлорамин-перекись водорода-пресепт-гипохлорид натрия- нейтральный анолит;
6. училище-колледж-школа-университет-академия.

Тестовое задание

«Мышление»

1 вариант	2 вариант
1. Определите мыслительную операцию:	
ребёнок выполняет задание на исключение лишнего	ребёнку показывают 2 похожие картинки и просят найти сходства и отличия
а) анализ б) синтез в) обобщение г) абстрагирование д) сравнение	
2. Определите вид мышления ребёнка, который давал ответы на вопрос «Что такое мышка?»	
она маленькая, серенькая, у неё есть хвостик, лапки	это мелкое животное из отряда грызунов, живёт в норах, обитает в средней полосе России
а) наглядно-действенное б) наглядно-образное в) абстрактно-действенное г) словесно-логическое	
3. Определите вид умозаключения:	
Когда Бобик наступил на хвост – он огрызнулся	Все красные фрукты вызывают у детей диатез
Когда Шарик наступил на хвост – он огрызнулся	Малина - красная Малина вызывает у ребёнка диатез
Все собаки, когда им наступают на хвост огрызаются	

- а) аналогия
- б) дедукция
- в) индукция
- г) абстрагирование

4. Определите вид мышления в следующей ситуации

решение арифметической задачи по образцу	открытие законы сохранения энергии
--	------------------------------------

- а) творческое
- б) наглядно-образное
- в) репродуктивное
- г) наглядно-действенное

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	в	д
2	б	г
3	в	б
4	в	а

Учебные задания:

Приведите пример верного и неверного суждения, умозаключения.

Напишите на букву А, Б, В и т.д.

- 3 лекарственных препарата;
- 3 сестринских диагноза;
- 3 врачебных диагноза;
- 3 предмета медицинского назначения;
- 3 сестринские манипуляции;
- 3 анатомических термина;
- и т.д.

Согласны ли вы с утверждением, что для операционной медицинской сестры очень важно одновременно владеть тремя видами мышления: наглядно-действенным, наглядно-образным, словесно-логическим. Обоснуйте свой ответ. Назовите другие сестринские специальности, для которых это также необходимо.

В повседневной жизни мы совершаем множество ритуалов - перед экзаменом, после встречи с черной кошкой, если рассыпали соль, увидели мужчину с пустым ведром и т.д. Является ли это obsessions? Обоснуйте свой ответ.

Соседка попросила вас сделать ей внутривенную инъекцию. Оказалось, что у нее нет венозного жгута. Что можно использовать взамен?

Каким образом можно подогреть извлеченный из холодильника флакон с глазными каплями?

В каких целях можно использовать после употребления цилиндры и поршни одноразовых шприцев?

Какое из перечисленных выше препятствий может помешать вам стать творческим человеком?

Как вы думаете, какие идеи, высказанные во время мозгового штурма группой, будут более полезными - первые 50 или последние 50 и почему?

Подумайте, для чего еще можно использовать зубочистку (чайную ложку, расческу, бинт).

Проверьте, насколько хорошо вы умеете решать логические задачи.

Студент, изучающий психологию, перепутал имена ученых, даты их рождения и смерти, названия их главных трудов и даты их опубликования. Попробуйте соотнести ученых со сведениями о них.

Ученые: Вундт, Уотсон, Пиаже, Фрейд, Бине.

Годы жизни: 1832-1920; 1856-1939; 1857-1911; 1878-1958; 1896-1980.

Труды: «Бихевиоризм», «Введение в психоанализ», «Психология интеллекта», «Экспериментальное исследование интеллекта», «Элементы физиологической психологии».

Даты опубликования: 1873; 1903; 1916; 1924; 1947.

Также необходимо учитывать следующее:

Пиаже, опубликовавший свой труд в 1947 г., прожил на 30 лет дольше, чем автор «Экспериментального исследования интеллекта», причем этот последний труд не принадлежит Вундту.

«Введение в психоанализ» Фрейда не было опубликовано в 1903 г.

«Элементы физиологической психологии» были опубликованы в 1873 г. Автор этого труда прожил на 4 года больше, чем тот ученый, который умер позже всех.

Автор «Психологии интеллекта» родился на 18 лет позже Уотсона и опубликовал свой труд на 23 года позже Уотсона.

Примечание: в этой задаче проверяется не ваша память, а ваша способность к рассуждениям.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

1. Определите вид мышления:

А. Вид мышления, пользуясь которым человек в процессе решения задачи выполняет действия в уме, непосредственно не имея дела с опытом, полученным при помощи органов чувств. 25

Б. Вид мышления, направленный на решение практических задач.

В. ... мышление неотрывно от прямого манипулирования вещами, неотрывно от действия в моторном, физическом смысле этого слова.

Г. Вид мышления, при котором человек для решения задач использует образы, непосредственно извлекаемые из памяти или воссоздаваемые воображением.

Д. Вид мышления, опирающийся на непосредственное восприятие предметов в процессе действий с ними.

Е. Вид мышления, осуществляемый при помощи логических операций с предметами.

Ж. Вид мышления с учетом представлений и образов.

2. Определите виды речи:

А. Речь с наиболее полно выраженными грамматическими связями.

Б. Наиболее развернутое речевое высказывание, предполагающее длительный и сложный путь умственной работы по переводу смысла в значение.

В. Заранее планируемая, программируемая речь.

Г. Речь, в которой последующие высказывания обусловлены высказываниями собеседника.

Д. Речь, в которой активно используется мимика, жесты.

Е. Вид беззвучной речевой деятельности человека, характеризующийся предельной свернутостью грамматической структуры и содержания – основные инструменты мышления.

Ж. Вид речи, при которой в равной степени активны все ее участники.

3. Речевая деятельность, сопровождающая игру ребенка-дошкольника и обращенная к самому себе.

И. Развернутая, активная, произвольная, организованная речь, употребляющая часто неязыковые коммуникативные средства.

3. Назовите особенности, способствующие развитию творческого мышления:

А. Склонность к конформизму.

Б. Очень высокая оценка значимости своих идей.

В. Стремление быть похожим на других.

Г. Чрезмерно развитое критическое мышление.

В. Способность видеть объект под новым углом зрения.

4. **Какие качества ума наиболее значимы для решения такого задания.** Через девять точек проведите четыре прямых отрезка, не отрывая руки и не проводя дважды по одной линии.

5. Каким мыслительным операциям соответствуют определения:

А. Мысленное объединение частей или свойств в единое целое.

Б. Мысленное объединение предметов и явлений по их общим и существенным признакам.

В. Группировка предметов по сходству основных признаков, присущих всем предметам данного вида.

Г. Установления сходства или различия между предметами и явлениями.

Д. Выделение существенных свойств и связей предмета и отвлечение от других, не существенных.

Е. Расчленение сложного объекта на составляющие его части или характеристики.

6. Каким формам мышления соответствуют определения:

- А. Форма мышления, отражающая связи между предметами и явлениями, утверждение или отрицание чего-либо.
- Б. Форма мышления, отражающая существенные свойства, связи и отношения предметов и явлений, выраженная словом или группой слов.
- В. Форма мышления, при которой на основе нескольких суждений делается конкретный вывод.

Занятие № 6 (2 часа)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Внимание).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Булова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

5. Организационный момент: приветствие, проверка готовности к занятию

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

- Проведите сравнительный анализ непроизвольного и произвольного видов внимания.
- Перечислите внешние и внутренние факторы, которые оказывают воздействие на различные виды внимания.
- Чем послепроизвольное внимание отличается от непроизвольного?
- Дайте характеристику основных свойств внимания.
- Невнимательность какого типа вы чаще обнаруживаете у себя?
- Охарактеризуйте основные нарушения внимания.
- С каким другим расстройством чаще всего связан дефицит внимания у детей младшего школьного возраста?
- Какие закономерности внимания используются в рекламе?

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

Выбрать правильный ответ

Выбрать правильный ответ

1. Основная функция непроизвольного внимания
 - а) быстрая и правильная ориентация в постоянно меняющихся условиях среды;
 - б) действия в соответствии с поставленной задачей;
 - в) все ответы верны.
2. Непроизвольное внимание
 - а) требует волевых усилий, утомляет;
 - б) дано человеку от природы;
 - в) без специального обучения не существует.
3. Произвольное внимание
 - а) возникает без волевого усилия;
 - б) легко переключается;
 - в) необходимо при изучении неинтересного предмета.
4. Более эффективно распределяется внимание между а) двумя видами умственной деятельности;
 - б) двумя видами физической деятельности;
 - в) двумя разными видами деятельности: умственной и физической.
5. Объем внимания у взрослого человека в среднем равен
 - а) 2-4 элементам
 - б) 5-7 элементам
 - в) 8-10 элементам

Найти соответствие

1. Нарушение внимания:

1. Истощаемость
2. Отвлекаемость
3. Патологическая прикованность

Характерно

- А. Для гипертимиков
- Б. Для астенических состояний
- В. Для депрессивных состояний

2. Свойства внимания:

1. Интенсивность
2. Устойчивость
3. Распределение
4. Объем
5. Переключаемость

Определения

- А. Перевод внимания с одного объекта на другой, с одного вида деятельности на другую
- Б. Длительная концентрация внимания на определенном объекте
- В. Повышенная сосредоточенность сознания на определенном объекте
- Г. Способность одновременного успешного выполнения двух или более различных видов деятельности
- Д. Среднее количество объектов, которые одновременно могут находиться в сфере внимания человека

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Заполнить пробелы

1. Непроизвольное внимание связано с общей_личности.
2. Человек часто обращает внимание только на детали, отвечающие его_.
3. Послепроизвольное внимание характеризуется _ волевого процесса.
4. Условием успешного распределения внимания является_ одного из одновременно осуществляемых видов деятельности.
5. Немедикаментозной формой лечения СДВГ является перестройка окружающей среды ребенка с целью_количества отвлекающих стимулов.
6. Успех учебной деятельности прежде всего зависит от _ внимания.

Верно или неверно

1. В «стерильной» тишине всегда лучше работается.
2. Произвольное и непроизвольное внимание могут переходить друг в друга.

Тестовое задание

Учебные задания:

- Требуется одновременно гладить себя по животу и чесать голову. Постарайтесь не допускать ошибок в этом простом упражнении. Если ошибки возникают, дайте им объяснения.
- Начните в тетради на строчке рисовать небольшие треугольники вершиной то вверх, то вниз. Постарайтесь не делать ошибок (повторов). Если ошибки имеют место, дайте им объяснения.
- Подсчитайте, между сколькими объектами и действиями вынуждены распределять внимание процедурная сестра, операционная сестра, фельдшер скорой помощи.
- Подумайте, для каких сестринских специальностей наиболее важно иметь объем внимания выше среднего.

Определите, кто же более внимательный

«Как-то произошел спор, кого можно назвать более внимательным. Один из спорящих сказал: «Иван Иванович очень внимательный. Когда он заполняет историю болезни или слушает, что ему говорит пациент, то ничто его не может отвлечь: ни появление кого-нибудь в кабинете, ни разговоры других, ни звук радио. Все его внимание поглощено тем, что он в данный момент делает». - «А по-моему, - возразил другой, - Павел Петрович более внимательный. С каким бы увлечением он ни читал лекцию, все ж ни одна деталь поведения студентов в аудитории не ускользнет от его внимания. Он видит и слышит, что делается вокруг». - «Нет уж, Борис Васильевич внимательнее всех, - сказал третий. - Однажды мы шли в полной темноте по дороге, и вдруг неожиданно вспыхнул и сразу же погас свет от электрического фонарика. Мы успели лишь заметить фигуру мужчины, а Борис Васильевич за этот краткий миг разглядел и мужчину, и автомат в его руках, и стоящую рядом собаку. Оказалось, он все заметил правильно. Нам повстречался пограничник». Так кто же более внимательный?

Опишите по памяти коридор, учебные комнаты, лестницы вашего учебного заведения.

Опишите по памяти вашего соседа по парте, преподавателей, которые ведут у вас занятия, вахтера, уборщицу. Что общего и различного в этих описаниях?

Представьте, что конкретно в вас может привлечь внимание людей различных специальностей (медиков, музыкантов, портных, парикмахеров, следователей, учителей и т.д.)?

Прокомментируйте утверждение: «Скажи мне, на что ты обращаешь внимание, и я скажу, кто ты».

Сядьте в круг и начните быстро по кругу перечислять вслух числа от 1 до 200. Числа, делящиеся на 3 и оканчивающиеся на 3, произносить не нужно, а вместо этого следует хлопнуть в ладоши. Совершивший ошибку из игры не выбывает, но для каждого подсчитывается количество ошибок.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

Укажите, какие условия нужны для возникновения и поддержания произвольного, а какие — для непроизвольного внимания.

А. Постановка вопросов и решение небольших задач на протяжении определенного отрезка времени.

Б. Особенности воздействующих раздражителей: их новизна, абсолютная относительная сила, контраст между ними, изменение в раздражителях.

В. Осознание текущих результатов деятельности в форме внутреннего словесного отчета.

Г. Наилучший распорядок деятельности, создание привычных условий деятельности.

Д. Использование потребностей и интересов, с удовлетворением которых связан воспринимаемый материал.

Е. Постановка существенно значимых целей и задач деятельности.

1. Проведите самодиагностику Ваших психологических особенностей.

Знания по психологии, результаты диагностики психологических особенностей личности помогают человеку понять себя и других, научить работать и общаться. С помощью психологии можно научиться осмыслить свои трудности и изменить отношение к ним, так как это первый шаг к их преодолению.

Тесты – это стандартизированные задания, по результатам, выполнения которых можно составить общее представление об интеллекте человека, его эмоциях, волевых качествах, совместимости с окружающими людьми. Их можно также использовать для самооценки личностных характеристик. Тесты, как правило, состоят из вопросов и ответов, имеющих количественную оценку результатов. Конечно, ни один тест или даже их совокупность не решат проблему познания человеком своих способностей и возможностей. Они только помогут создать некоторую систему ориентиров, с помощью которых можно увидеть некоторые основные черты своего «Я».

Проверьте Внимательны ли вы? Ответьте «ДА» или «НЕТ» на предлагаемые вопросы.

1. Часто ли вы проигрываете из-за невнимания?
2. Разыгрывают ли вас друзья и знакомые?
3. Умеете ли заниматься каким-либо делом и одновременно слушать то, о чем говорят вокруг вас?
4. Находили ли вы когда-нибудь на улице деньги или ключи?
5. Смотрите ли внимательно по сторонам, когда переходите улицу?
6. Способны ли вспоминать в деталях фильм, который посмотрели два дня назад?
7. Раздражает ли, когда кто-то отрывает вас от чтения книги, газеты, просмотра телепрограмм или какого-либо иного занятия?
8. Проверяете ли сдачу в магазине сразу у кассы?
9. Быстро ли находите нужную вещь в квартире?
10. Вздрагиваете ли, если вас внезапно кто-то окликнет на улице?
11. Бывает ли, что вы одного человека принимаете за другого?
12. Увлечшись беседой, можете ли пропустить нужную вам обстановку?
13. Можете ли вы не мешкая назвать даты рождения ваших близких?
14. Легко ли пробуждаетесь ото сна?
15. найдете ли в большом городе без посторонней помощи то место, где побывали однажды в прошлом году?

По одному очку оцените ответы «ДА» на вопросы 2., 3, 4, 5, 6, 8, 9, 13, 14, 15 и за ответы «НЕТ» на вопросы 1, 7, 10, 11, 12, .

Суммируйте полученные очки.

11 очков и более - вы удивительно внимательны и проницательны. Такой внимательности только позавидовать – это дано не каждому.

От 5 до 10 очков – вы достаточно внимательны, не забываете ничего важного, но иногда проявляете рассеянность, что оборачивается досадными недоразумениями. И все же вы способны в ответственный момент сосредоточиться и не допустить какой-либо промашки.

4 очка и менее – вы очень рассеяны, и это является причиной многих неприятностей в вашей жизни. Из-за вашей невнимательности неприятности терпят и окружающие. Вам важно воспитывать в себе собранность и постоянно тренировать память.

Проверьте, рассеяны ли Вы?

1. Если Вы играете в какую-либо игру, часто проигрываете из-за невнимания

Занятие № 7,8 (4 часа)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Личность).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

6. Организационный момент: приветствие, проверка готовности к занятию

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

- Какие статусы личности вы знаете? Какие характеристики закрепляются в результате становления статусов?
- Какой критерий положен Гиппократом в основу его классификации темпераментов?
- Опишите характеристики темпераментов, данные им И.П. Павловым.
- Как характеризовал темпераменты Н.И. Красногорский?
- Сравните поведенческие проявления экстраверта и интроверта.
- Когда и в каких ситуациях человек может наиболее ярко проявлять особенности своего темперамента?
- Какие свойства нервных процессов составляют психологическую основу темперамента?
- Дайте краткую характеристику 10 типов характера, выделенных К. Леонгардом.
- Перечислите основные стадии волевого процесса.
- Какие волевые качества личности вы знаете?
- Какие потребности в основном влияют на деятельность индивида? Дайте их краткую характеристику.
- Почему коммуникативно-организаторские способности являются профессионально-важными качествами медсестринского персонала?

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

Выбрать правильный ответ

1. Акцентуации характера:

- а) чрезмерная выраженность черт характера;
- б) характерологическое расстройство;
- в) один из видов психопатий.

2. Понятие акцентуации характера предложено

- а) Г. Айзенком;
- б) К. Леонгардом;
- в) Н. Шмишеком.

3. Способности представляют собой основу для развития склонностей

- а) верно;
- б) неверно.

4. Сангвиник

- а) сильный-уравновешенный-подвижный;
- б) сильный-уравновешенный-инертный;
- в) сильный-неуравновешенный;
- г) слабый.

5. Холерик

- а) сильный-уравновешенный-подвижный;
- б) сильный-уравновешенный-инертный;
- в) сильный-неуравновешенный;
- г) слабый.

6. Меланхолик

- а) сильный-уравновешенный-подвижный;
- б) сильный-уравновешенный-инертный;
- в) сильный-неуравновешенный;
- г) слабый.

7. Флегматик

- а) сильный-уравновешенный-подвижный;
- б) сильный-уравновешенный-инертный;
- в) сильный-неуравновешенный;
- г) слабый.

8. Более ответственная позиция по отношению к своему здоровью у:

- а) интерналов;
- б) экстерналов.

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Заполнить пробелы

1. Активность проявляется в выстраивании человеком_.
2. У Гиппократы был чисто_подход к темпераменту.
3. Различают активность_и активность_.
4. Человек стремится к определенной_сознания и самосознания.
5. Предпосылкой развития способностей являются_.

6. Психопатии - группа врожденных или приобретенных_ расстройств.
7. Важнейшей психологической основой темперамента является _ нервных процессов.
8. В целом можно выделить _и_ способности.
9. Потребность в _ - это желание работать как можно лучше.
10. _- это отношения, при которых один объект контролирует другой.
11. Люди с внешним__ приписывают ответственность за результаты своей деятельности внешним силам.
12. Основой развития человека является его __.

Верно или неверно

1. В конечном итоге жизнь человека определяет сознание.
2. Темперамент - очень неустойчивое психическое состояние.
3. Акцентуация - это патологическое отклонение.
4. Акцентуированные личности имеют возможности положительных достижений.
5. Человек может осознавать мотивы своего поведения.
6. Человек может не осознавать мотивы своего поведения.
7. Регулятивные способности можно обозначить как организаторские.
8. Интерналы приписывают ответственность за происходящее с ними обстоятельствам.
9. Интроверт чаще, чем экстраверт, отвлекается на занятиях.
10. Экстраверт имеет больше друзей и знакомых, чем интроверт.

Тестовое задание

Тестовые задания

«Личность»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

1. Какие особенности человека относятся к характеристике его как:

индивида	личности
а) целеустремленность	
б) цвет глаз	
в) принадлежность к виду Homo sapiens	
г) общительность	
д) эмоциональная чувствительность	

2. Какие образования личности относятся к подструктуре:

Направленность	Психофизиологические особенности
а) мышление	
б) темперамент	
в) мировоззрение	
г) установки	
д) половые различия	

3. В каком возрасте в соответствии с позицией отечественных психологов (А.Н. Леонтьева, Л.И. Божович и др.) происходит:

Первое рождение личности	Второе рождение личности
а) с появлением ребёнка на свет	
б) в 2-3 года	
в) в 6-7 лет	
г) в 13-14 лет	

4. Какие тезисы относятся к положениям:

Бихевиоризма	Гуманистической психологии
а) ... человек, его права, свобода, индивидуальность – вот высшие ценности	
б) Личность – это сумма обусловленных реакций	
в) Основу психической жизни человека составляют неосознаваемые влечения и потребности	
г) Основными методами обучения являются поощрение и наказание	
д) Более важно как человек воспринимает свой внутренний мир, а не окружающую реальность	

5. В чем проявляется такой механизм формирования личности как:

Идентификация	Сдвиг мотива на цель
а) человек осознаёт необходимость представленности части своей личности в жизни других людей б) дети подражают действиям родителей в) действие, которое первоначально выполняется ребёнком ради общения с матерью, постепенно приобретает самостоятельную побудительную силу г) человек нередко срастается с ролью и она становится частью его личности	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, в, д	а, г
2	в, г	б, д
3	в	г
4	б, г	а, д
5	б	в

«Темперамент»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

1. Какие типы темперамента (по классификации Г. Айзенка) характеризуются:

Экстраверсией	Эмоциональной устойчивостью
а) меланхолик б) сангвиник в) флегматик г) холерик	

2. Какие психологические характеристики соответствуют:

Астенику	Пикнику
а) легкость в общении, реализм во взглядах б) спокойный, сдержанный, маловпечатлительный в) замкнутость, склонность к колебаниям эмоций, консерватизм г) социофобия, потребность в уединении в тяжелую минуту	

3. Какая жидкость организма дала название:

Холерическому темпераменту	Сангвиническому темпераменту
а) слюзь б) кровь в) желчь г) черная желчь	

4. Какой из типов высшей нервной деятельности выступает физиологической основой:

Сангвинического темперамента	Флегматического темперамента
а) сильный уравновешенный подвижный б) слабый в) сильный уравновешенный инертный г) сильный неуравновешенный	

5. Какие из перечисленных особенностей темперамента относятся к характеристике:

Свойств эмоциональности	Общей активности
а) чувствительный б) медлительный в) инициативный г) подвижный	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, г	б, в
2	в, г	а
3	в	б

4	<i>a</i>	<i>в</i>
5	<i>a</i>	<i>в</i>

«Характер»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

1. Сколько типов характера выделяет:

Ганнушкин	Личко
а) 7 б) 10 в) 11 г) 14	

2. Что является «слабым звеном»:

демонстративного типа акцентуации	тревожного типа акцентуации
а) вынужденное одиночество б) недостаток внимания к его персоне в) грубое обращение г) необходимость выступать перед большой аудиторией	

3. В чём проявляется такой критерий психопатий, как:

тотальность	стабильность во времени
а) «каков в колыбельке, таков и в могилку» б) у человека постоянно возникают жизненные проблемы в) черты характера обнаруживаются всюду и в любых ситуациях г) черты характера обостряются в кризисные периоды развития	

4. Какая степень выраженности характера относится к:

норме	патологии
а) явная акцентуация б) психопатия в) скрытая психопатия г) зона абсолютно нормальных характеров	

5. Какие особенности эмоциональной сферы описывают:

характер	темперамент
а) вспыльчивый б) ранимый в) импульсивный г) мягкосердечный	

Ключ:

	1 вариант	2 вариант
№ вопроса		
1	<i>a</i>	<i>в</i>
2	<i>a, б</i>	<i>в, г</i>
3	<i>в</i>	<i>a</i>
4	<i>a, г</i>	<i>б</i>
5	<i>б, г</i>	<i>a, в</i>

«Способности»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

1. Кто из учёных:

разрабатывал тесты для измерения способностей	связывал способности с особенностями строения головного мозга
а) А.Р. Лурия б) Спирмен в) Ф. Галь г) Г. Айзенк	

2. Какие профессии относятся к группе профессий:

«Человек – человек»	«Человек – знаковая система»
а) археолог б) дрессировщик в) экскурсовод г) механик д) радист	

3. Что является доказательством того, что способности:

формируются прижизненно	являются врождёнными
а) раннее проявление способностей у ребёнка б) возникновение большой группы талантливых учеников вокруг одного учителя в) развитие некоторых специальных способностей в условиях определённых культур г) умение многое делать своими руками д) одарённые династии	

4. Определите сензитивный период:

развития артистических способностей	овладения чтением
а) 1-3 года б) 5-7 лет в) 10-12 лет г) 15-17 лет	

5. Определите ведущие свойства:

педагогических способностей	художественных способностей
а) эстетические чувства б) потребность в передаче знаний в) гибкость мыслительных процессов г) зрительная память д) умение обобщать	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, г	в
2	в	д
3	б, в	а, г
4	б	б
5	б	а, г

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

Общая инструкция отвечающим: если вы отвечаете на вопрос утвердительно (или согласны с утверждением), напротив номера вопроса поставьте знак «+». Если вы отвечаете отрицательно (не согласны с утверждением), то поставьте знак «-». Отвечайте на вопросы быстро, не раздумывая, т.к. важна ваша первая реакция. Отвечать нужно на каждый вопрос. Помните, что в тесте нет «хороших» и «плохих» ответов. Свое мнение выражайте свободно и искренне, только в этом случае вы получите действительное представление о своих особенностях. Каждый последующий вопрос (утверждение) читайте после того, как ответите на предыдущий. Возможно, на некоторые вопросы вам будет ответить трудно. Тогда постарайтесь дать тот ответ, который вы считаете предпочтительным. Имейте в виду, что вопросы носят общий характер и не могут содержать всех необходимых подробностей. Поэтому представьте себе, как бы вы вели себя в типичной ситуации.

Отвечая на вопросы, не стремитесь произвести заведомо приятное впечатление. Студентам не рекомендуется самостоятельно, без преподавателя, интерпретировать полученные результаты. Методика диагностики темперамента Г. Айзенка

Возможно, на некоторые вопросы вам будет ответить трудно. Тогда постарайтесь дать тот ответ, который вы считаете предпочтительным. Имейте в виду, что вопросы носят общий

характер и не могут содержать всех необходимых подробностей. Поэтому представьте себе, как бы вы вели себя в типичной ситуации.

Отвечая на вопросы, не стремитесь произвести заведомо приятное впечатление. Студентам не рекомендуется самостоятельно, без преподавателя, интерпретировать полученные результаты. Методика диагностики темперамента Г. Айзенка

1. Любите ли вы суету и шум вокруг себя?
2. Часто ли вы нуждаетесь в друзьях, которые могли бы вас поддержать?
3. Вы всегда находите быстрый ответ, когда вас о чем-нибудь спросят?
4. Бывает так, что вы чем-нибудь раздражены?
5. Часто ли у вас меняется настроение?
6. Верно ли, что вам легче и приятнее с книгами, чем с окружающими?
7. Часто ли вам мешают уснуть разные мысли?
8. Вы всегда делаете так, как вам говорят?
9. Любите ли вы подшучивать над кем-либо?
10. Вы когда-нибудь чувствовали себя несчастным, хотя для этого не было настоящей причины?
11. Можете ли вы сказать о себе, что вы веселый, оживленный человек?
12. Вы когда-нибудь нарушали правила поведения в школе?
13. Верно ли, что вы часто бываете раздражены чем-нибудь?
14. Нравится ли вам делать все в быстром темпе? (Если, наоборот, есть склонность к неторопливости, ответьте «нет»).
15. Вы переживаете из-за неприятных событий, которые чуть было не произошли, хотя все кончилось хорошо?
16. Вам можно доверить любую тайну?
17. Можете ли вы без особого труда внести оживление в скучную компанию?
18. Бывает так, что у вас безо всякой причины бьется сердце?
19. Делаете ли вы обычно первый шаг для того, чтобы подружиться с кем-нибудь?
20. Вы когда-либо говорили неправду?
21. Вы легко расстраиваетесь, когда критикуют вас или вашу работу?
22. Вы часто шутите и рассказываете смешные истории своим друзьям?
23. Вы часто чувствуете себя уставшим?
24. Вы всегда делаете сначала уроки, а все остальное потом?
25. Вы обычно веселы и всем довольны?
26. Обидчивы ли вы?
27. Вы очень любите общаться с другими людьми?
28. Всегда ли вы выполняете просьбы родных о помощи по хозяйству?
29. У вас бывают головокружения?
30. Бывает ли, что ваши действия и поступки ставят других людей в неловкое положение?
31. Вы часто чувствуете, что вам все надоело?
32. Любите ли вы хвастаться?
33. Вы часто сидите и молчите, когда попадаете в общество незнакомых людей?
34. Волнуетесь ли вы иногда так, что не можете усидеть на месте?
35. Вы обычно быстро принимаете решения?
36. Вы никогда не шумите в классе, даже если нет учителя?
37. Вам часто снятся страшные сны?
38. Можете ли вы дать волю своим чувствам и повеселиться в обществе друзей?
39. Вас легко огорчить?
40. Случалось ли вам плохо говорить о ком-нибудь?
41. Верно ли, что вы обычно говорите и действуете быстро, не затрачивая много времени на обдумывание?
42. Если вы оказываетесь в глупом положении, долго ли потом переживаете?
43. Вам очень нравятся веселые игры?
44. Вы всегда едите то, что вам подают?
45. Вам трудно ответить «нет», когда вас о чем-нибудь просят?

46. Вы любите часто ходить в гости?
47. Бывают ли такие моменты, когда вам не хочется жить?
48. Бывали ли вы когда-нибудь грубы с родителями?
49. Считают ли вас окружающие веселым, общительным и жизнерадостным человеком?
50. Вы часто отвлекаетесь, когда делаете уроки?
51. Вы чаще сидите и смотрите, чем принимаете активное участие?
52. Вам обычно бывает трудно из-за разных мыслей?
53. Бываете ли вы совершенно уверены, что сможете справиться с делом, которое должны выполнить?
54. Бывает ли, что вы чувствуете себя одиноким?
55. Вы стесняетесь заговорить с незнакомыми людьми?
56. Вы часто спохватываетесь, когда уже поздно что-либо исправлять?
57. Когда кто-нибудь из окружающих кричит на вас, вы тоже кричите в ответ?
58. Бывает ли, что вы иногда чувствуете себя веселым или печальным безо всякой причины?
59. Вы считаете, что трудно получить настоящее удовольствие от оживленной компании?
60. Вам часто приходится волноваться из-за того, что вы сделали что-нибудь, не подумав?

Обработка результатов

1. Экстраверсия - интроверсия определяется по сумме положительных ответов на вопросы: 1, 3, 9, 11, 14, 17, 19, 22, 25, 27, 30, 35, 38, 41, 43, 46, 49, 53, 57 и отрицательных ответов на вопросы: 6, 33, 51, 55, 59 (см. табл. 9-2).
2. Эмоциональная стабильность определяется суммой положительных ответов на вопросы: 2, 5, 7, 10, 13, 15, 17, 18, 21, 23, 26, 29, 31, 34, 37, 39, 42, 45, 50, 51, 52, 56, 58, 60 (см. табл. 9-3).
3. Шкала социальной желательности (шкала лжи) определяется по числу совпадений знаков при ответе на вопросы: со знаком «-» 8, 16, 24, 28, 36, 44 и со знаком «+» на вопросы 4, 12, 20, 32, 40, 48.

Методика Н. Шмишека (выявление акцентуаций характера)

1. Ваше настроение бывает в основном ясным, неомраченным?
2. Чувствительны ли вы к огорчениям, обидам?
3. Легко ли у вас вызвать слезы?
4. Возникает ли у вас по окончании какой-либо работы сомнение в качестве ее исполнения и стремление проверить, правильно ли все было сделано?
5. Были ли вы в детстве таким же смелым, как и ваши сверстники?
6. Бывают ли у вас переходы от веселого настроения к очень тоскливому?
7. Уединяетесь ли вы, находясь в компании или на вечеринке?
8. Бываете ли вы иногда без особой причины в столь угрюмом настроении, что никто не может его исправить?
9. Серьезный ли вы человек?
10. Способны ли вы восторгаться чем-нибудь?
11. Предприимчивы ли вы?
12. Быстро ли вы забываете о причиненной кому-либо обиде?
13. Мягкосердечны ли вы?
14. Когда вы бросаете письмо в почтовый ящик, проверяете ли вы, что оно упало, а не застряло в щели?
15. Стараетесь ли вы быть на работе одним из лучших сотрудников?
16. Боялись ли вы в детстве грозы или собак?
17. Считают ли вас некоторые люди педантом?
18. Повышаете ли вы голос, когда волнуетесь?
19. Любят ли вас ваши знакомые?
20. Бывает ли у вас иногда состояние сильного беспокойства?
21. Ваше настроение несколько подавлено?
22. Случалось ли вам рыдать, переживая тяжелое нервное потрясение?
23. Трудно ли вам длительное время сидеть на одном месте?

24. Отстаиваете ли вы энергично свои интересы, когда по отношению к вам несправедливо поступили?
25. Можете ли вы резать, колоть, убивать животных?
26. Раздражает ли вас неровно лежащая скатерть настолько, что вы стараетесь ее поправить?
27. Боялись ли вы в детстве оставаться дома одни?
28. Бывают ли у вас беспричинные колебания настроения?
29. Являетесь ли вы в своей профессиональной деятельности знатоком своего дела?
30. Легко ли вы впадаете в гнев?
31. Можете ли вы быть абсолютно беззаботно веселым?
32. Бывает ли у вас состояние, когда вы преисполнены счастья?
33. Годитесь ли вы для организации какого-либо мероприятия?
34. Высказываете ли вы людям, не приукрашивая, свое мнение о них?
35. Становится ли вам не по себе при виде крови?
36. Охотно ли вы занимаетесь работой, требующей личной ответственности?
37. Заступаетесь ли вы за людей, по отношению к которым допущена несправедливость?
38. Беспокоитесь ли вы, когда вам нужно спуститься в темный подвал?
39. Вам больше нравится та работа, которая требует длительного и кропотливого труда, чем та, которая выполняется быстро и не очень основательно?
40. Общительны ли вы?
41. Охотно ли вы в школе декламировали стихи? 41. Убегали ли вы в детстве из дома?
43. Кажется ли вам жизнь тяжелой?
44. Случалось ли вам так расстраиваться из-за какого-нибудь конфликта или ссоры, что после этого вы чувствовали себя не в состоянии пойти на работу, учебу?
45. Можно ли сказать, что при неудаче вы не теряете чувства юмора?
46. Предпринимаете ли вы первые шаги к примирению, если кого-нибудь обидели?
47. Любите ли вы животных?
48. Уходя из дома или ложась спать, проверяете ли вы, закрыт ли газ, заперты ли двери?
49. Беспокоили ли вас мысли, что с вами или вашими родственниками что-то может случиться?
50. Ваше настроение часто зависит от погоды?
51. Трудно ли вам выступать перед большим количеством людей?
52. Можете ли вы, сердясь на кого-либо, дать волю рукам?
53. Нравится ли вам бывать в обществе?
54. Можете ли вы при разочаровании впасть в отчаяние?
55. Нравится ли вам организаторская работа?
56. Упорствуете ли вы в достижении цели, если на пути встречается много препятствий?
57. Может ли трагический фильм так взволновать вас, что на глазах выступят слезы?
58. Бывает ли вам трудно уснуть из-за того, что проблемы прожитого или будущего дня все время крутятся в ваших мыслях?
59. В школе вы иногда подсказывали своим товарищам или давали списывать.
60. Будет ли вам страшно пройти ночью через кладбище?
61. Следите ли вы за тем, чтобы в вашем доме каждая вещь была на своем месте?
62. Случалось ли вам, ложась спать в хорошем настроении, просыпаться в подавленном состоянии?
63. Легко ли вы приспосабливаетесь к новой ситуации?
64. Бывают ли у вас головные боли?
65. Часто ли вы смеетесь?
66. Можете ли вы быть приветливым даже с тем, кого явно не цените, не любите, не уважаете?
67. Считаете ли вы себя энергичным человеком?
68. Очень ли вы переживаете из-за несправедливости?
69. Любите ли вы природу?
70. Случалось ли вам, уйдя из дома, возвратиться, чтобы проверить, не произошло ли что-нибудь?
71. Боязливы ли вы?

72. Меняется ли ваше настроение при приеме алкоголя?
73. Участвовали ли вы в юности или участвуете сейчас в художественной самодеятельности или работе драмкружка?
74. Часто ли вас тянет путешествовать?
75. Относите ли вы к будущему пессимистически?
76. Бывают ли у вас внезапные перепады настроения от большой радости к глубокой тоске?
77. Можете ли вы быть душой компании?
78. Долго ли вы переживаете обиду?
79. Переживаете ли вы долгое время горести других людей?
80. Могли ли вы в школьные годы переписать из-за кляксы страницу тетради?
81. Можно ли сказать, что вы относитесь к людям скорее настороженно и недоверчиво, чем доверительно?
82. Часто ли вы видите страшные сны?
83. Возникает ли у вас иногда представление, что вы можете броситься под колеса поезда, выпрыгнуть из окна или с балкона?
84. Становитесь ли вы веселее в компании веселых людей?
85. Удастся ли вам отвлечься от нависшей проблемы, чтобы не думать о ней постоянно?
86. Становитесь ли вы менее сдержанным под влиянием алкоголя?
87. В беседе вы скорее немногословны, чем говорливы?
88. Могли бы вы, участвуя в спектакле, настолько войти в роль, что при этом позабыть, кто вы есть на самом деле?

Учебные задания:

1. Согласны ли вы с утверждением: «Скажи мне, что ты сделал, и я скажу тебе, кто ты»? На вопрос «Кто я?» постарайтесь ответить 20 существительными или прилагательными, которые, как вам кажется, вас характеризуют. Попросите ваших друзей, знакомых, родственников охарактеризовать таким же образом вас. Сравните самооценку с оценкой окружающих и с результатами, полученными при ответе на вопросы предложенных выше методик. Какие из этих оценок кажутся вам наиболее достоверными? С чем вы согласны, и наоборот? Над чем бы вам хотелось поработать? Что вас особенно удивило? Если у вас возникли проблемы с подбором 20 характеризующих вас слов, то выполните следующее задание:

«Прочтите слова, характеризующие отдельные качества личности: аккуратность, беспечность, вдумчивость, восприимчивость, гордость, грубость, жизнерадостность, заботливость, завистливость, застенчивость, злопамятность, искренность, изысканность, капризность, легкоеверие, медлительность, мечтательность, мнительность, мстительность, настойчивость, нежность, непринужденность, нервозность, нерешительность, несдержанность, обаяние, обидчивость, осторожность, отзывчивость, педантичность, подвижность, подозрительность, принципиальность, поэтичность, презрительность, радушие, развязность, рассудочность, решительность, самозабвение, сдержанность, сострадательность, стыдливость, терпеливость, трусость, увлекаемость, упорство, уступчивость, холодность, энтузиазм.

Составьте два ряда слов по 10-20 в каждом. В первый - «Мой идеал» поместите слова, характеризующие ваш идеал. Во второй - «Антиидеал» - черты, которыми идеал обладать не должен.

Выпишите из первого и второго рядов те черты, которыми вы, как вам кажется, обладаете (вне зависимости от степени выраженности). Число положительных качеств, которые вы себе приписываете, поделите на число слов, помещенных в столбике «Мой идеал». Если результат близок к единице, вы, скорее всего, себя переоцениваете. Результат, близкий к нулю, свидетельствует о пониженной самооценке и повышенной самокритичности. Результат, близкий к 0,5, свидетельствует о нормальной самооценке.

Если при делении количества отрицательных качеств на число слов в группе «Антиидеал» получится результат, близкий к нулю, то это свидетельствует о завышенной самооценке, к единице - о заниженной, к 0,5 - о нормальной.

Прокомментируйте утверждение: «В принципе, человек всегда может изменить характер своей жизни так, чтобы в конце концов прожить именно свою собственную жизнь, реализовать свои способности, выстроить наиболее приемлемый жизненный путь».

Прокомментируйте слова академика Д.С. Лихачева: «XXI век будет веком культуры, или его не будет».

Проведите опрос студентов вашей группы и сестринского персонала одной из клинических баз вашего учебного заведения для определения основных профессионально-важных качеств (ПВК)

сестринского персонала. Сравните полученные результаты. Есть ли разница в представлениях о ПВК у будущих медработников и уже практикующих и чем она, по-вашему, вызвана?

Какие потребности вы знаете? Вспомните теорию потребностей А. Маслоу. На чем основана его иерархия потребностей?

Вспомните основные характеристики самоактуализирующейся личности. Опишите кого-нибудь из ваших знакомых, кто, с вашей точки зрения, наиболее соответствует понятию «самоактуализирующаяся личность».

Познакомьтесь с основными признаками поведения людей с высокой и низкой самооценкой. На прямой, один конец которой соответствует людям с высокой самооценкой, а другой - с низкой, отметьте место, которое занимаете вы. Попросите сделать то же самое ваших друзей, знакомых, родственников. Сравните и проанализируйте результаты. Сравните этот результат с результатом, полученным в задании № 3.

Основные признаки поведения человека с высокой самооценкой: спокойное отношение к мнению окружающих; практически неизменное поведение наедине с собой и среди людей; низкая впечатляемость и влюбчивость; малое количество или отсутствие кумиров; спокойное отношение к моде любого рода; здоровые принципиальность и максимализм и в то же время способность уступать; неприязнь к спорам и выяснению отношений; низкая степень или отсутствие ревности; умение больше отдавать, чем брать. Как видно, человек с высокой самооценкой отличается высокой степенью самодостаточности.

Основные признаки поведения человека с низкой самооценкой: постоянное беспокойство по поводу того, что обо мне думают; в присутствии окружающих сильные эмоции; повышенная впечатляемость и, возможно, влюбчивость; постоянное наличие кумиров; сильное желание иметь то, что имеют другие, делать то, что делают другие; беспринципность или чрезмерная принципиальность; любовь к спорам; повышенная ревность; часто желание больше брать, чем отдавать; чрезмерное внимание к собственным чувствам и желаниям; неспособность принять точку зрения другого.

Воспользуйтесь формулой: Самооценка=успех/притязания, если ваша самооценка сравнительно низкая.

Сравните стадии волевого процесса и этапы сестринского процесса: что между ними общего и различного?

Какие полезные привычки можно посоветовать вырабатывать сестринскому персоналу для повышения эффективности деятельности?

Какие полезные привычки следует восстанавливать пациенту во время выздоровления?

2. У каждого человека, помимо юридических прав и свобод, есть свои неофициальные личные права. В 1989 г. американская организация PASA (Positive Attitude Solutions & Actions) опубликовала Personal Bill of Rights (см. Приложение 9.1). Познакомьтесь с **Биллем о правах** и подумайте над следующими вопросами: зачем нужно знание своих прав; с какими правами вы полностью согласны, и наоборот; всегда ли эти права осуществимы; насколько вы готовы уважать права других; что бы вы хотели добавить в Билль, а что изъять и т.д.?

- чувствовать себя виноватым за свои желания;
- мириться с неприятной вам ситуацией;
- жертвовать своим внутренним миром ради кого бы то ни было;
- сохранять отношения, ставшие оскорбительными;
- делать больше, чем вам позволяет время;
- делать что-то, что вы на самом деле не можете сделать;
- выполнять неразумные требования;

- отдавать что-то, что отдавать не хочется;
- нести на себе тяжесть чьего-то неправильного поведения;
- отказываться от своего «Я» ради чего бы то ни было или кого бы то ни было.

Вы имеете право:

- иногда ставить себя на первое место;
- просить о помощи и эмоциональной поддержке;
- протестовать против несправедливого обращения или критики;
- иметь свое собственное мнение или убеждение;
- совершать ошибки, пока вы не найдете правильный путь;
- предоставлять людям право самим решать свои проблемы;
- говорить «спасибо, нет», «извините, нет»;
- не обращать внимания на советы окружающих и следовать своим собственным;
- побыть одному, даже если другим хочется вашего общества;
- иметь свои собственные, какие угодно чувства, независимо от того, понимают ли их окружающие;
- менять свои решения или изменять образ действий;
- добиваться перемены договоренности, которая вас не устраивает.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Понятие и структура личности.
2. Самосознание личности. Составляющие Я – концепции.
3. Психические свойства индивида. Темперамент.
4. Психические свойства индивида. Характер. Акцентуации черт характера.
5. Психодиагностика.
6. Развитие личности. Критерии зрелой личности.
7. Личность участников лечебно-диагностического процесса.

Занятие № 9 (2 часа)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Эмоциональные процессы и состояния).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

7. Организационный момент: приветствие, проверка готовности к занятию

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

- Как рассматривается эмоция в теории П.В. Симонова?
- Какие еще правила и принципы, кроме принципа информированного согласия, определяют взаимодействие пациентов и сестринского персонала?
- Какие существуют классификации эмоциональных состояний?
- Назовите положительные, отрицательные и нейтральные эмоции.
- Что общего и различного между депрессивной и маниакальной триадами?
- Дайте определение и характеристику эмпатии. Почему эмпатию выделяют в профессионально важное качество сестринского персонала?
- Каким образом эмпатия влияет на личностную и профессиональную компетентность?

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

Выбрать правильный ответ

1. Эмпатия на пациента:

- а) влияет положительно;
- б) влияет отрицательно;
- в) не оказывает никакого влияния.

2. Расстройства эмоций

- а) абulia;
- б) апатия;
- в) амнезия;
- г) анорексия;
- д) абстиненция.

3. Депрессивное состояние характеризуется изменениями

- а) в эмоциональной сфере;
- б) в интеллектуальной сфере;
- в) двигательной активности;
- г) деятельности ЖКТ;
- д) все ответы верны.

4. Расстройство эмоций

- а) анестезия;
- б) булимия;
- в) делирий;
- г) реминисценция;
- д) депрессия.

5. Стресс возникает в ответ на:

- а) приятные события;
- б) неприятные события;
- в) и приятные, и неприятные.

Найти соответствие

Виды эмоциональных переживаний	Характеристика
1. Аффект	А) абсолютно доминирующее чувство;
2. Эмоции	Б) результат обобщения эмоций
3. Чувства	В) очень сильное и кратковременное эмоциональное состояние, с пониженным самоконтролем;
4. Настроение	Г) оценочное отношение личности и восприятие информации

5. Страх	Д) слабо выраженные, достаточно длительные переживания, определяющие общий эмоциональный фон
Расстройства эмоций 1. Эйфория 2. Депрессия 3. Мания 4. Апатия 5. Дисфория	Характеристика А) угрюмо-злобное настроение; Б) снижение настроения, темпа мыслительных процессов, моторного тонуса; В) безразличие к себе, окружающим лицам, событиям, отсутствие желаний и побуждений Г) повышение настроения, темпа мыслительных процессов, речи, ускорение двигательных актов; Д) патологически повышенное радостное настроение
Качества эмоций 1. Положительные 2. Отрицательные 3. нейтральные	Виды эмоций А) растерянность; Б) злорадство; В) скука; Г) сострадание; Д) изумление

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Заполнить пробелы

1. Стресс с положительным эффектом называется _.
2. Эмоция возникает тогда, когда есть _ между имеющимся и необходимым уровнями информации.
3. В состоянии аффекта самоконтроль значительно _.
4. Чувства являются _ эмоций.
5. _ позволяет преодолевать культурные барьеры.
6. Страсть - сильное, абсолютно _ чувство.
7. Копинг-механизмы бывают _ и _.
8. Универсальное антистрессовое средство - это _.
9. Собственно эмоции выражают _ отношение личности к воспринятой информации.
10. По мнению некоторых авторов, наихудший враг медицинской сестры - ___.

Верно или неверно

1. Человек всегда способен назвать свои эмоциональные состояния.
2. Стрессов нужно избегать.
3. Настроения носят конкретный предметный характер.
4. Профессиональное выгорание наступает внезапно.
5. Взятие ответственности за свои действия - это адаптивный механизм управления стрессом.
6. Приспособительная функция организма зависит от специфичности стрессора.
7. Эмпатия необходима каждому для развития личностной и профессиональной компетентности.
8. Стресс всегда имеет отрицательные последствия.
9. Овладение стрессовой ситуацией следует начинать с приема лекарственных препаратов.
10. Один и тот же стрессор вызывает у разных людей одни и те же реакции.
11. Профессиональное выгорание обычно случается с профессионалами, которые творчески подходят к своей деятельности.

12. Пациент не имеет права отказываться от медицинского вмешательства.

13. Основная причина эмоционального выгорания - необходимость людей взаимодействовать друг с другом.

14. Переживание радости - стрессовая ситуация для организма.

Учебные задания:

У. Джеймс предлагает следующие синонимы к слову «ненависть»: антипатия, вражда, злоба, нерасположение, отвращение, мстительность, неприязнь, омерзение. Предложите синонимы к слову «радость».

Ваше отношение к работе

• Считали ли вы во время учебы, что работа, которой вы сейчас занимаетесь, - ваше призвание?

• Изменилось ли ваше мнение сейчас?

• Кажется ли вам ваша работа такой же интересной, как вначале?

• Хотелось ли вам когда-либо поменять профессию?

• У вас портится настроение, когда вы вспоминаете, что завтра на работу?

• Часто ли вас раздражают коллеги?

• Часто ли вас раздражают пациенты?

• Часто ли вы обращаетесь к литературе по специальности, чтобы узнать что-то новое?

Тем, кто ответил утвердительно на более чем половину вопросов, следует быть настороже: вы близки к выгоранию.

Объясните физиологический смысл пословицы: «Весь день смеялся - вечером будешь плакать».

Г. Селье считал, что главная причина дистресса - необходимость людей уживаться друг с другом. Согласны ли вы с этим?

Проанализируйте суждение: «Наихудший враг медицинской сестры - другая медицинская сестра».

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

• Почему Г. Селье рассматривает стресс как неспецифический ответ организма?

• Что имеют в виду, говоря о двуликости стресса?

• Что общего между эустрессом и дистрессом?

• Дайте характеристику основных групп стрессоров и стрессовых ситуаций в деятельности сестринского персонала.

• Как можно предотвратить развитие дистрессов?

• Дайте характеристику стадий профессионального выгорания сестринского персонала. Каковы факторы, способствующие профессиональному выгоранию?

• Можно ли предупредить профессиональное выгорание?

Учебное задание

Проверьте себя, ваших знакомых, родственников на наличие признаков стрессового напряжения:

• невозможность сосредоточиться на чем-то;

• слишком частые ошибки в работе;

• ухудшение памяти;

• слишком частое возникновение чувства усталости;

• очень быстрая речь;

• частые боли (голова, спина, область желудка);

• повышенная возбудимость;

• работа не доставляет радости;

• потеря чувства юмора;

• резко возросшее количество выкуриваемых сигарет;

• пристрастие к алкогольным напиткам;

• постоянное ощущение недоедания;

• пропадает аппетит, вообще потерял вкус к еде;

• невозможность вовремя закончить работу.

Занятие № 10 (2 часа)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Психологические особенности овладения профессией).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

8. Организационный момент: приветствие, проверка готовности к занятию

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

- Что является предметом сестринской деятельности?
- Дайте характеристику основных типов профессий по объекту труда.
- Приведите пример профессий с абсолютной и относительной профпригодностью. В какую из групп вы поместили сестринский персонал?
- Какое содержание вы вкладываете в понятие «профпригодность»?
- Дайте характеристики трудограммы и психограммы.
- Какой этап развития профессионализма соответствует пенсионному возрасту?
- Назовите признаки непрофессионализма.
- Перечислите этапы профессионального пути по Р. Хэвигхэст.
- Какие способности вы знаете?
- Что такое внутренний локус контроля?
- Какие трудности могут предостерегать молодого специалиста в первичном адаптационном периоде? Каким образом их можно уменьшить?
- Опишите существующие точки зрения на факторы, определяющие психологический климат в коллективе. Какая точка зрения ближе вам и почему?

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

Выбрать правильный ответ

1. Психологический климат в коллективе определяется:
 - а) типом взаимоотношений членов профессиональной общности;
 - б) личностными отношениями между коллегами;
 - в) оба ответа верны.
2. Признак биологического старения организма:
 - а) повышенная эмоциональная возбудимость;
 - б) невосприимчивость к новому;
 - в) противопоставление отцов и детей;
 - г) отсутствие профессионального роста;
 - д) снижение чувствительности кожи кончиков пальцев.
3. Симптомы нервно-психического утомления:
 - а) накопление молочной кислоты;
 - б) боль в мышцах;
 - в) снижение внимания;
 - г) ощущение полного отсутствия энергии;
 - д) все ответы верны.
4. Ситуации, вызывающие нервно-психическое утомление:
 - а) тяжелый физический труд;
 - б) шум, слабое освещение;
 - в) однообразная работа;
 - г) недостаточное питание;
 - д) все ответы верны.
5. Максимальная работоспособность отмечается в:
 - а) 10-12 ч;
 - б) 12-14 ч;
 - в) 14-16 ч.

Найти соответствие

Составляющие профессиограммы 1. Психограмма 2. Трудограмма	А) умение проектировать и реализовывать планы своего профессионального роста; Б) права представителя профессии; В) удовлетворенность человека трудом; Г) негативные стороны профессии; Д) режим труда и отдыха
Стороны труда 1. Объект 2. Субъект	А) действия; Б) условия; В) удовлетворенность трудом; Г) способности
Уровни профессионализма 1. Допрофессиональный 2. Профессионализм 3. Непрофессионализм 4. Послепрофессионализм 5. Суперпрофессионализм	А) человек обогащает профессию своим личным вкладом; Б) человек экс-профессионал; В) человек начинает осознавать себя в профессии; Г) человек работает как новичок; Д) человек отдает всю жизнь работе и при этом искажает свою личность

3. Практическая часть:

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Заполнить пробелы

1. Второе место в структуре профессиональных заболеваний медицинского персонала занимает__.
2. Выделяют две стороны труда: _труда и _труда.
3. ПВК - составная часть _.
4. _ - оптимальное сочетание качеств людей, при котором обеспечивается наибольшая эффективность деятельности в коллективе.
5. Уровни профессионализма: допрофессионализм, профессионализм, суперпрофессионализм, __, слеппрофессионализм.
6. Во время_происходит первичное усвоение норм, приемов, алгоритмов деятельности.
7. Невосприимчивостью к новому, использованием стереотипов характеризуется _старение.
8. Профессиональная среда = _+_условия труда.
9. Медработники принадлежат к профессиям типа _-__.
10. Временное снижение работоспособности играет _ функцию.
11. Чаще всего ошибки в деятельности отмечаются с _до_ часов_.

Верно или неверно

1. Профессиональное старение не является неизбежным в профессиональном развитии.
2. Короткие периоды сна или дремоты днем не влияют на ночной сон.
3. Профессиональная пригодность включает только профессиональные способности.
4. Человек с внутренним локусом контроля лучше работает в одиночестве.
5. Утомление центрального генеза может исчезнуть мгновенно.
6. Профессиональные кризисы - это неестественное явление для работника.
7. Люди с внешним локусом контроля более активно ищут информацию и обычно более осведомлены о ситуации, чем с внутренним.
8. Лучше несколько длинных перерывов, чем много коротких.
9. Тяжелый физический труд приводит к нервно-психическому утомлению.
10. Все люди со временем могут приспособиться к сменному графику работы.
11. Сестринская профессия не имеет предрасположенности к развитию деформаций личности.
12. Пожилые люди не могут осваивать новые профессии.

Учебные задания:

В целом «цепочку» людей, осуществляющих уход за больными в России, можно представить так: монахи-отставные солдаты (солдаты-сидельники)-старицы-жены и вдовы больничных солдат (бабы-сидельницы)-сердобольные вдовы-сестры милосердия; братья милосердия-медицинские сестры-медтехники-медицинские сестры. Предложите свои названия для сегодняшних специалистов, обеспечивающих уход за больными.

Проанализируйте определение понятия «профессионал». Какие критерии вы бы хотели добавить, а какие убрать? Разместите добавленные вами и данные в определении критерии профессионализма в порядке от самого важного, на ваш взгляд, к менее важному. Сравните ваши первые три критерия с тремя первыми критериями других студентов вашей группы.

Каким образом можно ускорить выведение молочной кислоты из организма и тем самым способствовать процессу восстановления?

Вы - молодой специалист. Каким образом вы можете осознанно и неосознанно участвовать в поддержании психологического климата на рабочем месте?

Каков психологический климат вашей студенческой группы? Что бы вам хотелось изменить в нем?

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

- Перечислите основные психологические характеристики целостной профессиональной общности.
- Каковы основные виды старения?

- Назовите причины и симптомы нервно-психического утомления.
- Какие виды допингов вы знаете?
- Что общего и различного между «жаворонками» и «совами»?
- Назовите формы психической напряженности.
- Перечислите факторы риска в деятельности сестринского персонала.
- Каковы основные профессиональные заболевания сестринского персонала?
- Что способствует безопасному труду?

Учебные задания

Есть ли среди ваших родственников, друзей, знакомых человек, которого вы бы могли назвать профессионалом? Опишите этого человека.

Приведите примеры возможных искажений профессионального и личностного развития у трудоголиков.

Прокомментируйте выражение: «Сестринский персонал - это «соединительная ткань» ЛПУ. Человек выбирает профессию под влиянием различных факторов. Это может быть пол, раса, родительские установки, Я-концепция, индивидуальные особенности, практические соображения и т.д. Опросите студентов своей группы и выясните, какие факторы выбора сестринской профессии были у них преобладающими.

С точки зрения Р. Хэвигхёста, люди в возрасте от 40 до 70 лет начинают задумываться о своей гражданской и социальной ответственности и находить время для выполнения своих обязательств перед обществом. Опросите несколько своих знакомых, родственников, медработников этого возраста о том, что они понимают под гражданской и социальной ответственностью и своими обязательствами перед обществом. Задумываются ли они над этими вопросами?

Занятие № 11, 12 (4 часа)

Тема: Проблема личности в социальной психологии.

(Социализация. Стадии социализации. Развитие Я-концепции. Половая идентичность).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 2 x 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- ознакомить студентов с вопросом личности в социальной психологии;
- рассмотреть психологию малых групп;

Развивающие цели:

- развивать интерес к профессии;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: объективно оценивать себя, работать в группе

Студент должен знать: этапы социализации, институты социализации, социальные установки личности

Студент должен уметь: работать в группе

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

Организационный момент: отмечаются отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) *Проверка исходного уровня знаний:*

Контрольные вопросы:

- Какова специфика исследования личности в социальной психологии?
- Каковы проблемы изучения личности в социальной психологии?
- Перечислите основные социальные роли, которые человек осваивает в течение жизни.
- Перечислите этапы социализации. Какой из них, на ваш взгляд, самый важный?
- Какие первые навыки взаимодействия, социальные роли, нормы и ценности приобретают дети в семье?
- Всегда ли тяжело быть децентрированным, т.е. способным принять точку зрения другого человека?
- Дайте характеристику основным функциям Я-концепции.
- По каким параметрам обнаруживается некоторое превосходство женщин над мужчинами и наоборот?
- Какие социальные группы с искаженным восприятием вы знаете? Как они называются? Чем вызвано их появление?
- От каких качеств личности зависит эффективность ее деятельности в группе?
- Как вы понимаете выражение «вера в справедливый мир»?

2) *Проверка внеаудиторной самостоятельной работы*

	Меня это радует	Мне это безразлично	Мне это неприятно
Я счастливый			
У меня ничего не ладится			
У меня все получается			
Я тугодум			
Я неуклюжий			
Я зануда			
Я неудачник			
Я добросовестный			
Я обманщик			
Я интроверт			
Я фантазер			
Я оптимист			
Я человек надежный			
Я раздражителен			
Я хороший друг			
Я подвержен настроению			
Я общительный			
Я религиозный			
Я умный			

Какие из приведенных характеристик вы могли бы отнести к себе? Отметьте те из них, которые являются, на ваш взгляд, наиболее устойчивыми. А теперь распределите выделенные характеристики по трем столбцам, выражающим ваше отношение к собственным качествам. В результате этой несложной процедуры вы получили набросок собственного портрета (хотя условный и фрагментарный), в котором отразились некоторые грани вашей Я-концепции. Этот метод, конечно, не отличается ни надежностью, ни валидностью, но он заставляет задуматься о

том, что же такое Я-концепция, и придает этому отвлеченному, на первый взгляд, понятию конкретные очертания.

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

Заполнить пробелы

1. Способность к _ - это умение принять другую точку зрения.
2. Признание стадии послетрудовой социализации вызывает _.
3. Установка имеет три составляющие: когнитивную, поведенческую и _.
4. Предвзятое отношение к людям пожилого и старческого возраста называется _.
5. Дети начинают демонстрировать соответствующее их полу поведение к _ годам.
6. Чаще всего предрассудки возникают в _.
7. Мать, не уделяющая ребенку внимание, заставляет его испытывать _ . У таких детей может сформироваться низкая _.
8. Пациент с повышенным весом, несмотря на многочисленные диеты, может оставаться тучным, пока не готов к изменению _.
9. Когда говорят о стереотипном мышлении, то имеют в виду ограниченность или _ представлений человека.
10. Объект предрассудка дает возможность субъекту повысить свою _.
11. Обыденные представления о взаимосвязях различных свойств личности базируются на _ структуре личности.
12. Существует мнение, что для девочки быть похожей на мальчика - это _.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Верно или неверно

1. Предрассудки как явление очень неустойчивы.
2. Исследования показывают, что различия между мужчинами и женщинами оказываются весьма существенными.
3. Социализация продолжается в течение всей жизни.
4. Научная психология установила строгие связи между определенными чертами личности.
5. Составляющая Я-концепции, связанная с отношением к себе или к отдельным своим качествам, называется принятием себя.
6. В обществе нет неравенства между половыми ролями.
7. В некоторых ситуациях стереотипы полезны.
8. Всем людям свойственны предрассудки.

Выбрать правильный ответ

1. Многие исследователи считают основной функцией Я-кон-цепции:
 - а) достижение внутренней согласованности личности;
 - б) определение ожиданий человека;
 - в) индивидуальную интерпретацию опыта.
2. Суждение: «Я - полный идиот» говорит о том, что
 - а) человек просто пытается себя подбодрить;
 - б) он действительно неуверен в себе;
 - в) оба ответа верны;
 - г) оба ответа не верны.
3. В пожилом и старческом возрасте все социальные функции сокращаются:

- а) верно;
 б) неверно;
 в) все ответы верны.
4. Я-концепция - это
 а) Я-реальное;
 б) Я-идеальное;
 в) Я-динамическое;
 г) Я-фантастическое;
 д) все ответы верны.
5. Основная причина формирования предрассудков кроется в неразвитости
 а) аффективной сферы;
 б) когнитивной сферы;
 в) поведенческой сферы.
6. Стереотипы мешают
 а) при действии в отношении простых и стабильных объектов и ситуаций;
 б) при действии в отношении непростых и нестабильных объектов и ситуаций;
 в) все ответы не верны.

Найти соответствие

<p>Понятие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предрассудок 2. Стереотип 3. Установка 4. Убеждение 	<p>Определение</p> <p>А) определенные взгляды на предмет, человека или идею Б) основные ценности человека В) Социальная установка с извращенным содержанием ее когнитивного компонента Г) социальная установка с застывшим, нередко обедненным когнитивным компонентом</p>
<p>Составляющая Я-концепции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Образ-Я 2. Принятие себя 	<p>Содержание</p> <p>А) я-студентка Б) я учусь неважно В) у меня красивые руки Г) Я живу в Пятигорске Д) я иногда ленюсь Е) я боюсь пациентов</p>
<p>Функция Я-концепции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Достижение внутренней согласованности личности 2. Определение ожиданий индивида 3. Индивидуальная интерпретация опыта 	<p>Содержание</p> <p>А) восприятие и объяснение явлений Б) Восстановление утраченного равновесия В) представление о том, что должно произойти Г) объяснение причин событий Д) избавление от дискомфорта</p>

5. Задание на дом:

Что для вас сейчас является основной деятельностью и как вокруг нее центрируются другие виды деятельности?

Найдите в глоссарии определение слова «роль» и опишите права, обязательства и обязанности человека, которого общество видит в роли медицинской сестры (акушерки, фельдшера).

Приведите примеры известных вам прозвищ и их влияние (реальное и прогнозируемое) на Я-концепцию человека.

Каким образом можно поощрять пациента и как это будет сказываться на его Я-концепции?

Просмотрите факторы, влияющие на Я-концепцию. Расположите их в порядке от наиболее к наименее значимым для формирования вашей Я-концепции.

Представьте, что в случае с Марией Адольфовной сказали бы или подумали медицинские сестры Даша, Елена, Жанна, Зоя и др. А как бы вы сами проинтерпретировали этот случай? Какие навыки взаимодействия, социальные роли, нормы и ценности вы смогли приобрести с начала обучения в среднем медицинском учебном заведении? А какие бы вам хотелось приобрести еще?

Какие виды деятельности могут быть освоены в пожилом возрасте?

Опишите вашу семью, настоящую или будущую. Были ли вы когда-нибудь объектом какого-либо предрассудка? Опишите, как при этом вела себя ваша Я-концепция.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

После изучения параграфа попробуйте вновь заполнить таблицу, не ориентируясь на свои первоначальные ответы. Сравните две полученные шкалы и подумайте над следующими вопросами.

- Есть ли существенные расхождения между первым и вторым вариантами ответов? В тех случаях, когда ваши ответы при первом и повторном заполнении таблицы совпали, является ли это свидетельством вашей убежденности в наличии у вас соответствующих качеств?
- Ясно ли вам значение каждого из указанных качеств?
- Будет ли значение, которое вы вкладываете в эти слова, совпадать с тем значением, которое может вкладывать в них другой человек?
- Ваши ответы были честными или они были продиктованы социальными ожиданиями?
- Есть ли в списке те качества, которыми вы обладаете, но не хотите их признать?

Занятие № 13 (2 часа)

Тема: Проблема личности в социальной психологии.

(Социальные установки личности. Личность в группе.)

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

- ознакомить студентов с вопросом личности в социальной психологии;
- рассмотреть психологию малых групп;

Развивающие цели:

- развивать интерес к профессии;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: объективно оценивать себя, работать в группе

Студент должен знать: этапы социализации, институты социализации, социальные установки личности

Студент должен уметь: работать в группе

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

Организационный момент отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

1. Дайте характеристику понятия «группа».
2. Какова классификация групп.
3. Структура группы.
4. Стадии формирования группы.
5. Факторы, влияющие на процесс сплочения группы.

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

Используя характеристики группы, проведите социально-психологический анализ своей учебной группы, семьи и т.д.

Проанализируйте на эффективность систему санкций, направленную против нерадивых студентов вашего учебного заведения со стороны разных социальных групп.

Как вы полагаете, много ли в вашей группе «звезд», изолированных или отверженных? Как вы думаете, есть ли группы, в которых нет изолированных и/или отверженных? Какими способами можно повысить статус изолированного или отверженного члена группы?

Можно встретить «звезд», неудовлетворительно оценивающих свое положение в группе, и изгоев, вполне удовлетворенных им. С чем вы это связываете?

Подумайте над положительными и отрицательными сторонами совмещения лидера и руководителя в одном лице.

Как вы понимаете выражение: «Чем выше статус, тем более доброжелательный характер придается передаваемой информации». С чем вы связываете подобное поведение? Приведите конкретные примеры для иллюстрации.

На какой стадии процесса развития находится ваша группа? Удовлетворяет ли вас состояние дел? Что бы вы предложили для развития группы?

Подумайте над ситуациями, в которых могли быть эффективны авторитарный и попустительский стили руководства.

В социальной психологии обсуждается вопрос о нижней границе размера малой группы: два или три человека. Подумайте, в чем заключается основная проблема?

Найти соответствие

	Описание
Стили руководства 1. Попустительский 2. Авторитарный	А) руководитель единолично управляет группой и принимает на себя всю ответственность Б) руководитель определяет общую концепцию группы и

3. Демократический	ставит конкретные цели, а группа решает, как их достичь В) руководитель внутри группы имеет незначительное влияние, группа имеет полную свободу действий
Фазы принятия группового решения 1. Принятие решения 2. Установление фактов 3. Поиск решения 4. Оценка фактов	Описание А) один из участников группы записывает подряд все мнения членов группы Б) группа отбирает одни решения, объединяет другие и приходит к окончательному решению, удовлетворяющему всех участников В) мозговой штурм Г) участники имеют возможность говорить все, что они думают о собранных данных
Определить последовательность	
Стадии развития групп	А) сложилась группа с ярко выраженным чувством «МЫ» Б) стадия конфликта В) процесс знакомства Г) «счастливая семья» Д) высшая стадия группы «зрелость» Е) переход от конфликта к сбалансированности Ж) период формирования групповых норм

Заполнить пробелы

1. Стиль руководства бывает демократический, попустительский и _.
2. Вероятность конформизма_ в ситуации, когда люди обязаны публично заявить о своем мнении.
3. Структура группы - это_, выполняемые членами группы.
4. Одна из основных проблем социальной психологии - это проблема_ группы.
5. На последней стадии развития группа сплочена и одинаково активна и в_ деятельности, и в_ сфере.
6. Люди с низкой самооценкой_ склонны уступать групповым требованиям.
7. Руководство - это управление группой через зафиксированное_ влияние.
8. Роль - это_ аспект статуса.
9. Групповое решение можно искать с помощью_ или мозгового штурма.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Верно или неверно

1. Характеристика группы есть сумма характеристик ее членов.
2. Все члены малой группы должны лично знать друг друга.
3. В группе может быть только один лидер.
4. Отверженные - это члены группы, у которых отсутствуют и положительные, и отрицательные выборы.
5. Понятие «мать» может быть и статусом, и ролью.
6. Санкции бывают только запретительные.
7. Женщины в целом менее конформны, чем мужчины.
8. Бывают ситуации, в которых авторитарный стиль управления более эффективен, чем демократический.
9. Верхняя граница численности малой группы - 30 человек.
10. Публика на концерте - это большая устойчивая группа.
11. Система санкций помогает сплочению группы.

Выбрать правильный ответ

1. Состав группы:
 - а) статус членов;
 - б) численность группы;
 - в) система санкций;

- г) стили руководства.
2. Студенты медицинского училища:
- а) малая становящаяся группа;
 - б) большая условная группа;
 - в) большая устойчивая группа;
 - г) большая стихийная группа.
3. Члены группы, которыми пренебрегают...
- а) имеют только положительные выборы;
 - б) имеют только отрицательные выборы;
 - в) имеют большое количество отрицательных выборов и малое количество предпочтений;
 - г) не имеют никаких выборов.
4. Конформизм:
- а) предвзятое, не подтвержденное фактами суждение о человеке или явлении;
 - б) внутреннее состояние организма, побуждающее или ведущее его к действию;
 - в) способность видеть вещи в новом свете и находить необычные решения проблем;
 - г) вынужденное принятие человеком норм группы и соответствующего поведения.
5. Уровень конформизма повышается:
- а) с повышением самооценки;
 - б) при большой значимости сообщения;
 - в) при уменьшении численности группы;
 - г) с возрастом;
 - д) при наличии еще одного несогласного.
6. Для чего применяется мозговой штурм:
- а) чтобы предотвратить панику;
 - б) чтобы поддержать авторитет руководителя;
 - в) чтобы помочь группе достичь согласия по принимаемому решению;
 - г) чтобы выработать новые творческие подходы к решению проблемы;
 - д) для снижения уровня конформизма.
7. Что продемонстрировал эксперимент С. Аша:
- а) групповое восприятие является суммой восприятия ее членов;
 - б) человек всегда соглашается с мнением большинства;
 - в) человек соглашается с группой, даже когда он уверен в том, что группа ошибается;
 - г) мнение группы влияет на восприятие человека;
 - д) человек соглашается с группой в надежде на вознаграждение

5. Задание на дом:

Вопросы для самоподготовки:

Подумайте над положительными и отрицательными сторонами совмещения лидера и руководителя в одном лице.

Как вы понимаете выражение: «Чем выше статус, тем более доброжелательный характер придается передаваемой информации». С чем вы связываете подобное поведение? Приведите конкретные примеры для иллюстрации.

На какой стадии процесса развития находится ваша группа? Удовлетворяет ли вас состояние дел? Что бы вы предложили для развития группы?

Подумайте над ситуациями, в которых могли быть эффективны авторитарный и попустительский стили руководства.

В социальной психологии обсуждается вопрос о нижней границе размера малой группы: два или три человека. Подумайте, в чем заключается основная проблема?

Занятие № 14 (2 часа)

Тема: Общение. (Коммуникативная сторона общения. Перцептивная сторона общения)

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

Формировать и систематизировать знания студентов по теме “Психология общения”.

Формировать навыки управления беседой через построение вопросов.

Ориентировать студентов на использование приобретённых знаний и навыков эффективного общения в своей профессиональной деятельности.

Развивающие цели:

Формирование представлений о процессе передачи информации.

Формирование умений делового общения.

Воспитательные цели:

Способствовать формированию познавательной активности студентов.

Способствовать формированию представлений о психическом, психологическом здоровье как жизненно важной ценности.

Прививать умение работать в коллективе.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: объективно оценивать себя, работать в группе

Студент должен знать: этапы социализации, институты социализации, социальные установки личности

Студент должен уметь: работать в группе

Интеграционные связи (внутри- и междюльные): медицинская психология, социальные установки личности

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

- Почему существует такое многообразие взглядов на феномен общения?
- Какие виды общения вы знаете?
- Дайте характеристику уровней общения.
- Каким образом внутриличностное общение влияет на общение с другими людьми?
- Охарактеризуйте стороны общения.
- Каким способом можно оценить процесс общения?

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

Заполнить пробелы

1. Процесс восприятия лежит в основе_стороны общения.
2. Тенденция к длительному упадку физического и душевного здоровья называется _.
3. Общаясь на стандартизованном уровне, мы обычно надеваем _.
4. Общение с самим собой - это_общение.

5. Высший уровень человеческого общения - _.
6. Общение с незнакомым человеком на _ уровне наиболее приемлемо для людей и для общества в целом.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Верно или неверно

1. Коммуникативная сторона общения заключается в организации взаимодействия между общающимися индивидами.
2. Стандартизованный уровень общения можно считать оптимальным для разрешения личных и межличностных проблем в человеческих контактах.
3. Общение - это и биологическая потребность, и социальная необходимость.
4. Процесс общения может быть оценен.

Выполнить задания

1. Общение - это процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностью в совместной деятельности и включающий...

а) б) в)

2. Восприятие - это отражение отдельных свойств предметов и явлений.

а) верно;

б) неверно.

3. Расположить в иерархическом порядке уровни общения:

а) манипулятивный;

б) игровой;

в) примитивный;

г) духовный;

е) стандартизованный;

ж) конвенциональный;

з) деловой.

Найти соответствие

Стороны общения	Характеристика
1. Интерактивная	а) обмен информацией
2. Перцептивная	б) обмен действиями
3. Коммуникативная	в) восприятие друг друга
	г) познание друг друга
	д) организация взаимодействия
	е) установление взаимопонимания

Учебные задания

Продолжить предложения

Мне легко общаться... Мне тяжело общаться... Мне помогает общаться... Мне мешает общаться... Я никогда не общаюсь... Общению научиться... С лицами своего пола... Я люблю общаться... С преподавателем общаться... С пациентом общаться...

Как вы считаете, общение - это наука или искусство? Это биологическая потребность или социальная необходимость?

Какое из приведенных выше определений общения вам наиболее близко? Попробуйте дать свое определение.

Каково значение общения в жизни общества и отдельного человека?

Всегда ли мы общаемся, находясь рядом с другим человеком? А если мы одни?

Вспомните критерии оценки процесса общения. Какой из них наиболее важен, с вашей точки зрения? От чего это зависит? Побеседуйте с пятью разными людьми (например, студентом, знакомым, пациентом, продавцом, медицинской сестрой и т.д.). Оцените по 10-балльной шкале уровни критериев. Сравните результаты.

На скамейке, развернув газету, сидит человек. К нему подсаживается другой. Представьте, как будет развиваться общение на разных уровнях.

Прокомментируйте выражение: «Внутривидовое общение - решающее условие выживания любого вида».

Проанализируйте, какие уровни вы чаще используете при общении со студентами своей группы и других групп, преподавателями вашего учебного заведения, родственниками, знакомыми, работниками сферы обслуживания, пациентами и т.д.

Какое умение, с вашей точки зрения, для сестринского персонала более важно: умение общаться или умение выполнять манипуляции?

Существует гипотеза, в соответствии с которой человек обладает врожденной, инстинктивной склонностью к доброжелательному общению. Разные ученые называют это явление по-разному: инстинкт симпатии, чувство общности, стадное стремление, потребность в человеческих связях или поглаживаниях и т.д. Опишите внешние и внутренние факторы, которые способствуют недоброжелательному, агрессивному общению.

5. Задание на дом:

Вопросы для самоподготовки:

В чем специфика межличностной коммуникации?

Как принято называют людей, участвующих в обмене информацией?

Охарактеризуйте способы обратной связи.

Почему косвенная обратная связь может мешать эффективному общению?

Какие существуют виды коммуникативных барьеров? Дайте им краткую характеристику.

Перечислите средства невербальной коммуникации. В какие группы они объединены?

Дать характеристику составляющих общения

Занятие № 15 (2 часа)

Тема: Общение. (Интерактивная сторона общения. Межличностные конфликты и пути их разрешения)

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

Формировать и систематизировать знания студентов по теме “Психология общения”.

Формировать навыки управления беседой через построение вопросов.

Ориентировать студентов на использование приобретенных знаний и навыков эффективного общения в своей профессиональной деятельности.

Развивающие цели:

Формирование представлений о процессе передачи информации.

Формирование умений делового общения.

Воспитательные цели:

Способствовать формированию познавательной активности студентов.

Способствовать формированию представлений о психическом, психологическом здоровье как жизненно важной ценности.

Прививать умение работать в коллективе.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: общения в группе

Студент должен знать: процесс передачи информации

Студент должен уметь: использовать приобретенные знания и навыки эффективного общения в профессиональной деятельности

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): медицинская психология, социальные установки личности

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

Организационный момент: отмечаются отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

В чем специфика межличностной коммуникации?

Как принято называют людей, участвующих в обмене информацией?

Охарактеризуйте способы обратной связи.

Почему косвенная обратная связь может мешать эффективному общению?

Какие существуют виды коммуникативных барьеров? Дайте им краткую характеристику.

Перечислите средства невербальной коммуникации. В какие группы они объединены?

Самостоятельная работа студентов:

Выбрать правильный ответ

1. Передача информации может осуществляться с помощью

а) запаха;

б) паузы;

в) позы;

г) прикосновения;

д) все ответы верны.

2. Обратная связь - это:

а) психологическая защита;

б) помощь в понимании того, как человека воспринимают другие;

в) реакция реципиента;

г) информация для размышления;

д) все ответы верны.

3. Барьеры социокультурного различия возникают по причине:

а) логического непонимания;

б) религиозных предпочтений;

в) наличия в речи звуков-паразитов;

г) быстрой невыразительной речи;

д) нарушений дикции.

1. В экстремальной ситуации люди часто готовы доверять тем, кого не стали бы слушать в спокойной обстановке.

2. Адекватное понимание информации зависит от личности реципиента.

3. Адекватное понимание информации зависит от личности коммуникатора.

4. На социальную перцепцию не влияет состояние индивида.

5. Внешне привлекательного человека люди склонны переоценивать и по другим важным для них психологическим и социальным параметрам.

6. Профессия не оказывает влияния на процессы социальной перцепции.

7. Познание другого осуществляется с помощью идентификации, эмпатии и рефлексии.

8. Механизм каузальной атрибуции позволяет корректировать собственное поведение.

9. Фактор превосходства гораздо легче запускается в экстремальных ситуациях.

10. Схемы формирования первого впечатления всегда ошибочны.

11. Все вновь появляющиеся представления о людях со временем встраиваются в имплицитную структуру личности человека.

Выбрать правильный ответ

1. Формирование имплицитной структуры личности в основном заканчивается

а) в пубертатном возрасте;

б) к 16-18 годам;

в) 22-25 годам;

г) 32-35 годам.

2. Перцептивная сторона общения рассматривает

- а) невербальные способы кодирования информации;
- б) коммуникативные барьеры;
- в) пути выхода из конфликтов;
- г) познание себя и партнеров по общению.

3. Социальная рефлексия - это:

- а) приписывание партнеру определенных мотивов и причин, объясняющих его поступки;
- б) отнесение воспринимаемого к одному из известных типов людей;
- в) способность человека представить, как он воспринимается партнером по общению;
- г) перенос на познаваемых людей психических особенностей субъекта восприятия.

4. Установка - это:

- а) способность человека осознанно сосредоточиться на самом себе;
- б) неспецифический ответ организма на любое предъявляемое ему требование;
- в) предвзятое, не подтвержденное фактами суждение о человеке или явлении;
- г) определенный взгляд на предмет, человека или идею, основанный на убеждениях, эмоциях и поведении.

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

Заполнить пробелы

1. Любой коммуникативный барьер - это _ на пути передачи информации.
2. __ - это информация, содержащая реакцию реципиента на поведение коммуникатора.
3. Некоторые авторы полагают, что только _ информации передается с помощью слов, все остальное - с помощью невербального языка.
4. Обратная связь может передаваться прямо и _.
5. Чувство неприязни к коммуникатору может приводить к возникновению барьера _.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Верно или неверно

1. Смысловой барьер возникает, когда участники говорят на разных языках и диалектах.
2. Фонетический барьер может возникать, когда логика рассуждения коммуникатора кажется реципиенту неверной.
3. Чем выше авторитет коммуникатора, тем меньше преград на пути усвоения информации реципиентом.
4. К невербальным средствам информации можно отнести слова и паузы между ними.
5. Такесика изучает передачу информации с помощью физических контактов.

Найти соответствие

Разделы невербального общения	
1. Кинесика 2. Проксемика 3. Такесика 4. Паралингвистика	А) раздел невербального общения, изучающий закономерности организации места и времени общения. Б) раздел невербального общения, изучающий влияние прикосновений в процессе общения. В) раздел невербального общения, изучающий влияние тональности, тембра голоса, громкости речи при общении. Г) раздел невербального общения, изучающий закономерности мимики, пантомимики, жестикуляции

Учебные задания

Посланное коммуникатором сообщение изменяется под влиянием особенностей личности реципиента, отношения последнего к автору, тексту, ситуации. Одни и те же слова, услышанные студентом из уст преподавателя и соседа по парте, могут побудить его к различным реакциям. Одну и ту же реплику преподавателя один студент примет как справедливое замечание, а другой - как придирку. Какие барьеры здесь присутствуют?

Какие барьеры могут помешать коммуникаторам понять друг друга в следующих ситуациях.

• Сын: «Зачем вчера при Тане ты начала говорить, что я - глупенький, да еще и размазня?»

Мать: «Яйца курицу не учат!» Какой барьер помешал матери прислушаться к словам сына?

• Молодой человек - фельдшеру скорой помощи: «Док, не врубаешься, что ли?.. Да я давно соскочил. Мы тут, короче, сидели, базарили, и Винт с Кетамишей решили прикольноуть-ся и сдать меня красным. А попали в скорую.»

Подумайте над положительными и отрицательными свойствами прямой и косвенной обратной связи.

Проанализируйте, какие виды коммуникативных барьеров вы используете наиболее часто? С какой целью вы это делаете? Можно ли достичь той же цели другим путем?

Согласны ли вы с мнением А. Меграбиан (А. Mehrabian) о соотношении вербальных и невербальных средств в передаваемом сообщении?

5. Задание на дом:

Вопросы для самоподготовки:

• Что такое деловое общение? В чем его специфика по сравнению с общением вообще? Какие другие виды общения, помимо делового, вы знаете?

• Приведите примеры прямого и косвенного делового общения.

• Дайте характеристику различных форм делового общения.

• Перечислите этапы деловой беседы. Почему начало считается самым трудным? Какие методики помогают оптимизировать начало беседы?

• Как и когда правильно высказывать замечания и отвечать на них?

• Какие психологические приемы влияния на партнера по общению используете вы, чтобы расположить к себе собеседника? Когда подобные действия являются приемами, а когда чем-то другим?

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

Вспомните основные функции социальной перцепции. Приведите примеры, что нового и интересного вы можете узнать о себе и о людях, какую совместную деятельность вы можете организовать и какие эмоциональные отношения установить, стоя поздним вечером на остановке.

Какие особенности людей, принимаемые и понимаемые большинством окружающих, вы не примете? С чем это связано? Насколько вам это помогает или мешает?

Вспомните, как работает механизм первичности, или новизны. Проанализируйте, какой из параметров (ум, рост, материальное положение, красота и т.д.) оказывает на вас наибольшее влияние в ситуации знакомства?

Приведите конкретные примеры действия механизмов межличностного восприятия.

Занятие № 16 (2 часа)

Тема: Общение. (Психология делового общения. Агрессия, причинение вреда другим.

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

Формировать и систематизировать знания студентов по теме “Психология общения”.

Формировать навыки управления беседой через построение вопросов.

Ориентировать студентов на использование приобретенных знаний и навыков эффективного общения в своей профессиональной деятельности.

Развивающие цели:

Формирование представлений о процессе передачи информации.

Формирование умений делового общения.

Воспитательные цели:

Способствовать формированию познавательной активности студентов.

Способствовать формированию представлений о психическом, психологическом здоровье как жизненно важной ценности.

Прививать умение работать в коллективе.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: общения в группе

Студент должен знать: процесс передачи информации

Студент должен уметь: использовать приобретенные знания и навыки эффективного общения в профессиональной деятельности

Интеграционные связи (внутри- и междомодульные): медицинская психология, социальные установки личности

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

Организационный момент отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

- Что такое деловое общение? В чем его специфика по сравнению с общением вообще? Какие другие виды общения, помимо делового, вы знаете?
- Приведите примеры прямого и косвенного делового общения.
- Дайте характеристику различных форм делового общения.
- Перечислите этапы деловой беседы. Почему начало считается самым трудным? Какие методики помогают оптимизировать начало беседы?
- Как и когда правильно высказывать замечания и отвечать на них?
- Какие психологические приемы влияния на партнера по общению используете вы, чтобы расположить к себе собеседника? Когда подобные действия являются приемами, а когда чем-то другим?
- Какие совещания и почему малоэффективны?
- Зачем на совещаниях рекомендуется вести протоколы?
- Из каких частей должно состоять любое выступление? Что они должны включать?
- Какой основной вопрос выступающий должен решить перед подготовкой сообщения?
- Что способствует успеху выступления и почему?

Что значит быть взрослым с точки зрения трансактного анализа?

П. Ершов считал, что многие особенности поведения человека связаны с подсознательным ощущением веса собственного тела.

Приведите примеры, подтверждающие или опровергающие это мнение.

Каким образом по пристройке можно увидеть отношение одного человека к другому?

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация)

	теме	теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.
--	------	--

Заполнить пробелы:

1. Частое поглаживание других по голове свойственно позиции ___.
2. Родитель, Взрослый и Ребенок - это стереотипы поведения, продуцируемые _ ситуацией.
3. Недооценка других свойственна человеку, выбравшему _
поведение.
4. Недооценка себя свойственна человеку, выбравшему _
поведение.
5. Мотив минимизации выигрыша другого - это _.
6. Можно выделить три вида детского Я-состояния: Естественный ребенок, Адаптированный
Ребенок и _ Ребенок.
7. Главную роль в пристройках играет _ действующего о соотношении сил своих и партнера.
8. Родитель может выступать в виде Контролирующего Родителя и _ Родителя.
9. Если человек при разговоре постоянно прислоняется к стенке или держится за что-то, то,
вероятно, он демонстрирует _ тип поведения.
10. Мотив _ различий в выигрышах - это равенство.
11. Если разговор требует анализа данных, то рекомендуется подносить трубку к _ уху.
12. Деловые совещания направлены на __, ее переработку
и принятие управленческих решений.
13. Если важнее оценить эмоциональное состояние собеседника, то лучше воспринимать
информацию через _ ухо.
14. Наиболее сложно подготовить _ деловые совещания.
15. Человек обычно выглядит _ уверенным, чем ему кажется.
16. Чем _ голос, тем убедительнее он звучит.
17. Во время выступления подбородок лучше держать _.

Верно или неверно

1. Человек, выбирающий при общении агрессивное поведение, при получении информации не
достигает своих целей.
2. Не уверенный в себе человек стремится повиноваться другому.
3. Человек, выбирающий при общении агрессивное поведение, занимает оборонительную
позицию.
4. Мотив максимизации выигрыша другого - это индивидуализм.
5. Пристройки произвольны.
6. Не уверенный в себе человек при получении информации проявляет уважение к источнику
информации.
7. Человек, занимающий агрессивную позицию в общении, обычно стремится скрывать смысл
используемых слов.
8. Человек в одной ситуации может вести себя ассертивно, а в другой агрессивно.
9. Один и тот же человек к разным объектам будет пристраиваться одинаково.

Учебные задания

Три человека из группы, двое из которых предварительно договариваются, кто из них будет целенаправленно использовать психологические приемы влияния на партнера по общению, а кто - общаться в своей обычной манере, по желанию садятся в круг и беседуют на любую тему. После беседы свои впечатления о том, с кем ему было более или менее комфортно общаться и почему, высказывает третий участник. Впечатлениями могут поделиться и другие члены группы, а также первый и второй участники. Насколько важно пользоваться психологическими приемами влияния на партнера по общению и всегда ли они срабатывают?

Опишите ваше восприятие и ваше отношение к человеку, который во время телефонного разговора что-то жует. Будет ли сильно отличаться восприятие и отношение к человеку, жуящему дома, от отношения к человеку, жуящему на работе?

Разбейтесь на пары и выберите тему для деловой беседы по телефону. Один из собеседников будет соблюдать все правила общения по телефону, другой - наоборот. Сядьте спиной друг к другу. Побеседуйте несколько минут. Поменяйтесь ролями. Поделитесь впечатлениями.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

ЗАДАНИЕ 1. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕОБЛАДАЮЩЕГО ТИПА КОНТАКТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Инструкция: оцените в баллах от 0 до 10 следующие высказывания. Оценка в 10 баллов отражает полное соответствие высказывания вашему представлению о себе и об окружающих людях, 0 баллов - полное несоответствие. Промежуточные баллы выражают разную степень соответствия (на 10, 20 % и т.д.).

- Мне порой не хватает выдержки.
- Если мои желания мешают мне, то я умею их подавлять.
- Родители, как более зрелые люди, должны устраивать семейную жизнь своих детей.
- Я иногда преувеличиваю свою роль в каких-либо событиях.
- Меня провести нелегко.
- Мне бы понравилось быть воспитателем.
- Бывает, мне хочется подучиться, как маленькому.
- Думаю, что я правильно понимаю все происходящие события.
- Каждый должен выполнять свой долг.
- Нередко я поступаю не так, как надо, а так, как хочется.
- Принимая решение, я стараюсь продумать его последствия.
- Младшее поколение должно учиться у старшего, как ему следует жить.
- Я, как и многие люди, бываю обидчив.
- Мне удастся видеть в людях больше, чем они говорят о себе.
- Дети должны безусловно следовать указаниям родителей.
- Я - увлекающийся человек.
- Мой основной критерий оценки человека - объективность.
- Мои взгляды непоколебимы.
- Бывает, что я не уступаю в споре лишь потому, что не хочу уступать.
- Правила оправданы лишь до тех пор, пока они полезны.
- Люди должны соблюдать все правила независимо от обстоятельств.

Подсчитайте сумму баллов отдельно по вопросам

Вопросы: 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19. Позиция ребенка Д.

Вопросы: 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20. Позиция взрослого В.

Вопросы: 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21. Позиция родителя Р.

Расположите результаты в порядке убывания и запишите формулу своих социальных ролей.

ВДР - Вы обладаете развитым чувством ответственности, в меру импульсивны и не склонны к назиданиям и поучениям. Вам можно пожелать лишь сохранять эти качества впредь. Они помогут в любом деле, связанном с общением, коллективным трудом, творчеством.

РДВ, РВД. Категоричность и самоуверенность противопоставлены, например, медицинским работникам, педагогам, организаторам - словом, всем тем, кто в основном имеет дело с людьми, а не с техникой.

Сочетание РДВ способно осложнить жизнь его обладателю. «Родитель» с детской непосредственностью режет правду-матку, ни в чем не сомневаясь и не заботясь о последствиях. Но и тут нет повода для уныния. Если вас не привлекают организаторская работа, шумные компании и вы предпочитаете побыть наедине с книгой или этюдником, то все в порядке. Если же нет и вы захотите передвинуть свое Р на второе или третье места, то это вполне осуществимо.

ДВР, ДРВ - вполне приемлемый вариант, скажем, для научной работы. Эйнштейн шутливо объяснял причины своих научных успехов тем, что он развивался медленно и над многими вопросами задумался лишь тогда, когда люди обычно перестают о них думать. Но детская непосредственность хороша лишь до определенной степени. Если она начинает мешать делу, пора взять эмоции под контроль.

ЗАДАНИЕ 2. РЕПЕТИЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ

Инструкция: группа разбивается на пары. Для каждой пары на листке бумаге предложена ситуация, которую участники должны промоделировать с учетом трех позиций: Взрослый-Родитель- Ребенок (пристройка «сверху», «снизу», «наравне»).

Варианты ситуаций.

- Друг продолжает занимать вас разговором, а вы хотите уйти. Вы говорите...
- Продавщица занята разговором с приятельницей, а вам нужно сделать покупку. Вы говорите...
- Ваш заказ выполнен с дефектами. Вы обращаетесь к мастеру...
- Вы хотите исправить плохую отметку. Вы обращаетесь к преподавателю...
- Ваш сосед по парте испачкал чернилами (мелом) ваше сиденье. Вы подходите и говорите...
- Ваш товарищ поставил вас в неловкое положение перед чужими людьми. Вы заявляете ему...
- Люди, сидящие сзади вас в кинотеатре, мешают вам громким разговором. Вы обращаетесь к ним...
- Мама не пускает вас на дискотеку. Вы говорите ей...
- Ваша знакомая надела немыслимую красную шляпу, зеленое пальто и серебристые клипсы ужасающих размеров. Вы замечаете ей...
- Вам необходимо пообщаться с вашим знакомым (знакомой) дома наедине. Вы обращаетесь к родителям...
- Ваша дочь начала курить. Вы обращаетесь к ней...
- У вашей жены (мужа) в очередной раз в автобусе украли последние деньги. Вы по этому поводу замечаете, что...

Выводы

- Основные мотивы, с которыми человек вступает во взаимодействие с другими людьми, - это кооперация, индивидуализм, альтруизм, агрессия, равенство.
- В социальной психологии существуют различные структурные описания взаимодействий.
- С точки зрения трансактного анализа, взаимодействие осуществляется с одной из трех позиций: Родитель, Взрослый, Ребенок.
- С другой точки зрения, позиции вхождения в контакт - это «пристройка сверху», «пристройка снизу» и «пристройка наравне».
- Можно рассматривать структуры на основе неуверенного, уверенного и агрессивного поведения; неассертивного, ассертивного и агрессивного поведения.

5. Задание на дом:

Задание1 . Подготовьте ответы на следующие вопросы

Почему деловая беседа не может проходить спонтанно?

Что входит в структуру деловой беседы?

Докажите многогранность задачи начального этапа деловой беседы.

Какие приемы помогают партнеру чувствовать себя уверенно?

Раскройте основную сущность заключительного этапа деловой беседы.

Как пригласить к телефону коллегу?

Чего нельзя делать во время телефонного разговора?

Почему нельзя использовать служебный телефон для личных разговоров?

Какие этические требования предъявляются к деловой переписке?

Задание2.

Перечислите виды деловых писем.

Напишите образец любого, выбранного вами, делового письма (для этого используйте рекомендованную литературу).

Задание3.

Учебные задания

Прокомментируйте в свете изложенной выше информации поговорку: «В тихом омуте черти водятся...».

Какие индивидуальные характеристики человека могут вызвать у вас раздражение? Какие ваши индивидуальные характеристики могут вызывать раздражение у других людей?

Проведите сравнительный анализ полученных групп.

Каким образом вас, ваших друзей и знакомых наказывали в детстве и наказывают сейчас? Какие меры наказания оказались действенными, а какие - наоборот? Можно ли обойтись без наказания? Что вы будете делать с вашим ребенком, если он вас не слушается?

Занятие № 17 (2 часа)

Тема: **Медицинская психология**

Тип занятия: **практическое**

Продолжительность занятия: **(90) минут**

Цель:

Дидактические цели:

-ознакомить студентов с вопросами медицинской психологии

Развивающие цели:

-развивать интерес к профессии;

-развивать внимание, память, мышление, воображение;

-развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

-воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;

-воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: Корректировать неадекватные реакции больного на болезнь индивидуальным подходом, правильно проведенной беседой, чутким отношением к пациенту.

Студент должен знать: Определение внутренней картины болезни, ее уровни. Типы реакций на болезнь, их характеристику. Психологические особенности работы с пациентами с разными типами реакций на болезнь.

Студент должен уметь: Наблюдать за поведением пациента, его эмоциональными реакциями, настроением, определять тип реакции на болезнь.

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

- Что общего и различного между психогигиеной и психопрофилактикой? Какие разделы включены в психогигиену?
- Каковы основные направления психической реабилитации? Кто в большей степени в ней нуждается?
- Может ли сестринский персонал заниматься психотерапией?
- Что такое негативная и позитивная концепции здоровья?
- Какие взгляды на здоровье и болезнь в основном распространены в России?
- Почему здоровье определяется через показатели заболеваемости и уровень смертности?
- Дайте характеристики составляющим здоровья.

• В соответствии с Приказом Минздрава РФ № 249 «О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала» от 09.08.1997, в частности, медсестринский персонал должен иметь способности к обучению пациентов здоровому образу жизни. Какие модели обучения она может использовать?

• Почему могут возникнуть трудности при обучении человека здоровому образу жизни? Сейчас не принято назначать длительный постельный режим даже после операции.

Один из критериев биологического возраста - возможность адаптации к окружающей среде.

Человек может иметь отменное физическое здоровье, но быть болен психически и духовно.

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

Заполнить пробелы

1. Цель _ - устранение факторов, отрицательно влияющих на психику человека.

2. Функциональные пробы проводят в специальных__условиях.

3. _ - система лечебного воздействия на психику и через психику на организм больного.

4. К методам исследования в медицинской психологии можно отнести наблюдение, экспериментально-психологический метод и _.

5. При проведении исследования экспериментально-психологические методики обычно используются с учетом_сложности.

Заполнить пробелы

1. Субъективные ощущения человека во время болезни носят _ характер.

2. Как правило, люди, страдающие хроническими, длительно текущими заболеваниями, знают о своем заболевании _, чем пациенты с острыми хроническими заболеваниями.

3. За последние десятилетия культурный и интеллектуальный уровень наших пациентов заметно_.

4. Во время болезни у пациента могут формироваться как позитивные для развития его личности_, так и негативные.

5. ВКБ - это осознанное_представление пациента о своем заболевании.

6. Каждый уровень ВКБ имеет значимость для диагностики, лечения, ухода и_с пациентом.

7. С точки зрения В.В. Николаевой, в основе преодоления кризиса развития личности при хроническом соматическом заболевании лежит потребность в_.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:

Верно или неверно

1. Клиническая психология включает такие разделы, как патопсихология и нейропсихология.

2. Методы психотерапии используются для сохранения и укрепления психического здоровья.

3. Афазии бывают зрительные, тактильные, слуховые.

Выбрать правильный ответ

1. Апраксия - это

а) отсутствие чувствительности;

б) неспособность ощущать жажду;

в) нарушения произвольных целенаправленных движений и действий;

г) неспособность выполнять простые арифметические операции.

2. Афазия - это

- а) неспособность или полное нежелание сидеть;
- б) расстройство речи, возникающее при локальных поражениях коры;
- в) частичная или полная потеря памяти;
- г) потеря музыкальной способности.

3. Агнозия - это

- а) нарушение процесса узнавания;
- б) частичная или полная потеря способности писать;
- в) неспособность ходить;
- г) неспособность забывать.

4. Амнезия - это

- а) потеря вкусовой чувствительности;
- б) потеря способности наслаждаться;
- в) отсутствие аппетита;
- г) нарушение памяти, вызванное различными локальными поражениями мозга.

Выбрать правильный ответ

1. Социализация - это:

- а) понятие, отражающее степень адаптации человека к окружающей среде;
- б) процесс становления личности человека;
- в) понятие, отражающее степень соответствия положения человека существующим в данной культуре нормам;
- г) постижение эмоционального состояния, проникновение в переживания другого человека.

2. Здоровье - это:

- а) состояние динамического равновесия между человеком и окружающей средой;
- б) оптимальный уровень функционирования индивидуумов, семейств и общин;
- в) состояние, позволяющее людям достигать оптимального уровня жизнедеятельности;
- г) состояние, позволяющее человеку гармонично развиваться во всех направлениях;
- д) все ответы верны.

3. Рефлексия - это:

- а) процесс познания человеком своих внутренних психических свойств, состояний, процессов;
- б) способность одновременного успешного выполнения двух или более различных видов деятельности;
- в) способность человека осознанно сосредоточиться на самом себе;
- г) способность человека представить, как он воспринимается партнером по общению.

Ответить на вопросы:

- Что для вас значит быть здоровым? Сравните свои ответы с ответами других студентов.
- Перечислите, что входит в ваше понимание здорового образа жизни.
- Приведите примеры явлений (в стране, вашем городе, микрорайоне, учебном заведении, группе), оказывающих положительное и отрицательное влияние на создание среды, способствующей здоровому образу жизни.
- Подумайте, что может помогать и мешать деятельности медсестринского персонала по обучению пациентов здоровому образу жизни?
- Проанализируйте свои вредные привычки. Что вам мешает избавиться от них?
- Вспомните характеристики самоактуализирующихся личностей, по А. Маслоу. Какие из них есть у вас? Чтобы вы хотели развить у себя в первую очередь?

Найти соответствие

Разделы клинической психологии	
1. Патопсихология 2. Нейропсихология 3. Соматопсихология	А) изучение мозговой организации психической деятельности человека Б) изучение психологических факторов сопровождения соматических заболеваний В) изучение закономерностей распада психической деятельности

Уровни ВКБ	Сущность каждого уровня
------------	-------------------------

1. Чувственный 2. Эмоциональный 3. Интеллектуальный 4. Мотивационный	А) знание пациентов о своем заболевании Б) оценка болезни и выбор путей борьбы с ней В) снижение настроения, грусть, разочарование Г) субъективные ощущения: боль, тошнота, головокружение и т.д.
---	--

5. Задание на дом:

Вопросы для самоподготовки:

Подготовьте ответы на вопросы:

- Что такое негативная и позитивная концепции здоровья?
- Какие взгляды на здоровье и болезнь в основном распространены в России?
- Почему здоровье определяется через показатели заболеваемости и уровень смертности?
- Дайте характеристики составляющим здоровья.
- В соответствии с Приказом Минздрава РФ № 249 «О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала» от 09.08.1997, в частности, медсестринский персонал должен иметь способности к обучению пациентов здоровому образу жизни. Какие модели обучения она может использовать?
- Почему могут возникнуть трудности при обучении человека здоровому образу жизни?

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

Пользуясь словарями, найдите определения понятий, которые даны в задании «Выбрать правильный ответ».

Побеседуйте с пациентом вашего базового ЛПУ о том, какие факторы окружающей среды способствовали его выздоровлению, а какие мешали.

Занятие № 18 (2 часа)

Тема: **Медицинская психология (продолжение)**

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цель:

Дидактические цели:

-ознакомить студентов с вопросами медицинской психологии

Развивающие цели:

-развивать интерес к профессии;

-развивать внимание, память, мышление, воображение;

-развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

-воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;

-воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: **ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.**

Студент должен иметь практический опыт: Корректировать неадекватные реакции больного на болезнь индивидуальным подходом, правильно проведенной беседой, чутким отношением к пациенту.

Студент должен знать: Определение внутренней картины болезни, ее уровни. Типы реакций на болезнь, их характеристику. Психологические особенности работы с пациентами с разными типами реакций на болезнь.

Студент должен уметь: **Наблюдать за поведением пациента, его эмоциональными реакциями, настроением, определять тип реакции на болезнь.**

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

Ход занятия

Организационный момент отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

1. Личности типа «Б» более склонны к заболеваниям сердечнососудистой системы, чем личности типа «А».

2. Речь алекситимика очень образна, красочна, чувственна.

3. Беседа - один из методов психотерапии.

Учебные задания

Опишите, как изменяются ваши взаимоотношения с окружающими, когда вы болеете.

Для удовлетворения каких потребностей, с точки зрения К. Ясперса, человек может решить заболеть?

Согласны ли вы с Л. Хей, которая считает, что все люди без исключения несут 100 % ответственность за то, что с ними происходит?

- Каковы основные цели психогигиены и психопрофилактики?
- Какие факторы окружающей среды негативно отражаются на психическом здоровье?
- Перечислите основные разделы психогигиены.
- Какие условия необходимо создать для сохранения физического и душевного здоровья медработников?
- Дайте характеристику факторам окружающей среды, влияющим на психическое здоровье пациента.

Самостоятельная работа студентов:

Схема ориентировочной основы действия

Компоненты действия	Средства действия	Критерии самоконтроля
Активизация и закрепление теоретических знаний	Повторение базисных знаний, полученных на теоретическом занятии по теме	Отвечают на контрольные вопросы преподавателя (конкретизация теоретической базы знаний). Пропускают через личный опыт теоретические знания.

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

Перечислите, какие отрицательные и положительные эмоции и почему может испытывать человек во время болезни.

Попросите пациентов нарисовать свою болезнь. Проанализируйте и сравните рисунки.

Приведите примеры, иллюстрирующие утверждение, что болезнь может служить поводом для сохранения семьи.

Каким образом и какие выгоды пациент может стремиться получить от болезни?

Узнайте, какие специальные психопрофилактические учреждения и службы есть в вашем городе (районе). Проведите опрос и выясните, насколько информированы об этих службах жители вашего населенного пункта, пациенты вашей клинической базы, студенты вашего учебного заведения. Интерпретируйте полученные результаты.

Подумайте, каким образом профориентационная работа способствует профилактике психических расстройств.

Опишите, какие психопрофилактические меры используются в вашей семье.

Выбрать правильный ответ

1. Интеллектуальный уровень болезни - это:

- а) отношение больного к своему заболеванию;
- б) основные знания о причинах, сущности, тяжести, течении и возможных последствиях заболевания;
- в) переживания в связи с заболеванием;
- г) комплекс субъективных ощущений больного, вызванных болезнью.

2. Формирование ВКБ зависит от:

- а) особенностей личности пациента;
- б) специфики заболевания;
- в) состояния взаимоотношений в семье;
- г) все ответы верны.

3. Преморбид - это:

- а) состояние, характеризующееся повышенным настроением с чувством удовольствия и переоценкой собственной личности;
- б) внутреннее состояние организма, побуждающее или ведущее его к действию;
- в) патологическая кожная чувствительность;
- г) личностные особенности, на фоне которых развивается болезнь;
- д) постижение эмоционального состояния, проникновение в переживания другого человека.

4. Ипохондрия - это:

- а) чрезмерная озабоченность собственным физическим здоровьем;
- б) патологически повышенное радостное настроение с недостаточной критической оценкой своего состояния;
- в) безразличие к себе, окружающим лицам, событиям;
- г) повышенная утомляемость, частая смена настроения, раздражительность, слабость, слезливость;
- д) неконтролируемое поглощение пищи с последующим приемом слабительного или рвотного средства.

5. Гипотимия - это:

- а) снижение памяти;
- б) пониженное настроение;
- в) пониженная чувствительность;
- г) снижение уровня кислорода в тканях;
- д) пониженное давление.

Выбрать правильный ответ

1. Алекситимия - это

- а) нарушение процесса узнавания вследствие поражений коры;
- б) нарушения эмоциональных и познавательных процессов;
- в) нарушения произвольных целенаправленных движений и действий;
- г) нарушение памяти, вызванное различными локальными поражениями мозга.

2. Психотерапия - это

- а) метод оказания влияния, приводящий в движение процесс научения;
- б) комплекс явлений, происходящий в ходе взаимодействия и общения людей;
- в) метод лечения, влияющий на психическую и соматическую деятельность организма;
- г) исцеление душой;
- д) все ответы верны.

Выбрать правильный ответ.

1. С чем связано нежелание большинства населения нашей страны следовать психопрофилактическим рекомендациям?

- а) метод лечения психических и соматических процессов в их взаимосвязи;
- б) дисциплина, в рамках которой разрабатываются и внедряются мероприятия, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья;

г) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет меры по предупреждению психических расстройств.

2. Психопрофилактика - это

а) система лечебного воздействия на психику и через психику на организм пациента;

б) метод лечения психических и соматических процессов в их взаимосвязи;

в) дисциплина, в рамках которой разрабатываются и внедряются мероприятия, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья;

г) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет меры по предупреждению психических расстройств.

3. Первичная психопрофилактика - это

а) борьба с патогенными воздействиями окружающей среды, вызывающими нарушения психики;

б) фармакотерапия;

в) профилактика рецидивов заболеваний;

г) профилактика хронизации заболеваний.

4. Вторичная психопрофилактика - это

а) психогигиена беременных;

б) определение групп риска;

в) ранняя диагностика;

г) социальная реабилитация.

5. Третичная психопрофилактика - это а) профилактика хронизации;

б) предупреждение неблагоприятных социальных последствий заболеваний;

в) борьба с инфекциями, вызывающими нарушения психики;

г) психогигиена семьи.

Заполнить пробелы

1. Субъективные ощущения человека во время болезни носят _ характер.

2. Как правило, люди, страдающие хроническими, длительно текущими заболеваниями, знают о своем заболевании _, чем пациенты с острыми хроническими заболеваниями.

3. За последние десятилетия культурный и интеллектуальный уровень наших пациентов заметно_.

4. Во время болезни у пациента могут формироваться как позитивные для развития его личности_, так и негативные.

5. ВКБ - это осознанное_представление пациента о своем заболевании.

6. Каждый уровень ВКБ имеет значимость для диагностики, лечения, ухода и_с пациентом.

7. С точки зрения В.В. Николаевой, в основе преодоления кризиса развития личности при хроническом соматическом заболевании лежит потребность в_.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме:


Верно или неверно

1. Во время болезни пациент может испытывать положительные эмоции.

2. Мнения сестринского персонала и пациента о его состоянии могут сильно различаться.

3. Сестринский персонал может использовать личный опыт пациента при введении ему инсулина.

4. Апатия - это расстройство, характеризующееся длительным отказом от приема пищи.

	<p>Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики</p>	<p>Учебно-методический комплекс дисциплины «Психология»</p>	
---	--	---	--

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

по дисциплине «**ПСИХОЛОГИЯ**»

Специальность: 33.02.01 «Фармация»

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

Курс 1,2

Семестр 2,3

Форма обучения – очная

Лекции – 38 часов (2 семестр)

Практические занятия (семинары) – 36 часов (2,3 семестр)

Самостоятельная работа – 16 часов

Консультации – 12 часов

Всего 102 часа

Форма контроля - *зачет*, 3 семестр

Пятигорск, 2021

Тема 1. Психология как научная дисциплина.

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические:

- ознакомить студентов с историей психологии;
- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;

Развивающие:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: решения ситуационных задач

Студент должен знать: основные понятия психологии

Студент должен уметь: оценивать себя

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные: познавательные процессы, личность)

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бутова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория

4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Решение тестовых заданий на контроль усвоения.	Тестовые задания по данной теме, ситуационные задачи.	аудитория
6. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

- В недрах какой науки зародилась психология?
- Как Вы думаете, что изучает психология?
- Как Вы думаете, для чего нужна психология?
- Каких известных психологов Вы знаете?
- Что такое психология
- Что изучает психология?
- Основная задача психологии.
- Перечислите этапы развития психологии.
- Назовите отрасли психологии.
- Что называется психикой?
- Что называется эгоидентичностью?
- Какие методы использует психология?
- Назовите основные формы проявления психики.
- Что относится к психическим процессам?
- Назовите состояния психики.

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

- Охарактеризуйте основные этапы становления психологии как научной дисциплины.
- Назовите основные функции психики. Приведите иллюстрирующие примеры.
- Перечислите основные подходы к изучению психики человека.
- Каковы цели поведенческой психотерапии, гештальттерапии, психоанализа, гуманистической психотерапии, когнитивной психотерапии?
- Какие отрасли психологии вы знаете?
- Перечислите основные виды наблюдения, эксперимента, тестов, опроса.

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе: разъяснение задания.

б) самостоятельная работа студентов

Заполните пробелы

1. Основателем психологии по праву считают _.
2. _ - это метод познания психических явлений путем самонаблюдения.
3. Психология выделилась как самостоятельная наука в _ году.
4. __ - отрасль психологии, которая изучает закономерности психики людей разного возраста.
5. В процессе _ эксперимента развиваются определенные психологические качества испытуемых.
6. _ считал, что основная роль в поведении принадлежит бессознательному и инстинктам.

7. Ощущение, восприятие, представление, внимание, память, воображение, мышление, речь - это ___.
8. Для исследования отношений в группе может применяться
9. ___ считают, что понятия, связанные с сознанием, следует исключить из научной психологии.
10. Фрейд считал, что только малая часть психической жизни
11. Маслоу полагал, что лишь ___ личность может быть признана подлинно здоровой.
12. ___ наблюдение заранее определено и ведется по четкой программе.
13. Зеркало Гезелла может использоваться при ___ наблюдении.
14. Для изучения неосознаваемых процессов могут использоваться ___ тесты.

Верно или неверно

1. Первые представления о предмете психологии связывались с понятием о душе.
2. Бихевиоризм выделяет три уровня психической жизни: сознание, предсознание и бессознательное.
3. По Маслоу, одна из характеристик самоактуализирующейся личности - потребность в уединении.
4. Дифференциальная психология изучает связь психических явлений и поведения человека с работой организма и ЦНС.
5. Исследователи отмечают, что наиболее эффективной является реклама, которая апеллирует к инстинктам.
6. На основе самонаблюдения человек описывает не столько свои психические состояния, сколько воспоминания о них.
7. Включенное наблюдение является скрытым.
8. Испытуемый не может повлиять на результаты тестов.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

- Запишите слова и нарисуйте образы, которые ассоциируются у вас с понятием «психология».
 - Зачем медицинскому работнику научные психологические знания?
 - Проанализируйте выражения: «Каждый человек - психолог», «Сам себе психолог»?
 - Как вы считаете, можно ли познать себя до конца? Обоснуйте свой ответ.
 - Делают ли страдания человека лучше или хуже?
 - Попытайтесь вспомнить свои обмолвки, описки, ошибки памяти, сновидения и проинтерпретировать их. Нарисуйте свой «психоаналитический айсберг».
 - Найдите в глоссарии определения основных защитных механизмов. Приведите примеры проявления защитных механизмов в повседневной жизни.
 - Женщина страдает клаустрофобией, поэтому она не может пользоваться лифтом. Как подойдут к ее лечению психотерапевты - представители различных направлений?
 - Согласны ли вы с утверждением: «Реклама является одним из механизмов психопрограммирования нашего сознания и поведения, причем без всякого на то желания. Так и нужно относиться к рекламе. В противном случае всегда будет существовать опасность, что рано или поздно реклама начнет нами управлять не только в экономической, но и нравственной сфере».
- Одобряете ли вы с этической точки зрения скрытое наблюдение?
- В каких видах наблюдения участвует медицинская сестра?
 - Как вы считаете, были ли среди «учителей» в эксперименте С. Милгрэма те, которые довели уровень напряжения до 450 В? Если вы считаете, что они все же были, то как много (в % от общего числа)? Каковы предположительные мотивы подобного поведения «учителей»? Каковы отличительные черты тех личностей, которые могли бы продолжать эксперимент до конца?

II. Пройти тест, «Какой Вы психолог?»

Тест «Какой вы психолог?»

Не слишком задумываясь, выберите один из вариантов, запишите номер вопроса и рядом — очки, затем суммируйте их.

11. По-вашему, те, кто всегда придерживается правил хорошего тона:
 - вежливы, приятны в обращении — 2 очка;
 - строго воспитаны — 4 очка;
 - просто скрывают свой истинный характер — 1 очко.
12. Вы знаете супружескую пару, которая никогда не ссорится. По-вашему:
 - они счастливы — 2 очка;
 - равнодушны друг к другу — 1 очко;
 - у них нет доверия друг к другу 4 очка.
13. Вы впервые видите человека и он сразу начинает рассказывать вам анекдоты, острить. Вы решите, что он:
 - остряк — 1 очко;
 - он чувствует себя неуверенно и таким образом пытается выйти из этого неприятного состояния — 2 очка;
 - хочет произвести на вас приятное впечатление — 3 очка.
14. Вы говорите с кем-то на интересную тему, ваш собеседник сопровождает разговор жестикуляцией. Вы считаете что он:
 - волнуется 4 очка;
 - неискренен — 1 очко.
15. Вы решили лучше узнать кого-либо из своих знакомых. Считаете, что надо:
 - пригласить его в какую-либо компанию — 1 очко;
 - понаблюдать его в деле — 2 очка.
16. Кто-то в ресторане дает большие чаевые. Вы убеждены:
 - он хочет произвести впечатление — 4 очка;
 - ему нужно расположение официантки — 2 очка;
 - это от щедрости души — 1 очко.
17. Если человек никогда не начинает разговор первым, то вы считаете:
 - он скрытничает или не хочет разговаривать — 2 очка;
 - он слишком робок — 4 очка;
 - он боится быть непонятым — 1 очко.
18. По вашему мнению, низкий лоб человека означает:
 - глуповатость — 1 очко;
 - упрямство — 2 очка;
 - не можете сказать о человеке что-либо конкретное — 4 очка.
19. Что вы думаете о человеке, который не смотрит другим в глаза:
 - у него комплекс неполноценности — 1 очко;
 - он неискренен — 4 очка;
 - он слишком рассеян — 2 очка.
20. Человек с высоким достатком всегда покупает дешевые вещи. Вы думаете:
 - он бережлив — 4 очка;
 - он скромн — 2 очка;
 - он скряга — 1 очко.

Сумма набранных очков сравнивается с интерпретацией

35 и более очков. Вам очень легко составить мнение о человеке. Вам достаточно посмотреть на кого-либо, и вы уже знаете, что он за птица. Кроме того, вы можете сразу же сообщить ему свое мнение, так как убеждены, что не ошиблись. Но даже если это и так, поразмышляйте; разумно ли говорить каждому, что вы о нем думаете? Этим вы вряд ли что-то измените, скорее вызовете раздражение. Или вы хотите показать, что вас никто не сможет «водить за нос»?

От 26 до 34 очков. Вы умеете объективно оценивать ситуации и окружающих, У вас действительно есть «нюх» на людей, и для вас не составит сложности угадать характер человека. Из вас вышел бы отличный психолог. Вы не позволяете себе принимать на веру чужое мнение, предпочитаете сами убедиться, каков человек, которого вы оцениваете. Это очень хорошее качество для педагогов и руководителей. Если вы поймете, что ошиблись, то не побойтесь признать этого.

От 16 до 25 очков. Вы как правило не бываете уверены в своем мнении, легко принимаете постороннюю точку зрения. Таким образом, ваша наблюдательность притупляется и все это в конце концов может привести к тому, что вы вообще не сможете сформулировать свое самостоятельное мнение. Попробуйте хоть раз по-своему оценить другого человека.

15 и менее очков. Вы нередко готовы поверить кому бы то ни было. Вы чрезвычайно доверчивы и судите о людях лишь по внешним признакам. Когда же впоследствии оказывается, что ваша оценка была совершенно ошибочной, вы изумляетесь и расстраиваетесь. Вас ждут ошибки, которые вы совершите по одной и той же причине — из-за неверной оценки людей...

«Общее представление о психологии как науке»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

1. Какая из перечисленных особенностей не относится к характеристике:

Житейской психологии	Научной психологии
а) интуитивная	а) обобщённая
б) рациональная	б) не ограничена в материалах
в) конкретная	в) конкретная
г) ограничена в материалах	г) основной метод - эксперимент

2. Какое из перечисленных понятий не относится к

Психическим свойствам	Психическим состояниям
а) темперамент	а) настроение
б) способности	б) внимание
в) направленность	в) аффекты
г) активность	г) эмоциональные процессы

3. Исключите лишнее:

а) возрастная психология	а) медицинская психология
б) педагогическая психология	б) юридическая психология
в) сравнительная психология	в) социальная психология
г) специальная психология	г) психология искусства

4. Установите соответствие:

Группы методов (По Б.Г. Ананьеву)	Методы (1 вариант)	Методы (2 вариант)
1. Организационные методы	а) эксперимент	а) сравнительный метод
2. Эмпирические методы	б) качественный анализ	б) количественный анализ
3. Методы обработки данных	в) генетический метод	в) наблюдение
4. Интерпретационные методы	г) лонгитюдный метод	г) структурный метод

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б	в
2	г	г
3	в	в

4	1 – з 2 – а 3 – б 4 – в	1 – а 2 – в 3 – б 4 – з
---	----------------------------------	----------------------------------

Ответы:

Заполнить пробелы

1. Аристотеля; 2. интроспекция; 3. 1879 г.; 4. возрастная психология; 5. формирующего; 6. Фрейд; 7. познавательные процессы; 8. социометрия; 9. бихевиористы; 10. осознается; 11. самоактуализирующаяся; 12. стандартизованное; 13. скрытом; 14. проективные.

Верно или неверно

1-В. 2-Н. 3-В. 4-Н. 5-В. 6-В. 7-В. 8-Н.

5. Подведение итогов занятия: **анализ занятия, выставление оценок**

6. Задание на дом: **подготовить реферат по теме: «История психологии»**

Тема 2. Психологические особенности труда среднего медицинского персонала.

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- ознакомить студентов с психологическими особенностями работы среднего медицинского персонала;
- рассмотреть психологические аспекты труда медицинской сестры;
- рассмотреть основные модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов;

Развивающие цели:

- развивать интерес к профессии;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: общения, вербальных и невербальных методов коммуникации

Студент должен знать:

1. Личностные качества медицинского работника среднего звена, которые необходимы в профессиональной деятельности.
2. Негативные личностные качества, дефекты характера и поведения, отрицательно влияющие на профессиональную деятельность медика.

3. Правила эффективного общения с пациентом.

Студент должен уметь:

1. Заниматься самовоспитанием, активной работой над собой для удаления возможных негативных личностных качеств: болтливость, несдержанность, фамильярность, грубость и др.

2. Заниматься развитием эмпатии, отзывчивости, чуткости, самообладания и других положительных личностных качеств.

3. Проявить чуткость, деликатность, тактичность при индивидуальной работе с пациентом, быть доброжелательным

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, познавательные процессы

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бузова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
6. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. **Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):**

1) *Проверка исходного уровня знаний:*

Контрольные вопросы:

1. Основные этапы становления психологии как науки. Задачи и проблемы современной психологии. Психологические направления и школы в зарубежной психологии (психоанализ, гештальт-психология, бихевиоризм, гуманистическая психология).

2. Вклад отечественных ученых в изучение психики человека. Концепция единства сознания и деятельности.

3. Возможности и необходимость совместной работы врача и психолога. Психологическая компетентность врача.

4. Методы психологического исследования. Возможности использования психологической диагностики в медицине.

5. Анализ высказываний:

Классики говорят, что....

«...медицина не техника, где доминируют точные науки – физика, математика, кибернетика, которые не являются основами логических операций врача. Эти операции, как и самое исследование, особо сложны потому, что на больничной кровати лежит не абстрактная болезнь, а конкретный больной, то есть всегда какое-то индивидуальное преломление болезни... в индивидуальном факторе и коренится основная, наиболее объективная причина врачебных ошибок и никакое руководство, никакой опыт не в состоянии гарантировать абсолютную безошибочность мыслей и действий врача, хотя, как идеал, это остается нашим девизом».

И.В. Давыдовский

«Теперь ты изучил болезнь и знаешь больного, но ведай, что и больно́й тебя испытал, и знает каков ты...»

М.Я. Мудров

«Нет нужды объяснять, в каком тяжелом положении находится врач, к которому не имеют доверия больные; еще тяжелее положение больного, вынужденного лечиться у врача, если последний единственный в данной местности, к которому нет доверия».

Г.В. Захарьин

«... специалист, устремленный на определенный орган, не только не видит пациента в целом, он не видит и медицины в целом, он не хочет знать и проблем в целом».

Н.В. Эльштейн (д.м.н, профессор, автор книги «Диалог о медицине»)

«У нее один шанс... Ну, скажем, против десяти... и то, если она сама захочет жить. Вся наша фармакология теряет смысл, когда люди начинают действовать в интересах гробовщика».

О. Генри (из новеллы «Последний лист»)

2) Проверка внеаудиторной самостоятельной работы

- Дайте характеристику основных функций и ролей медицинской сестры.
- В какой системе координат можно описать профессиональный труд медицинской сестры?
- Перечислите этапы сестринского процесса. В каких сферах деятельности медицинской сестры его можно использовать?
- Что понимают под психотерапией упоминаемые в данной главе авторы? Входит ли психотерапия в должностные обязанности медицинской сестры?
- Кто может стать объектом педагогического труда медицинской сестры? Опишите содержание педагогического труда медицинской сестры.
- Какие модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов вы знаете?
- Какую информацию необходимо включить в терапевтический договор?
- В чем трудности использования знаний по психологии, полученных медицинскими сестрами в образовательном учреждении, на рабочем месте?
- Какие особенности соблюдения конфиденциальности следует обсудить при первой встрече с пациентом?

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе: разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Заполнить пробелы

1. Труд медицинской сестры можно описать через совокупность трех сторон: деятельность, общение, _.
2. Отсутствие у медицинской сестры знаний, умений и навыков профессионального общения делает ее _.
3. Успешный руководитель должен обладать _ умениями, умениями взаимодействовать с людьми, техническими умениями.
4. Медицинская сестра работает в условиях _ за жизнь и здоровье людей.
5. Условием успешной психотерапии является _ отношение к

пациенту и принятие его таким, каков он есть.

6. Эффект плацебо основан на _пациентов.

7. Руководители всех уровней _нуждаются в умениях взаимодействовать с людьми.

4. Итоговый контроль:

Верно или неверно

1. Отношения между медработниками и пациентами по субъект-объектному типу могут приводить к деформации личности пациента.

2. Выделяют три стороны общения: коммуникативную, перцептивную и интегрированную.

3. Специализация медицинских работников таит в себе некоторую опасность.

4. Медицинская сестра всегда оказывает воздействие на психику пациента.

5. Личность больного во время болезни изменяется.

6. Менеджеры высшего уровня более нуждаются в технических умениях, нежели в концептуальных, в отличие от менеджеров низшего уровня.

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Выбрать правильный ответ

1. Управленческие умения взаимодействовать с людьми - это...

а) умения определять цели организации;

б) умения работать с оргтехникой;

в) умения предотвращать и регулировать конфликты;

г) знания и умения осуществлять технологические процессы.

2. Информационная составляющая педагогического труда медицинской сестры - .

а) формирование направленности личности пациента на выздоровление;

б) формирование у людей ответственности за свое здоровье;

в) сообщение сведений о правах и обязанностях пациента;

г) обучение родственников профилактике пролежней.

Ответы:

Заполнить пробелы

1. личность; 2. профессионально непригодной; 3. концептуальными; 4. повышенной ответственности; 5. безоценочное; 6. внушаемости; 7. одинаково.

Верно или неверно

1-В. 2-Н. 3-В. 4-В. 5-В. 6-Н. Выбрать правильный ответ

1. в; 2. в; 3. а; 4. г.

5. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

б. Задание на дом

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

Подготовиться к дискуссии по теме:

«Отношение медиков к психологии. Анализ причин предубеждений».

«И. Харди говорит о «психологической скотоме» медицинских работников, которые не принимают во внимание психическую жизнь больного и в своих рассуждениях останавливаются на уровне вегетативной нервной системы. Он приводит некоторые причины предубеждения медицинских работников против психологии:

1. Традиционное преобладание физических, химических, патолого-анатомических знаний, которые они считают решающими.

2. Существенным они считают лишь то, что можно надежно зарегистрировать органами чувств: идеальным образцом, например, является рентгеновский снимок кости.

3. Видимые физические признаки всегда скорее вели людей к тому, чтобы они обратились к врачу.

4. Эти тенденции особенно поощряются в век технического прогресса.

5. Понятие «болезнь» у врача скорее совпадает с представлением органических данных, а не с нарушением функции.

6. В подготовке врачей и медицинских сестер психологическое и психиатрическое образование не находится не должной высоте, что в большей или меньшей степени относится и к дальнейшему повышению квалификации в процессе работы.

Тема 3. Общие представления о познавательных процессах.(Ощущения. Восприятие. Представление).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: представления физиологических основ ощущений и восприятий

Студент должен знать:

- понятие ощущения и восприятия, представления
- характеристики основных свойств ощущения и восприятия, представления
- виды ощущения и восприятия;
- функции ощущения и восприятия, представления

Студент должен уметь:

- отвечать на вопросы для самоконтроля;
- пользоваться терминами по теме;
- анализировать ощущения и восприятия, представления
- решать проблемно-ситуационные задачи, используя накопленные знания;
- определять свойства ощущений и восприятия в различных ситуациях;

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1. *Проверка исходного уровня знаний:*

Контрольные вопросы:

19. Какие процессы называются познавательными? Перечислите их.
20. Что называется ощущением?
21. Перечислите виды ощущений.
22. Как устроен анализатор?
23. Что называется нижним порогом ощущений?
24. Как чувствительность зависит от порогов ощущений?
25. Что называется восприятием?
26. Назовите свойства восприятия.
27. Какие Вы знаете нарушения восприятия?
28. Что такое анализатор? Из каких частей он состоит?
29. Перечислите, какие виды ощущений вы знаете. Дайте им краткую характеристику.
30. Охарактеризуйте основные свойства восприятия.
31. Приведите примеры факторов, влияющих на восприятие.
32. Что такое биологические часы? От чего зависит восприятие времени?
33. Какие биоритмы накладывают отпечаток на жизнь человека?
34. В чем причины негативного воздействия сменной работы на человека? Какие рекомендации следует соблюдать сестринскому персоналу, чтобы снизить отрицательное влияние сменной работы на жизнедеятельность?
35. Перечислите плюсы и минусы сенсорной адаптации.
36. Чем образы представления отличаются от образа восприятия? В чем сущность представлений?

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

- Вспомните из курса фармакологии, что такое двойной слепой метод.

- Прокомментируйте английскую поговорку: «Если кошку не гладить, то у нее высыхает спинной мозг»?
- Как нужно проводить профилактику атрофии клеток сенсорных систем у новорожденных и младенцев?
- В параграфе 4.2. описывался эксперимент с тремя группами крысят. Подумайте, в какой из групп к концу эксперимента по группам (I - крысят гладили, II - крысят не гладили, III - крысят подвергали ударам током) были самые высокие показатели роста, веса, иммунитета и даже интеллекта, а в какой - самые низкие, и почему.
- Представители каких профессий чаще других испытывают сенсорный голод?
- Проанализируйте лозунг: «Долой сенсорную депривацию!»
- Что бы вы посоветовали своей приятельнице, которая жалуется вам на скуку?
- Чем опасна эмоциональная адаптация медицинского работника?
- Почему мы часто «ищем очки, которые сидят у нас на лбу»?
- Приведите примеры иллюзий и галлюцинаций.
- Учитывая влияние феромонов на взаимоотношения между людьми, подумайте над вопросом: «Мыться или не мыться?»
- Прокомментируйте суждение: «Боль для человека - возможная точка личностного роста».

Выбрать правильный ответ

1. Нарушения восприятия:
 - а) сенестопатии;
 - б) анестезия;
 - в) кожный зуд;
 - г) галлюцинации.
2. Человек зашел в полутемную комнату и увидел там сидящего человека. Это
 - а) иллюзия;
 - б) галлюцинация;
 - в) норма;
 - г) все ответы верны.
3. Недостаток внешних раздражителей может привести к.
 - а) жалобам на скуку;
 - б) поискам острых ощущений;
 - в) углубленному самоизучению;
 - г) все ответы верны.
4. На ощущение боли может оказывать влияние
 - а) воспитание;
 - б) аутогенная тренировка;
 - в) алкоголь;
 - г) опыт общения с медицинскими работниками;
 - д) все ответы верны.
5. Иллюзии могут возникать у здорового человека
 - а) да;
 - б) нет.
6. Гипестезия - это
 - а) отсутствие чувствительности;
 - б) повышенная чувствительность;
 - в) пониженная чувствительность;
 - г) неприятные ощущения неопределенного характера внутри тела.
7. Апперцепция - это.
 - а) восприятие внешних признаков человека;
 - б) зависимость восприятия предметов и явлений от предшествующего опыта данного человека;

- в) восприятие, возникающее без реального объекта;
- г) искаженное, ошибочное восприятие реального объекта.

8. Интероцептивные ощущения

- а) в большинстве случаев не осознаются;
- б) отражают движения нашего тела;
- в) отражают качественные особенности окружающих предметов;
- г) помогают распознавать запахи;
- д) позволяют различать цвета.

Заполнить пробелы

1. Замечено, что слух и зрение функционируют уже у _ плода.
2. Боль сильнее, когда она привлекает все _ человека.
3. Одним из простейших нефармакологических методов управления болью является _.
4. Собаки не различают цвета, потому что их орган зрения не содержит _.
5. Встречаются люди с полной _ нечувствительностью к боли.
6. У пациента с ампутированной конечностью могут возникать
7. Выделяют 4 группы вкусовых ощущений: _, _, _.
8. Если пациент жалуется на боли в желудке, а при обследовании никакой патологии не обнаруживается, то, скорее всего, он страдает _ болями.
9. Все цветовые тона могут быть получены с помощью смешения _, _, _ цветов.
10. В зарождении любовного влечения имеют значение вещества, которые называются _.
11. Чувство дискомфорта, бессонница, страх, скука, грусть, заброшенность _ восприятие боли.
12. Шкала оценки боли у детей может применяться от _ лет и старше.
13. Ощущение равновесия относится к _ ощущениям.
14. Циркадный ритм имеет периодичность примерно _ часа.

3. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Верно или неверно

1. Восприятие - это отражение отдельных свойств предметов.
2. Профессия накладывает отпечаток на восприятие окружающего.
3. В большинстве случаев сигналы, поступающие из внутренних органов, не осознаются.
4. Воспитание оказывает влияние на ощущение боли.
5. Для формирования образа представления характерно непосредственное действие предмета на органы чувств.
6. Потеря доверия к медперсоналу может усиливать восприятие боли.
7. Пациент не может самостоятельно управлять своей болью.
8. Палочки позволяют различать цвета.
9. Состояние носа влияет на оценку потребляемой пищи.
10. Примерно 50 % людей не могут приспособиться к сменному графику работы.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Каким образом личностные особенности пациента влияют на процесс лечения?
2. Что такое «схема тела»? Как она влияет на формирование ВКБ?
3. Какие нарушения ощущений и восприятия вы знаете?
4. Почему правильнее говорить не об ощущении боли, а об ее восприятии? Какие факторы оказывают влияние на восприятие боли?
5. Можно ли оценить уровень испытываемой человеком боли? Каким образом?
6. Какие методы лечения и облегчения боли существуют?

7. В каком документе зафиксировано право пациента на снижение боли?
8. Как сестринский персонал может использовать образы представлений пациента в своей работе?

Определите, для какого психического процесса или явления характерны следующие признаки:

- А. Психический процесс, отражающий внутреннее состояние организма.
- Б. Процесс, дающий отражения предмета в целом.
- В. Психический процесс – первоначальный источник знаний о мире.
- Г. Направленность сознания на определенный объект при отвлечении от всего остального.

Ответы: для ощущения, для восприятия 14

ОТВЕТЫ

Заполнить пробелы

1. семимесячного; 2. внимание; 3. релаксация; 4. колбочек; 5. врожденной; 6. фантомные ощущения (боли); 7. сладкое, соленое, кислое, горькое; 8. психогенными; 9. красного, синего, зеленого; 10. феромоны; 11. усиливают; 12. трех; 13. интероцептивным;

Верно или неверно

1-Н. 2-В. 3-В. 4-В. 5-Н. 6-В. 7-Н. 8-Н. 9-В. 10-Н.

Выбрать правильный ответ

1. г; 2. г; 3. г; 4. д; 5. а; 6. в; 7. б; 8. а.

Тестовые задания.

«Ощущения»

1 вариант	2 вариант
6. Какие экстерорецепторы называют:	
контактными	дистантными
а) обонятельные б) вкусовые в) зрительные г) слуховые д) осязательные	
7. Какая особенность ощущения проявляется в описанной ситуации:	
температура помещений окрашенных в холодные тона воспринимается на 3-5 С ниже, чем на самом деле	при обтирании лица холодной водой острота зрения лётчика-наблюдателя повысилась
а) адаптация б) сенсibilизация в) взаимодействие ощущений г) синестезия д) специфическая сенсорная организация	
8. Что такое:	
инерция ощущения	латентный период ощущения
а) количественная характеристика ощущения б) время пока раздражение идёт по нервным путям в) ощущения не исчезают сразу после исчезновения раздражителя г) особенность данного ощущения, отличающая его от других ощущений того же типа	
9. Какая закономерность ощущения проявляется:	
бабушка ищет очки, не замечая, что они у неё на лбу	Скрябин и Римский Корсаков обладали цветным слухом, т.е. слышали звуки окрашенные в разные цвета
а) адаптация б) сенсibilизация	

- в) взаимодействие ощущений
- г) синестезия,
- д) специфическая сенсорная организация

10. Определите ведущие свойства:

при усилении освещённости в зале звуки несущиеся со сцены стали казаться зрителям громче	входя в тёмную комнату ребёнок произносит слово «темно» более низким голосом, название маленьких предметов более высоким голосом, чем крупных
--	---

- а) адаптация
- б) сенсбилизация
- в) взаимодействие ощущений
- г) синестезия
- д) специфическая сенсорная организация

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, д	а, в, г
2	б	б
3	в	б
4	а	г
5	б	г

«Восприятие»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

5. Какая особенность восприятия проявляется в данных примерах:

слушая музыку, мы воспринимаем не отдельные звуки, а мелодию	мелодия остаётся такой же, независимо от того исполняет её симфонический оркестр, или один рояль, или просто кто-то напевает эту мелодию
--	--

- а) апперцепция
- б) предметность
- в) целостность
- г) константность
- д) избирательность

6. Чем объясняются зрительные иллюзии:

стрелы	переоценки вертикальных линий»
<ul style="list-style-type: none"> а) свойством целостности восприятия б) зависимостью восприятия от контекста в) величиной напряжения глазных мышц г) свойством константности восприятия 	

7. Какой из видов восприятия является:

простым	специальным
<ul style="list-style-type: none"> а) время заполненное приятными событиями субъективно воспринимается короче б) мама с балкона наблюдает, как ребёнок возвращается домой из школы в) ученики изучали строение почки, им были розданы стебли, они знакомились с формой, окраской, запахом г) белая пушистая кошка мурлыкала и терлась о ноги 	

8. Какая закономерность процесса восприятия проявляется:

человек мгновенно может распознать любую фигуру, например, квадрат, независимо от того большой он или маленький, нарисован на белом или на	незнакомый офицер будет ярче воспринят в группе солдат, чем в группе других офицеров
--	--

чёрном фоне, независимо от угла наклона под которым мы на него смотрим	
а) осмысленность б) выделение предмета и фона в) константность г) предметность.	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	в	г
2	а	в
3	б	а
4	в	б

Тема 4. Общие представления о познавательных процессах. (Память. Воображение).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
 - обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.
- Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: представления физиологических основ памяти и воображения

Студент должен знать:

- понятия память, воображение;
- характеристики основных свойств памяти, воображения
- виды памяти, воображения;
- функции памяти, воображения

Студент должен уметь:

- отвечать на вопросы для самоконтроля;
- пользоваться терминами по теме;
- решать проблемно-ситуационные задачи, используя накопленные знания;
- определять свойства памяти, воображения в различных ситуациях;

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. **Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):**

1. Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

Дайте краткую характеристику различных видов памяти.

- Что влияет на переход информации из кратковременной памяти в долговременную?
- Опишите факторы, влияющие на забывание.
- Какие лекарственные препараты способствуют ухудшению памяти?
- Какие нарушения памяти вы знаете?
- Почему тому, кто хотел бы быть компетентным специалистом, не рекомендуется знакомиться с предметом в ночь перед экзаменом?
- Почему не рекомендуется укладывать детей спать в самый разгар игры?
- Умножить 32 на 64 сравнительно легко, но многие не могут этого сделать без карандаша и бумаги. Почему?
- Почему счастливые билеты на экзаменах чаще достаются не нам?
- Почему рекомендуют учить перед сном?
- Какие виды воображения вы знаете?
- Когда, где и каким образом медицинская сестра сталкивается с работой воображения?
- К развитию какой патологии может привести некоторых пациентов их неумная фантазия?

- Каким образом воображение влияет на диагностику детей?
- Для каких профессий необходимо иметь развитое воображение, а для каких хорошую память? Можно ли вообще таким образом ставить вопрос?
- Что вы думаете по поводу высказывания, что убийца - это человек с недостаточно развитым воображением. А нерадивая сестра?
- О советском хирурге Ю.И. Морозове, впервые в 1976 г. осуществившем трансплантацию тимуса, говорили, что он видел свою будущую операцию так живо и реально, что порой ему казалось, что он делал ее много раз. О каком воображении здесь идет речь?
- Каким образом воображение влияет на состояния организма?
- Развитию какого профессионально важного качества сестринского персонала способствует воображение?

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

1. Докажите, что медицинской сестре необходимо развивать зрительную, слуховую, осязательную, обонятельную, вкусовую, двигательную, эмоциональную, произвольную, непроизвольную, кратковременную, долговременную память.

В сестринской практике широко используются 7 основных групп дезинфектантов: галогеносодержащие, кислородосодержащие, поверхностно-активные вещества (ПАВ), гуанидины, альдегидсодержащие, спирты, фенолсодержащие. Каким образом лучше организовать их запоминание?

Как лучше организовать запоминание приготовления раствора первормура по рецептуре С-4 для обработки рук хирургического персонала?

В вашу группу пришел новый преподаватель. Дайте ему несколько рекомендаций, которые помогут быстрее запомнить имена и фамилии студентов.

Вы вернулись на работу из отпуска. Как быстрее запомнить имена и фамилии пациентов отделения? Дайте конкретные рекомендации на примере списка пациентов одного из отделений, которое является практической базой образовательного заведения.

Человек ехал на мотоцикле, и на 78-м километре от города его сбила грузовая машина. После полученной черепно-мозговой травмы (ЧМТ) он мог припомнить только то, что было до 64 км, и те события, которые происходили по истечении нескольких часов после травмы. Какая амнезия наблюдается у пациента и почему?

2. Закончите рассказ: «По мокрой полоске суши между двумя большими лужами с деловым видом пробежала рыжая собака; неловко сражаясь с кривобоким зонтом, прошла большерукая девушка; ветер было погнал обертку от мороженого, но потом, решив, что так легче, пустил по воде. Вдруг...»

Закончите рассказ: «Глокая куздра штеко бодланула бокра и кудрячит бокренка. Гурильная шаболда...»

Составьте логически связанный рассказ, используя продуктивное воображение и слова: привидение, пролетка, метеорит, флейта, арбуз.

Составьте логически связанный рассказ, используя продуктивное воображение и слова по собственному усмотрению.

Приведите примеры неосознаваемой передачи информации в обыденной жизни, в профессиональной деятельности медицинской сестры.

Опишите свои чувства, возникающие у вас при воспоминании о том, что треть жизни человек спит.

Широко известно явление, которое получило название «идео-моторный акт» (от греч. *idea* - идея, образ; от лат. *motor* - приводящий в движение) - переход представления о движении в реальное выполнение этого движения (иначе говоря, появление нервных импульсов, обеспечивающих движение, как только возникает представление о нем).

Возьмите нитку с грузом и держите ее в вытянутой руке. Представьте, как этот груз описывает круги, вращается. Что произойдет через некоторое время?

Прочитайте Приложение 6.1. О каких заболеваниях упоминается в отрывке? Что бы вы ответили герою романа, если бы он вам стал жаловаться на холеру, родильную горячку и т.д.?

Опишите одно из своих сновидений. Проинтерпретируйте его с точки зрения теории З. Фрейда.

Выбрать правильный ответ

1. Сенсорная память

- а) действует на уровне рецепторов;
- б) действует 15-30 с;
- в) от повторного обращения к информации улучшается;
- г) не поддается развитию.

2. В среднем объем кратковременной памяти равен

- а) 7 элементам;
- б) 7 ± 2 элементам;
- в) 9 элементам;
- г) неограничен.

3. Вытеснение - это

- а) сознательный способ защиты от тяжелых воспоминаний;
- б) забывание новой информации из-за того, что она перепутывается со старой;
- в) метод припоминания снов под гипнозом;
- г) бессознательная блокировка неприемлемых воспоминаний.

4. Непроизвольная память включается

- а) при составлении вопросов к изучаемому материалу и ответу на них;
- б) при установке на запоминание;
- в) по нашему желанию;
- г) при использовании мнемических приемов.

5. Чтобы не волноваться на экзамене, студент принял таблетку реланиума. Что может это за собой повлечь?

- а) он не будет волноваться и вспомнит весь материал;
- б) он будет волноваться и вспомнит весь материал;
- в) он будет волноваться и забудет весь выученный материал;
- г) он не будет волноваться и не сможет вспомнить изученный материал.

6. Студентка закончила изучение материала по анатомии и взяла учебник по психологии. Ей трудно читать материал по психологии, т.к. она все время вспоминает анатомию. Что ей мешает?

- а) проактивная интерференция;
- б) ретроактивная интерференция;
- в) симптом уже виденного;
- г) симптом никогда не виденного.

7. Учащийся пользуется фразой «Каждый Охотник Желает Знать, Где Сидит Фазан» для запоминания цветов спектра. Это

- а) произвольное запоминание;
- б) зазубривание;
- в) заучивание;
- г) мнемический прием.

8. При подготовке к экзамену эффективнее

- а) как можно больше материала сразу заучивать наизусть;
- б) распределять заучивание в течение суток;
- в) сразу лечь спать, если начинает клонить в сон;
- г) готовиться, располагаясь в любимой позе на диване или в кресле.

Выбрать правильный ответ

1. Воображение помогает человеку составить представление об образах:
 - а) прошлого;
 - б) настоящего;
 - в) будущего.

Заполнить пробелы

1. В памяти выделяют три взаимосвязанных процесса _.
2. По времени хранения информации различают _ и _ память.
3. Объем кратковременной памяти от _ до _ единиц информации.
4. В зависимости от преобладания в процессах памяти анализаторов различают _ , _ , _ , _ память.
5. Если вы заучиваете материал бессмысленно, то в первый час забывается примерно до _ % информации.
6. Для того чтобы медицинской сестре качественно выполнять сложные манипуляции (венепункция, катетеризация вен), ей необходимо развивать _ и _ память.
7. Медицинскому работнику важно развивать эмоциональную память, потому что _.
8. По мнению Б.В. Зейгарник, мы дольше помним о _ работе.
9. Психологическое и поведенческое сходство родственников передается через _ память.
10. Память - это способность не только к запоминанию, но и к _ информации.
11. При любой проверке знаний лучше сначала отвечать на _ вопросы.
12. Сновидение можно отнести к разряду _ форм воображения.
13. Во сне сохраняется _ реакций.
14. Во сне активным образом работает _ и _ память.
15. Способность управлять психофизиологическими состояниями организма с помощью воображения лежит в основе _.

Верно или неверно

1. Всегда легче вспомнить какой-либо элемент материала, воспринятого в прошлом, чем узнать его среди других предъявленных элементов.
2. Отсутствие мотивации отрицательно влияет на запоминание информации.
3. Информация легче воспроизводится в том контексте, в котором происходило запоминание.
4. Если по дороге в училище вам постоянно хочется свернуть в переулок, где находится ваша бывшая школа, то вам мешает ретроактивная интерференция.
5. Вытеснение информации происходит осознанно.
6. Все лекарственные препараты отрицательно влияют на процессы памяти.
7. Нарушения чувства знакомости могут встречаться у практически здоровых людей.
8. Иллюзии памяти не имеют места в действительности.
9. Серьезная проработка материала в течение короткого времени приводит к более эффективному запоминанию, чем его длительное заучивание.
10. При запоминании лучше воспроизводится середина изучаемого материала.
11. Легкий аромат шоколада помогает оживить память.
12. Самое хорошее воспроизведение информации имеет место тогда, когда человек находится в том же состоянии, что и при запоминании информации.

Верно или неверно

1. Воображение оказывает только произвольное влияние на психофизиологические процессы в организме.
2. Во сне человек может принимать решения.
3. Эмпатия - это воображаемое перенесение себя в мысли, чувства и действия другого, структурирование мира по его образцу.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Для каких видов памяти характерны следующие особенности:

- А. Продолжительное хранение информации.
- Б. Оперативное удержание и хранение информации.
- В. Удержание информации в течение очень короткого времени.
- Г. Хранение информации без специальной установки.
- Д. Сохранение и воспроизведение разных движений.
- Е. Сохранение наших переживаний, отношений с окружающими людьми.
- Ж. Хранение информации со специальной установкой.

Ответы: кратковременная, двигательная, произвольная, оперативная, долговременная, эмоциональная, произвольная.

2. Определите процессы памяти:

- А. Процесс памяти, посредством которого осуществляется ввод информации в память.
- Б. Процесс памяти, заключающийся в способности удерживать материал в памяти в течение длительного периода, вплоть до момента его актуализации при воспоминании.
- В. Процесс памяти, при котором актуализируются запечатленные в прошлом опыте мысли, образы, чувства, движения.

Ответы: запоминание, сохранение, забывание, воспроизведение

3. Определите вид воображения:

- А. Воображение, имеющее в своей основе создание образов, соответствующих описанию.
 - Б. Воображение, предполагающее самостоятельное создание новых образов, которые реализуются в оригинальных и ценных продуктах деятельности.
 - В. Процесс воображения, не включенный в творческую деятельность, направленный на будущее, причем желаемое будущее.
 - Г. Незначительная переработка имеющихся представлений.
 - Д. Образы воображения продуцируются спонтанно, под влиянием захватывающих человека эмоций.
 - Е. Для данного вида воображения характерно осознание цели и мотивов деятельности. Ради чего человек должен продуцировать новые образы.
 - Ж. Действительность сознательно конструируется человеком, преобразуется. А не просто механически копируется или воссоздается.
3. Создание образа происходит на основе словесного описания. Восприятия изображения в виде картин, карт, схем.

Ответы: произвольное, произвольное, воссоздающее, творческое, мечта.

ОТВЕТЫ

Заполнить пробелы

1. Запоминание, сохранение, воспроизведение; 2. Сенсорную, кратковременную, долговременную; 3. От 5 до 9; 4. Зрительную, осязательную, обонятельную, вкусовую, слуховую; 5. 60; 6. Двигательную и осязательную; 7. Память на пережитое - неперенное условие развития способности к сочувствию, к сопереживанию, к состраданию; 8. Незавершенной; 9. Генетическую; 10. Забыванию; 11. Легкие.

Верно или неверно

- 1-Н. 2-В. 3-В. 4-Н. 5-Н. 6-Н. 7-В. 8-В. 9-Н. 10-Н. 11-В. 12-В.

Выбрать правильный ответ

1. а; 2. б; 3. г; 4. а; 5. г; 6. а; 7. г; 8. б.

Заполнить пробелы:

1. Пассивных; 2. Избирательность; 3. Кратковременная и произвольная; 4. Аутотренинга (аутогенной тренировки).

Верно или неверно:

- 1-Н. 2-В. 3-В.

Выбрать правильный ответ:

- 1-в.

Тестовые задания.

«Воображение»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

5. Какой вид воображения описан:

в мифах и легендах древности описываются различные фантастические существа, кентавры, драконы и пр.	А.М. Горький сетовал молодым писателям: «Если вы описываете лавочника – надо сделать это так, чтобы в одном лавочнике было описано 30 лавочников, в одном попе – 30 попов, чтобы если эту вещь читают в Херсоне, видели Херсонского попа, а в Арзамасе – арзамасского попа».
---	--

- а) агглютинация
б) заострение
в) гиперболизация
г) типизация
д) схематизация

6. Какой приём воображения используется:

в карикатуре	в орнаменте
--------------	-------------

- а) агглютинация
б) гиперболизация
в) заострение
г) типизация
д) схематизация

7. Определите вид воображение

воссоздание читателем образа личности, описываемой в художественном произведении	создание изобретателями модели экскаватора, танка-амфибии и пр.
--	---

- а) пассивное
б) репродуктивное
в) творческое
г) апперцептивное

8. Определите:

что общего между воображением и мышлением	чем отличается воображение от мышления
---	--

- а) возникает в проблемной ситуации
б) опережающее отражение действительности происходит в виде ярких представлений
в) мотивируется потребностью личности
г) основу составляет перцептивная деятельность

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	а	г
2	в	д
3	в	б
4	а, в	б

«Память»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

б. Что является примером:

наглядно-образной памяти	словесно-логической памяти
а) запоминание теоремы Пифагора б) запоминание запаха лимона в) запоминание движения в танце г) переживание чувства гордости при воспоминании ситуации успеха	

7. Определите какая форма процесса воспроизведения проявляется в описанной ситуации:

на оживлённой улице один прохожий, внимательно взглянув на другого, радостно бросается ему навстречу: «Вы! Это Вы!»	на экзамене по математике ученик никак не мог вспомнить необходимую формулу, но наконец ему это удалось
а) узнавание б) реминисценция в) припоминание г) воспоминание	

8. Каков объём:

кратковременной памяти	долговременной памяти
а) объём ограничен: 7 ± 2 элементов информации б) неограничен: храниться всё, что известно об окружающем мире в) храниться информация необходимая для решения актуальной задачи г) объём минимален: 1-2 элемента информации	

9. Каково время сохранения информации в:

иконической памяти	кратковременной памяти
а) информация храниться всю жизнь б) от 20-30 сек до 10 минут в) доли секунд г) 15-17 лет	

10. Какая, память доминирует у детей при заучивании учебного материала в описанной ситуации:

ребёнок повторяет материал про себя, закрыв глаза	ребёнок обводит буквы в словах, слова в тексте
а) слуховая б) зрительная в) моторная г) эмоциональная	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б	а
2	а	в
3	а	б
4	в	б
5	а	в

Тема 5. Общие представления о познавательных процессах. (Мышление).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;

-изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: представления физиологических основ мышления

Студент должен знать:

- понятие мышление;
- характеристики основных свойств мышления
- функции мышления

Студент должен уметь:

- отвечать на вопросы для самоконтроля;
- пользоваться терминами по теме;
- решать проблемно-ситуационные задачи, используя накопленные знания;
- определять свойства мышления в различных ситуациях;

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее	Литература, лекции,	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. **Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):**

1. Проверка исходного уровня знаний:

- Какие виды мышления вы знаете?
- Дайте характеристику основных фаз мыслительного процесса.
- Что общего и различного между суждением и умозаключением?
- Какой из уровней определения понятий самый сложный и почему?
- Что влияет на результативность мышления?
- Каким образом мотивационная сфера влияет на мышление?
- Каким образом сестринский процесс может помочь решению проблем?
- Дайте характеристику этапам принятия группового решения.
- Опишите основные черты саногенного и патогенного мышления.

Перечислите основные нарушения мышления и интеллекта.

- Что общего и различного между бредовыми идеями, сверхценными идеями и навязчивостями?

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

Приведите пример верного и неверного суждения, умозаключения.

Напишите на букву А, Б, В и т.д.

- 3 лекарственных препарата;
- 3 сестринских диагноза;
- 3 врачебных диагноза;
- 3 предмета медицинского назначения;
- 3 сестринские манипуляции;
- 3 анатомических термина;
- и т.д.

Согласны ли вы с утверждением, что для операционной медицинской сестры очень важно одновременно владеть тремя видами мышления: наглядно-действенным, наглядно-образным, словесно-логическим. Обоснуйте свой ответ. Назовите другие сестринские специальности, для которых это также необходимо.

В повседневной жизни мы совершаем множество ритуалов - перед экзаменом, после встречи с черной кошкой, если рассыпали соль, увидели мужчину с пустым ведром и т.д. Является ли это obsessions? Обоснуйте свой ответ.

Соседка попросила вас сделать ей внутривенную инъекцию. Оказалось, что у нее нет венозного жгута. Что можно использовать взамен?

Каким образом можно подогреть извлеченный из холодильника флакон с глазными каплями?

В каких целях можно использовать после употребления цилиндры и поршни одноразовых шприцев?

Какое из перечисленных выше препятствий может помешать вам стать творческим человеком?

Как вы думаете, какие идеи, высказанные во время мозгового штурма группой, будут более полезными - первые 50 или последние 50 и почему?

Подумайте, для чего еще можно использовать зубочистку (чайную ложку, расческу, бинт).

Проверьте, насколько хорошо вы умеете решать логические задачи.

Студент, изучающий психологию, перепутал имена ученых, даты их рождения и смерти, названия их главных трудов и даты их опубликования. Попробуйте соотнести ученых со сведениями о них.

Ученые: Вундт, Уотсон, Пиаже, Фрейд, Бине.

Годы жизни: 1832-1920; 1856-1939; 1857-1911; 1878-1958; 1896-1980.

Труды: «Бихевиоризм», «Введение в психоанализ», «Психология интеллекта», «Экспериментальное исследование интеллекта», «Элементы физиологической психологии».

Даты опубликования: 1873; 1903; 1916; 1924; 1947.

Также необходимо учитывать следующее:

Пиаже, опубликовавший свой труд в 1947 г., прожил на 30 лет дольше, чем автор «Экспериментального исследования интеллекта», причем этот последний труд не принадлежит Вундту.

«Введение в психоанализ» Фрейда не было опубликовано в 1903 г.

«Элементы физиологической психологии» были опубликованы в 1873 г. Автор этого труда прожил на 4 года больше, чем тот ученый, который умер позже всех.

Автор «Психологии интеллекта» родился на 18 лет позже Уотсона и опубликовал свой труд на 23 года позже Уотсона.

Примечание: в этой задаче проверяется не ваша память, а ваша способность к рассуждениям.

Выбрать правильный ответ

1. Препятствие для развития творческого мышления:

- а) умение отстаивать и защищать собственное мнение;
- б) конформизм;
- в) креативность;
- г) когнитивность.

2. Навязчивости

- а) не осознаваемы;
- б) никогда не реализуются;
- в) могут быть подавлены волевым путем.

3. К нарушениям мышления относится

- а) эйфория;
- б) олигофрения;
- в) клаустрофобия;
- г) гипотимия.

Заполнить пробелы

1. Мышление бывает импульсивным и __, наглядно-действенным, словесно-логическим и __, конвергентным и __.

__, патогенным и __, продуктивным и __.

2. Основные стратегии мышления - случайный перебор, рациональный перебор, __.

3. Мышление достигает своих наивысших результатов к __ годам.

4. Способность видеть вещи в новом свете называется __.

5. __ - отрицание или утверждение чего-либо.

6. Беспорядочные и быстрые действия с целью нащупать правильное решения характерны для __ мышления.

7. Расстройства интеллекта бывают приобретенные и __.

8. Саногенное мышление направлено на психическую регуляцию __ человека.

9. Научное определение понятия включает описание __ отличий предмета или явления.

10. Исключение рефлексии, мечтательность, застревание на обидах, чувстве вины характерны для мышления.

Верно или неверно

1. На практике мышление существует как отдельный психический процесс.
2. Поддержание мыслительных процессов на стабильном уровне в течение всей жизни невозможно.
3. Групповое мышление всегда результативнее индивидуального.
4. Все люди с высоким IQ обладают креативностью.
5. Навязчивости могут появляться у практически здоровых людей.
6. Постоянное пользование самоприказами приводит к формированию положительных черт личности.
7. Во время дискуссии наблюдатели-секретари безоценочно фиксируют информацию.
8. Конформизм - способность отстаивать свою точку зрения.
9. Булимия поддается коррекции.
10. Аутизм - это мышление, направленное только на внешний мир.

Установить, верно ли проведено обобщение (фиалка - растение)

1. корнцанг - медицинский инструментарий;
2. дезинфектант - хлорамин;
3. книга - учебник;
4. цитоплазма - часть клетки;
5. анализ - синтез;
6. абстрагирование - мыслительная операция;
7. нарушение мышления - ксенофобия;
8. инъекция - шприц;
9. мышление - познавательный процесс;
10. таблетка - лекарственная форма.

Расположить понятия по порядку

От более частных к более общим, таким образом, чтобы в образовавшейся цепочке каждое последующее звено относилось к предыдущему, как род к виду (ответ записать в виде: б-д-а-в-г).

1. а) анолит, б) профилактика внутрибольничной инфекции, в) дезинфектант, г) дезинфекция;
2. а) студент 21-й группы, б) житель Земли, в) студент медучилища, г) молодой человек, д) студент, е) россиянин, ж) Наумов Сергей;
3. а) фигура, б) квадрат, в) плоскостная фигура, г) прямоугольник, д) многоугольник;
4. а) храм, б) древнегреческий храм, в) строение, г) Парфенон, д) ритуальное сооружение;
5. а) тест, б) метод исследования, в) тест измерения умственных способностей, г) тест-опросник, д) метод психодиагностики.

Вам предлагается два суждения и одно умозаключение

Необходимо определить, верно оно или ошибочно.

1. Все граждане России имеют право на труд. Иванов - гражданин России. Следовательно, Иванов имеет право на труд.
2. Все сочинения Пушкина нельзя прочитать за одну ночь. «Медный всадник» - сочинение Пушкина. Следовательно, «Медный всадник» нельзя прочитать за одну ночь.

Один - лишний. Почему?

1. мышление-внимание-воображение-обобщение-память;
 2. инфаркт миокарда-стенокардия-гастрит-миокардит-кар-диосклероз;
 3. анестезия-фантомные ощущения-иллюзии-психогенные боли;
 4. пузырь для льда-наконечник для клизмы-шприц для инъекций-зонд для питания;
 5. хлорамин-перекись водорода-пресепт-гипохлорид натрия- нейтральный анолит;
 6. училище-колледж-школа-университет-академия.
4. **Подведение итогов занятия:** анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Определите вид мышления:

А. Вид мышления, пользуясь которым человек в процессе решения задачи выполняет действия в уме, непосредственно не имея дела с опытом, полученным при помощи органов чувств. 25

Б. Вид мышления, направленный на решение практических задач.

В. ... мышление неотрывно от прямого манипулирования вещами, неотрывно от действия в моторном, физическом смысле этого слова.

Г. Вид мышления, при котором человек для решения задач использует образы, непосредственно извлекаемые из памяти или воссоздаваемые воображением.

Д. Вид мышления, опирающийся на непосредственное восприятие предметов в процессе действий с ними.

Е. Вид мышления, осуществляемый при помощи логических операций с предметами.

Ж. Вид мышления с учетом представлений и образов.

Ответы: практическое, теоретическое, наглядно-действенное, наглядно-образное.

2. Определите виды речи:

А. Речь с наиболее полно выраженными грамматическими связями.

Б. Наиболее развернутое речевое высказывание, предполагающее длительный и сложный путь умственной работы по переводу смысла в значение.

В. Заранее планируемая, программируемая речь.

Г. Речь, в которой последующие высказывания обусловлены высказываниями собеседника.

Д. Речь, в которой активно используется мимика, жесты.

Е. Вид беззвучной речевой деятельности человека, характеризующийся предельной свернутостью грамматической структуры и содержания – основные инструменты мышления.

Ж. Вид речи, при которой в равной степени активны все ее участники.

3. Речевая деятельность, сопровождающая игру ребенка-дошкольника и обращенная к самому себе.

И. Развернутая, активная, произвольная, организованная речь, употребляющая часто неязыковые коммуникативные средства.

Ответы: внешняя, диалогическая, письменная, монологическая.

3. Назовите особенности, способствующие развитию творческого мышления:

А. Склонность к конформизму.

Б. Очень высокая оценка значимости своих идей.

В. Стремление быть похожим на других.

Г. Чрезмерно развитое критическое мышление.

В. Способность видеть объект под новым углом зрения.

4. **Какие качества ума наиболее значимы для решения такого задания.** Через девять точек проведите четыре прямых отрезка, не отрывая руки и не проводя дважды по одной линии.

5. Каким мыслительным операциям соответствуют определения:

А. Мысленное объединение частей или свойств в единое целое.

Б. Мысленное объединение предметов и явлений по их общим и существенным признакам.

В. Группировка предметов по сходству основных признаков, присущих всем предметам данного вида.

Г. Установления сходства или различия между предметами и явлениями.

Д. Выделение существенных свойств и связей предмета и отвлечение от других, не существенных.

Е. Расчленение сложного объекта на составляющие его части или характеристики.

Ответы: анализ, синтез, обобщение, сравнение, классификация, абстракция.

6. Каким формам мышления соответствуют определения:

А. Форма мышления, отражающая связи между предметами и явлениями, утверждение или отрицание чего-либо.

Б. Форма мышления, отражающая существенные свойства, связи и отношения предметов и явлений, выраженная словом или группой слов.

В. Форма мышления, при которой на основе нескольких суждений делается конкретный вывод.

Ответы: умозаключение, понятие, суждение.

ОТВЕТЫ

Заполнить пробелы

1. рефлексивным; наглядно-образным; дивергентным; сано-генным; репродуктивным; 2. систематический перебор; 3. 30-40;
4. креативность; 5. суждение; 6. импульсивного; 7. врожденные; 8. эмоционального состояния; 9. родо-видовых; 10.7 патогенного.

Верно или неверно

1-Н. 2-Н. 3-Н. 4-Н. 5-В. 6-Н. 7-В. 8-Н. 9-В. 10-Н.

Верно или неверно проведено обобщение

1-В. 2-Н. 3-Н. 4-В. 5-Н. 6-В. 7-Н. 8-Н. 9-В. 10-В.

Расположить понятия по порядку

1. а-в-г-б; 2. ж-а-в-д-г-е-б; 3. б-г-д-в-а; 4. г-б-а-д-в;
5. в-г-а-д-б.

Вам предлагается два суждения и одно умозаключение

1-В. 2-Н.

Один - лишний

1. обобщение; 2 гастрит; 3. иллюзии; 4. пузырь для льда; 5. перекись водорода; 6. школа.

Выбрать правильный ответ

1. б; 2. б; 3. в.

Тестовое задание

«Мышление»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

5. Определите мыслительную операцию:

ребёнок выполняет задание на исключение лишнего	ребёнку показывают 2 похожие картинки и просят найти сходства и отличия
а) анализ б) синтез в) обобщение г) абстрагирование д) сравнение	

6. Определите вид мышления ребёнка, который давал ответы на вопрос «Что такое мышка?»

она маленькая, серенькая, у неё есть хвостик, лапки	это мелкое животное из отряда грызунов, живёт в норах, обитает в средней полосе России
а) наглядно-действенное б) наглядно-образное в) абстрактно-действенное г) словесно-логическое	

7. Определите вид умозаключения:

Когда Бобику наступили на хвост – он огрызнулся	Все красные фрукты вызывают у детей диатез
Когда Шарик наступили на хвост – он огрызнулся Все собаки, когда им наступают на хвост огрызаются	Малина - красная Малина вызывает у ребёнка диатез
а) аналогия б) дедукция в) индукция г) абстрагирование	

8. Определите вид мышления в следующей ситуации

решение арифметической задачи по образцу	открытие законы сохранения энергии
а) творческое б) наглядно-образное в) репродуктивное г) наглядно-действенное	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	в	д
2	б	г
3	в	б
4	в	а

Тема 6. Общие представления о познавательных процессах. (Внимание).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: представления физиологических основ внимания

Студент должен знать:

- понятие внимание;
- характеристики основных свойств внимания
- функции внимания

Студент должен уметь:

- отвечать на вопросы для самоконтроля;
- пользоваться терминами по теме;
- решать проблемно-ситуационные задачи, используя накопленные знания;
- определять свойства внимания в различных ситуациях;

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1. Проверка исходного уровня знаний:

- Проведите сравнительный анализ непроизвольного и произвольного видов внимания.
- Перечислите внешние и внутренние факторы, которые оказывают воздействие на различные виды внимания.
- Чем послепроизвольное внимание отличается от непроизвольного?
- Дайте характеристику основных свойств внимания.
- Невнимательность какого типа вы чаще обнаруживаете у себя?
- Охарактеризуйте основные нарушения внимания.
- С каким другим расстройством чаще всего связан дефицит внимания у детей младшего школьного возраста?
- Какие закономерности внимания используются в рекламе?

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

- Требуется одновременно гладить себя по животу и чесать голову. Постарайтесь не допускать ошибок в этом простом упражнении. Если ошибки возникают, дайте им объяснения.
- Начните в тетради на строчке рисовать небольшие треугольники вершиной то вверх, то вниз. Постарайтесь не делать ошибок (повторов). Если ошибки имеют место, дайте им объяснения.
- Подсчитайте, между сколькими объектами и действиями вынуждены распределять внимание процедурная сестра, операционная сестра, фельдшер скорой помощи.
- Подумайте, для каких сестринских специальностей наиболее важно иметь объем внимания выше среднего.

Определите, кто же более внимательный

«Как-то произошел спор, кого можно назвать более внимательным. Один из спорящих сказал: «Иван Иванович очень внимательный. Когда он заполняет историю болезни или слушает, что ему говорит пациент, то ничто его не может отвлечь: ни появление кого-нибудь в кабинете, ни разговоры других, ни звук радио. Все его внимание поглощено тем, что он в данный момент делает». - «А по моему, - возразил другой, - Павел Петрович более внимательный. С каким бы увлечением он ни читал лекцию, все ж ни одна деталь поведения студентов в аудитории не ускользнет от его внимания. Он видит и слышит, что делается вокруг». - «Нет уж, Борис Васильевич внимательнее всех, - сказал третий. - Однажды мы шли в полной темноте по дороге, и вдруг неожиданно вспыхнул и сразу же погас свет от электрического фонарика. Мы успели лишь заметить фигуру мужчины, а Борис Васильевич за этот краткий миг разглядел и мужчину, и автомат в его руках, и стоящую рядом собаку. Оказалось, он все заметил правильно. Нам повстречался пограничник». Так кто же более внимательный? Опишите по памяти коридор, учебные комнаты, лестницы вашего учебного заведения. Опишите по памяти вашего соседа по парте, преподавателей, которые ведут у вас занятия, вахтера, уборщицу. Что общего и различного в этих описаниях?

Представьте, что конкретно в вас может привлечь внимание людей различных специальностей (медиков, музыкантов, портных, парикмахеров, следователей, учителей и т.д.)?

Прокомментируйте утверждение: «Скажи мне, на что ты обращаешь внимание, и я скажу, кто ты».

Сядьте в круг и начните быстро по кругу перечислять вслух числа от 1 до 200. Числа, делящиеся на 3 и оканчивающиеся на 3, произносить не нужно, а вместо этого следует хлопать в ладоши. Совершивший ошибку из игры не выбывает, но для каждого подсчитывается количество ошибок.

Выбрать правильный ответ

1. Основная функция непроизвольного внимания
 - а) быстрая и правильная ориентация в постоянно меняющихся условиях среды;
 - б) действия в соответствии с поставленной задачей;
 - в) все ответы верны.
2. Непроизвольное внимание
 - а) требует волевых усилий, утомляет;
 - б) дано человеку от природы;
 - в) без специального обучения не существует.
3. Произвольное внимание
 - а) возникает без волевого усилия;
 - б) легко переключается;
 - в) необходимо при изучении неинтересного предмета.

4. Более эффективно распределяется внимание между а) двумя видами умственной деятельности;
б) двумя видами физической деятельности;
в) двумя разными видами деятельности: умственной и физической.

5. Объем внимания у взрослого человека в среднем равен

- а) 2-4 элементам
б) 5-7 элементам
в) 8-10 элементам

Найти соответствие

1. Нарушение внимания:

1. Истощаемость
2. Отвлекаемость
3. Патологическая прикованность

Характерно

- А. Для гипертимиков
Б. Для астенических состояний
В. Для депрессивных состояний

2. Свойства внимания:

1. Интенсивность
2. Устойчивость
3. Распределение
4. Объем

5. Переключаемость

Определения

- А. Перевод внимания с одного объекта на другой, с одного вида деятельности на другую
Б. Длительная концентрация внимания на определенном объекте
В. Повышенная сосредоточенность сознания на определенном объекте
Г. Способность одновременного успешного выполнения двух или более различных видов деятельности
Д. Среднее количество объектов, которые одновременно могут находиться в сфере внимания человека

Заполнить пробелы

1. Непроизвольное внимание связано с общей _ личности.
2. Человек часто обращает внимание только на детали, отвечающие его _ .
3. Послепроизвольное внимание характеризуется _ волевого процесса.
4. Условием успешного распределения внимания является _ одного из одновременно осуществляемых видов деятельности.
5. Немедикаментозной формой лечения СДВГ является перестройка окружающей среды ребенка с целью _ количества отвлекающих стимулов.
6. Успех учебной деятельности прежде всего зависит от _ внимания.

Верно или неверно

1. В «стерильной» тишине всегда лучше работается.
2. Произвольное и непроизвольное внимание могут переходить друг в друга.
4. **Подведение итогов занятия:** анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

Укажите, какие условия нужны для возникновения и поддержания произвольного, а какие — для непроизвольного внимания.

- А. Постановка вопросов и решение небольших задач на протяжении определенного отрезка времени.
- Б. Особенности воздействующих раздражителей: их новизна, абсолютная относительная сила, контраст между ними, изменение в раздражителях.
- В. Осознание текущих результатов деятельности в форме внутреннего словесного отчета.
- Г. Наилучший распорядок деятельности, создание привычных условий деятельности.
- Д. Использование потребностей и интересов, с удовлетворением которых связан воспринимаемый материал.
- Е. Постановка существенно значимых целей и задач деятельности.

1. Проведите самодиагностику Ваших психологических особенностей.

Знания по психологии, результаты диагностики психологических особенностей личности помогают человеку понять себя и других, научить работать и общаться. С помощью психологии можно научиться осмыслить свои трудности и изменить отношение к ним, так как это первый шаг к их преодолению.

Тесты – это стандартизированные задания, по результатам, выполнения которых можно составить общее представление об интеллекте человека, его эмоциях, волевых качествах, совместимости с окружающими людьми. Их можно также использовать для самооценки личностных характеристик. Тесты, как правило, состоят из вопросов и ответов, имеющих количественную оценку результатов. Конечно, ни один тест или даже их совокупность не решат проблему познания человеком своих способностей и возможностей. Они только помогут создать некоторую систему ориентиров, с помощью которых можно увидеть некоторые основные черты своего «Я».

Проверьте Внимательны ли вы? Ответьте «ДА» или «НЕТ» на предлагаемые вопросы.

1. Часто ли вы проигрываете из-за невнимания?
2. Разыгрывают ли вас друзья и знакомые?
3. Умеете ли заниматься каким-либо делом и одновременно слушать то, о чем говорят вокруг вас?
4. Находили ли вы когда-нибудь на улице деньги или ключи?
5. Смотрите ли внимательно по сторонам, когда переходите улицу?
6. Способны ли вспоминать в деталях фильм, который посмотрели два дня назад?
7. Раздражает ли, когда кто-то отрывает вас от чтения книги, газеты, просмотра телепрограмм или какого-либо иного занятия?
8. Проверяете ли сдачу в магазине сразу у кассы?
9. Быстро ли находите нужную вещь в квартире?
10. Вздрагиваете ли, если вас внезапно кто-то окликнет на улице?
11. Бывает ли, что вы одного человека принимаете за другого?
12. Увлечшись беседой, можете ли пропустить нужную вам обстановку?
13. Можете ли вы не мешкая назвать даты рождения ваших близких?
14. Легко ли пробуждаетесь ото сна?
15. найдете ли в большом городе без посторонней помощи то место, где побывали однажды в прошлом году?

По одному очку оцените ответы «ДА» на вопросы 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 13, 14, 15 и за ответы «НЕТ» на вопросы 1, 7, 10, 11, 12, .

Суммируйте полученные очки.

11 очков и более - вы удивительно внимательны и проницательны. Такой внимательности только позавидовать – это дано не каждому.

От 5 до 10 очков – вы достаточно внимательны, не забываете ничего важного, но иногда проявляете рассеянность, что оборачивается досадными недоразумениями. И все же вы способны в ответственный момент сосредоточиться и не допустить какой-либо промашки.

4 очка и менее – вы очень рассеяны, и это является причиной многих неприятностей в вашей жизни. Из-за вашей невнимательности неприятности терпят и окружающие. Вам важно воспитывать в себе собранность и постоянно тренировать память.

Проверьте, рассеяны ли Вы?

1. Если Вы играете в какую-либо игру, часто проигрываете из-за невнимания

ОТВЕТЫ

Заполнить пробелы

1. направленностью; 2. ожиданиям; 3. снижением; 4. автоматизация; 5. снижения; 6. произвольного.

Верно или неверно

1-В. 2-Н. 3-Н. 4-В. 5-В. 6-Н. 7-Н. 8-В.

Выбрать правильный ответ

1. а; 2. б; 3. в; 4. в; 5. б.

Найти соответствие

1. 1-Б; 2-А; 3-В.

2. 1-В; 2-Б; 3-Г; 4-Д; 5-А.

Тема 7, 8 Общие представления о познавательных процессах (Личность).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 2х 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: представления физиологических основ личности

Студент должен знать:

- понятие личность;
- характеристики основных свойств личности

Студент должен уметь:

- отвечать на вопросы для самоконтроля;
- пользоваться терминами по теме;
- решать проблемно-ситуационные задачи, используя накопленные знания;
- определять характеристики личности в различных ситуациях;

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1. Проверка исходного уровня знаний:

- Какие статусы личности вы знаете? Какие характеристики закрепляются в результате становления статусов?
- Какой критерий положен Гиппократом в основу его классификации темпераментов?
- Опишите характеристики темпераментов, данные им И.П. Павловым.
- Как характеризовал темпераменты Н.И. Красногорский?
- Сравните поведенческие проявления экстраверта и интроверта.
- Когда и в каких ситуациях человек может наиболее ярко проявлять особенности своего темперамента?
- Какие свойства нервных процессов составляют психологическую основу темперамента?
- Дайте краткую характеристику 10 типов характера, выделенных К. Леонгардом.
- Перечислите основные стадии волевого процесса.
- Какие волевые качества личности вы знаете?
- Какие потребности в основном влияют на деятельность индивида? Дайте их краткую характеристику.
- Почему коммуникативно-организаторские способности являются профессионально-важными качествами медсестринского персонала?

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

1. Согласны ли вы с утверждением: «Скажи мне, что ты сделал, и я скажу тебе, кто ты»? На вопрос «Кто я?» постарайтесь ответить 20 существительными или прилагательными, которые, как вам кажется, вас характеризуют. Попросите ваших друзей, знакомых,

родственников охарактеризовать таким же образом вас. Сравните самооценку с оценкой окружающих и с результатами, полученными при ответе на вопросы предложенных выше методик. Какие из этих оценок кажутся вам наиболее достоверными? С чем вы согласны, и наоборот? Над чем бы вам хотелось поработать? Что вас особенно удивило?

Если у вас возникли проблемы с подбором 20 характеризующих вас слов, то выполните следующее задание:

«Прочтите слова, характеризующие отдельные качества личности: аккуратность, беспечность, вдумчивость, восприимчивость, гордость, грубость, жизнерадостность, заботливость, завистливость, застенчивость, злопамятность, искренность, изысканность, капризность, легковерие, медлительность, мечтательность, мнительность, мстительность, настойчивость, нежность, непринужденность, нервозность, нерешительность, несдержанность, обаяние, обидчивость, осторожность, отзывчивость, педантичность, подвижность, подозрительность, принципиальность, поэтичность, презрительность, радушие, развязность, рассудочность, решительность, самозабвение, сдержанность, сострадательность, стыдливость, терпеливость, трусость, увлекаемость, упорство, уступчивость, холодность, энтузиазм.

Составьте два ряда слов по 10-20 в каждом. В первый - «Мой идеал» поместите слова, характеризующие ваш идеал. Во второй - «Антиидеал» - черты, которыми идеал обладать не должен.

Выпишите из первого и второго рядов те черты, которыми вы, как вам кажется, обладаете (вне зависимости от степени выраженности). Число положительных качеств, которые вы себе приписываете, поделите на число слов, помещенных в столбике «Мой идеал». Если результат близок к единице, вы, скорее всего, себя переоцениваете. Результат, близкий к нулю, свидетельствует о пониженной самооценке и повышенной самокритичности.

Результат, близкий к 0,5, свидетельствует о нормальной самооценке.

Если при делении количества отрицательных качеств на число слов в группе «Антиидеал» получится результат, близкий к нулю, то это свидетельствует о завышенной самооценке, к единице - о заниженной, к 0,5 - о нормальной.

Прокомментируйте утверждение: «В принципе, человек всегда может изменить характер своей жизни так, чтобы в конце концов прожить именно свою собственную жизнь, реализовать свои способности, выстроить наиболее приемлемый жизненный путь».

Прокомментируйте слова академика Д.С. Лихачева: «XXI век будет веком культуры, или его не будет».

Проведите опрос студентов вашей группы и сестринского персонала одной из клинических баз вашего учебного заведения для определения основных профессионально-важных качеств (ПВК)

сестринского персонала. Сравните полученные результаты. Есть ли разница в представлениях о ПВК у будущих медработников и уже практикующих и чем она, по-вашему, вызвана?

Какие потребности вы знаете? Вспомните теорию потребностей А. Маслоу. На чем основана его иерархия потребностей?

Вспомните основные характеристики самоактуализирующейся личности. Опишите кого-нибудь из ваших знакомых, кто, с вашей точки зрения, наиболее соответствует понятию «самоактуализирующаяся личность».

Познакомьтесь с основными признаками поведения людей с высокой и низкой самооценкой. На прямой, один конец которой соответствует людям с высокой самооценкой, а другой - с низкой, отметьте место, которое занимаете вы. Попросите сделать то же самое ваших друзей, знакомых, родственников. Сравните и проанализируйте результаты. Сравните этот результат с результатом, полученным в задании № 3.

Основные признаки поведения человека с высокой самооценкой: спокойное отношение к мнению окружающих; практически неизменное поведение наедине с собой и среди

людей; низкая впечатляемость и влюбчивость; малое количество или отсутствие кумиров; спокойное отношение к моде любого рода; здоровые принципиальность и максимализм и в то же время способность уступать; неприязнь к спорам и выяснению отношений; низкая степень или отсутствие ревности; умение больше отдавать, чем брать. Как видно, человек с высокой самооценкой отличается высокой степенью самодостаточности.

Основные признаки поведения человека с низкой самооценкой: постоянное беспокойство по поводу того, что обо мне думают; в присутствии окружающих сильные эмоции; повышенные впечатляемость и, возможно, влюбчивость; постоянное наличие кумиров; сильное желание иметь то, что имеют другие, делать то, что делают другие; беспринципность или чрезмерная принципиальность; любовь к спорам; повышенная ревность; часто желание больше брать, чем отдавать; чрезмерное внимание к собственным чувствам и желаниям; неспособность принять точку зрения другого. Воспользуйтесь формулой: Самооценка=успех/притязания, если ваша самооценка сравнительно низкая.

Сравните стадии волевого процесса и этапы сестринского процесса: что между ними общего и различного?

Какие полезные привычки можно посоветовать выработать сестринскому персоналу для повышения эффективности деятельности?

Какие полезные привычки следует восстанавливать пациенту во время выздоровления?

2. У каждого человека, помимо юридических прав и свобод, есть свои неофициальные личные права. В 1989 г. американская организация PASA (Positive Attitude Solutions & Actions) опубликовала Personal Bill of Rights (см. Приложение 9.1). Познакомьтесь с **Биллем о правах** и подумайте над следующими вопросами: зачем нужно знание своих прав; с какими правами вы полностью согласны, и наоборот; всегда ли эти права осуществимы; насколько вы готовы уважать права других; что бы вы хотели добавить в Билль, а что изъять и т.д.?

- чувствовать себя виноватым за свои желания;
- мириться с неприятной вам ситуацией;
- жертвовать своим внутренним миром ради кого бы то ни было;
- сохранять отношения, ставшие оскорбительными;
- делать больше, чем вам позволяет время;
- делать что-то, что вы на самом деле не можете сделать;
- выполнять неразумные требования;
- отдавать что-то, что отдавать не хочется;
- нести на себе тяжесть чьего-то неправильного поведения;
- отказываться от своего «Я» ради чего бы то ни было или кого бы то ни было.

Вы имеете право:

- иногда ставить себя на первое место;
- просить о помощи и эмоциональной поддержке;
- протестовать против несправедливого обращения или критики;
- иметь свое собственное мнение или убеждение;
- совершать ошибки, пока вы не найдете правильный путь;
- предоставлять людям право самим решать свои проблемы;
- говорить «спасибо, нет», «извините, нет»;
- не обращать внимания на советы окружающих и следовать своим собственным;
- побыть одному, даже если другим хочется вашего общества;
- иметь свои собственные, какие угодно чувства, независимо от того, понимают ли их окружающие;
- менять свои решения или изменять образ действий;
- добиваться перемены договоренности, которая вас не устраивает.

PASA (Positive Attitude Solutions & Actions)

Выбрать правильный ответ

1. Акцентуации характера:

- а) чрезмерная выраженность черт характера;
- б) характерологическое расстройство;
- в) один из видов психопатий.

2. Понятие акцентуации характера предложено

- а) Г. Айзенком;
- б) К. Леонгардом;
- в) Н. Шмишеком.

3. Способности представляют собой основу для развития склонностей

- а) верно;
- б) неверно.

4. Сангвиник

- а) сильный-уравновешенный-подвижный;
- б) сильный-уравновешенный-инертный;
- в) сильный-неуравновешенный;
- г) слабый.

5. Холерик

- а) сильный-уравновешенный-подвижный;
- б) сильный-уравновешенный-инертный;
- в) сильный-неуравновешенный;
- г) слабый.

6. Меланхолик

- а) сильный-уравновешенный-подвижный;
- б) сильный-уравновешенный-инертный;
- в) сильный-неуравновешенный;
- г) слабый.

7. Флегматик

- а) сильный-уравновешенный-подвижный;
- б) сильный-уравновешенный-инертный;
- в) сильный-неуравновешенный;
- г) слабый.

8. Более ответственная позиция по отношению к своему здоровью у:

- а) интерналов;
- б) экстерналов.

Заполнить пробелы

1. Активность проявляется в выстраивании человеком _.
2. У Гиппократов был чисто _ подход к темпераменту.
3. Различают активность _ и активность _.
4. Человек стремится к определенной _ сознания и самосознания.
5. Предпосылкой развития способностей являются _.
6. Психопатии - группа врожденных или приобретенных _ расстройств.
7. Важнейшей психологической основой темперамента является _ нервных процессов.
8. В целом можно выделить _ и _ способности.
9. Потребность в _ - это желание работать как можно лучше.
10. _ - это отношения, при которых один объект контролирует другой.
11. Люди с внешним _ приписывают ответственность за результаты своей деятельности внешним силам.
12. Основой развития человека является его _.

Верно или неверно

1. В конечном итоге жизнь человека определяет сознание.

2. Темперамент - очень неустойчивое психическое состояние.
 3. Акцентуация - это патологическое отклонение.
 4. Акцентуированные личности имеют возможности положительных достижений.
 5. Человек может осознавать мотивы своего поведения.
 6. Человек может не осознавать мотивы своего поведения.
 7. Регулятивные способности можно обозначить как организаторские.
 8. Интерналы приписывают ответственность за происходящее с ними обстоятельствам.
 9. Интроверт чаще, чем экстраверт, отвлекается на занятиях.
 10. Экстраверт имеет больше друзей и знакомых, чем интроверт.
4. **Подведение итогов занятия:** анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

1. Понятие и структура личности.
2. Самосознание личности. Составляющие Я – концепции.
3. Психические свойства индивида. Темперамент.
4. Психические свойства индивида. Характер. Акцентуации черт характера.
5. Психодиагностика.
6. Развитие личности. Критерии зрелой личности.
7. Личность участников лечебно-диагностического процесса.

Ответы

Заполнить пробелы

1. отношений; 2. физиологический; 3. достижений и отношений; 4. гармонии; 5. склонности; 6. характерологических; 7. уравновешенность; 8. коммуникативные и организаторские; 9. достижения; 10 доминирование; 11. локусом контроля; 12. собственная активность.

Верно или неверно

- 1-Н. 2-Н. 3-Н. 4-В. 5-В. 6-В. 7-В. 8-Н. 9-Н. 10-В.

Выбрать правильный ответ

1. а; 2. б; 3. б; 4. а; 5. в; 6. г; 7. б; 8. а.

Найти соответствие

1. 1-в; 2-г; 3-а; 4-б; 5-д.
2. 1-г; 2-д; 3-б; 4-в; 5-а.
3. 1 - а, д; 2 - а, в, г.
4. 1-б, в, д; 2-а, г.

Тестовые задания

«Личность»

1 вариант	2 вариант
6. Какие особенности человека относятся к характеристике его как:	
индивида	личности
а) целеустремлённость	
б) цвет глаз	
в) принадлежность к виду Homo sapiens	
г) общительность	
д) эмоциональная чувствительность	
7. Какие образования личности относятся к подструктуре:	
Направленность	Психофизиологические особенности
а) мышление	
б) темперамент	
в) мировоззрение	
г) установки	
д) половые различия	

8. В каком возрасте в соответствии с позицией отечественных психологов (А.Н. Леонтьева, Л.И. Божович и др.) происходит:

Первое рождение личности	Второе рождение личности
а) с появлением ребёнка на свет б) в 2-3 года в) в 6-7 лет г) в 13-14 лет	

9. Какие тезисы относятся к положениям:

Бихевиоризма	Гуманистической психологии
а) ...человек, его права, свобода, индивидуальность – вот высшие ценности б) Личность – это сумма обусловленных реакций в) Основу психической жизни человека составляют неосознаваемые влечения и потребности г) Основными методами обучения являются поощрение и наказание д) Более важно как человек воспринимает свой внутренний мир, а не окружающую реальность	

10. В чем проявляется такой механизм формирования личности как:

Идентификация	Сдвиг мотива на цель
а) человек осознаёт необходимость представленности части своей личности в жизни других людей б) дети подражают действиям родителей в) действие, которое первоначально выполняется ребёнком ради общения с матерью, постепенно приобретает самостоятельную побудительную силу г) человек нередко срастается с ролью и она становится частью его личности	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, в, д	а, г
2	в, г	б, д
3	в	г
4	б, г	а, д
5	б	в

«Темперамент»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

6. Какие типы темперамента (по классификации Г. Айзенка) характеризуются:

Экстраверсией	Эмоциональной устойчивостью
а) меланхолик б) сангвиник в) флегматик г) холерик	

7. Какие психологические характеристики соответствуют:

Астенику	Пикнику
а) легкость в общении, реализм во взглядах б) спокойный, сдержанный, маловпечатлительный в) замкнутость, склонность к колебаниям эмоций, консерватизм г) социофобия, потребность в уединении в тяжелую минуту	

8. Какая жидкость организма дала название:

Холерическому темпераменту	Сангвиническому темпераменту
а) слюна б) кровь в) желчь г) черная желчь	

9. Какой из типов высшей нервной деятельности выступает физиологической основой:

Сангвинического темперамента	Флегматического темперамента
а) сильный уравновешенный подвижный б) слабый в) сильный уравновешенный инертный г) сильный неуравновешенный	

10. Какие из перечисленных особенностей темперамента относятся к характеристике:

Свойств эмоциональности	Общей активности
а) чувствительный б) медлительный в) инициативный г) подвижный	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, г	б, в
2	в, г	а
3	в	б
4	а	в
5	а	в

«Характер»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

6. Сколько типов характера выделяет:

Ганнушкин	Личко
а) 7 б) 10 в) 11 г) 14	

7. Что является «слабым звеном»:

демонстративного типа акцентуации	тревожного типа акцентуации
а) вынужденное одиночество б) недостаток внимания к его персоне в) грубое обращение г) необходимость выступать перед большой аудиторией	

8. В чём проявляется такой критерий психопатий, как:

тотальность	стабильность во времени
а) «каков в колыбельке, таков и в могилку» б) у человека постоянно возникают жизненные проблемы в) черты характера обнаруживаются всюду и в любых ситуациях г) черты характера обостряются в кризисные периоды развития	

9. Какая степень выраженности характера относится к:

норме	патологии
а) явная акцентуация б) психопатия в) скрытая психопатия г) зона абсолютно нормальных характеров	

10. Какие особенности эмоциональной сферы описывают:

характер	темперамент
а) вспыльчивый б) ранимый в) импульсивный г) мягкосердечный	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	а	в
2	а, б	в, г
3	в	а
4	а, г	б
5	б, г	а, в

«Способности»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

6. Кто из учёных:

разрабатывал тесты для измерения способностей	связывал способности с особенностями строения головного мозга
а) А.Р. Лурия б) Спирмен в) Ф. Галь г) Г. Айзенк	

7. Какие профессии относятся к группе профессий:

«Человек – человек»	«Человек – знаковая система»
а) археолог б) дрессировщик в) экскурсовод г) механик д) радист	

8. Что является доказательством того, что способности:

формируются прижизненно	являются врождёнными
а) раннее проявление способностей у ребёнка б) возникновение большой группы талантливых учеников вокруг одного учителя в) развитие некоторых специальных способностей в условиях определённых культур г) умение многое делать своими руками д) одарённые династии	

9. Определите сензитивный период:

развития артистических способностей	овладения чтением
а) 1-3 года б) 5-7 лет в) 10-12 лет г) 15-17 лет	

10. Определите ведущие свойства:

педагогических способностей	художественных способностей
а) эстетические чувства б) потребность в передаче знаний в) гибкость мыслительных процессов г) зрительная память д) умение обобщать	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, г	в
2	в	д

3	б, в	а, г
4	б	б
5	б	а, г

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Общая инструкция отвечающим: если вы отвечаете на вопрос утвердительно (или согласны с утверждением), напротив номера вопроса поставьте знак «+». Если вы отвечаете отрицательно (не согласны с утверждением), то поставьте знак «-». Отвечайте на вопросы быстро, не раздумывая, т.к. важна ваша первая реакция. Отвечать нужно на каждый вопрос. Помните, что в тесте нет «хороших» и «плохих» ответов. Свое мнение выражайте свободно и искренне, только в этом случае вы получите действительное представление о своих особенностях. Каждый последующий вопрос (утверждение) читайте после того, как ответите на предыдущий.

Возможно, на некоторые вопросы вам будет ответить трудно. Тогда постарайтесь дать тот ответ, который вы считаете предпочтительным. Имейте в виду, что вопросы носят общий характер и не могут содержать всех необходимых подробностей. Поэтому представьте себе, как бы вы вели себя в типичной ситуации.

Отвечая на вопросы, не стремитесь произвести заведомо приятное впечатление.

Студентам не рекомендуется самостоятельно, без преподавателя, интерпретировать полученные результаты.

Методика диагностики темперамента Г. Айзенка

Возможно, на некоторые вопросы вам будет ответить трудно. Тогда постарайтесь дать тот ответ, который вы считаете предпочтительным. Имейте в виду, что вопросы носят общий характер и не могут содержать всех необходимых подробностей. Поэтому представьте себе, как бы вы вели себя в типичной ситуации.

Отвечая на вопросы, не стремитесь произвести заведомо приятное впечатление.

Студентам не рекомендуется самостоятельно, без преподавателя, интерпретировать полученные результаты.

Методика диагностики темперамента Г. Айзенка

1. Любите ли вы суету и шум вокруг себя?
2. Часто ли вы нуждаетесь в друзьях, которые могли бы вас поддержать?
3. Вы всегда находите быстрый ответ, когда вас о чем-нибудь спросят?
4. Бывает так, что вы чем-нибудь раздражены?
5. Часто ли у вас меняется настроение?
6. Верно ли, что вам легче и приятнее с книгами, чем с окружающими?
7. Часто ли вам мешают уснуть разные мысли?
8. Вы всегда делаете так, как вам говорят?
9. Любите ли вы подшучивать над кем-либо?
10. Вы когда-нибудь чувствовали себя несчастным, хотя для этого не было настоящей причины?
11. Можете ли вы сказать о себе, что вы веселый, оживленный человек?
12. Вы когда-нибудь нарушали правила поведения в школе?
13. Верно ли, что вы часто бываете раздражены чем-нибудь?
14. Нравится ли вам делать все в быстром темпе? (Если, наоборот, есть склонность к неторопливости, ответьте «нет»).
15. Вы переживаете из-за неприятных событий, которые чуть было не произошли, хотя все кончилось хорошо?
16. Вам можно доверить любую тайну?
17. Можете ли вы без особого труда внести оживление в скучную компанию?
18. Бывает так, что у вас безо всякой причины бьется сердце?
19. Делаете ли вы обычно первый шаг для того, чтобы подружиться с кем-нибудь?
20. Вы когда-либо говорили неправду?

21. Вы легко расстраиваетесь, когда критикуют вас или вашу работу?
22. Вы часто шутите и рассказываете смешные истории своим друзьям?
23. Вы часто чувствуете себя уставшим?
24. Вы всегда делаете сначала уроки, а все остальное потом?
25. Вы обычно веселы и всем довольны?
26. Обидчивы ли вы?
27. Вы очень любите общаться с другими людьми?
28. Всегда ли вы выполняете просьбы родных о помощи по хозяйству?
29. У вас бывают головокружения?
30. Бывает ли, что ваши действия и поступки ставят других людей в неловкое положение?
31. Вы часто чувствуете, что вам все надоело?
32. Любите ли вы хвастаться?
33. Вы часто сидите и молчите, когда попадаете в общество незнакомых людей?
34. Волнуетесь ли вы иногда так, что не можете усидеть на месте?
35. Вы обычно быстро принимаете решения?
36. Вы никогда не шумите в классе, даже если нет учителя?
37. Вам часто снятся страшные сны?
38. Можете ли вы дать волю своим чувствам и повеселиться в обществе друзей?
39. Вас легко огорчить?
40. Случалось ли вам плохо говорить о ком-нибудь?
41. Верно ли, что вы обычно говорите и действуете быстро, не затрачивая много времени на обдумывание?
42. Если вы оказываетесь в глупом положении, долго ли потом переживаете?
43. Вам очень нравятся веселые игры?
44. Вы всегда едите то, что вам подают?
45. Вам трудно ответить «нет», когда вас о чем-нибудь просят?
46. Вы любите часто ходить в гости?
47. Бывают ли такие моменты, когда вам не хочется жить?
48. Бывали ли вы когда-нибудь грубы с родителями?
49. Считают ли вас окружающие веселым, общительным и жизнерадостным человеком?
50. Вы часто отвлекаетесь, когда делаете уроки?
51. Вы чаще сидите и смотрите, чем принимаете активное участие?
52. Вам обычно бывает трудно из-за разных мыслей?
53. Бываете ли вы совершенно уверены, что сможете справиться с делом, которое должны выполнить?
54. Бывает ли, что вы чувствуете себя одиноким?
55. Вы стесняетесь заговорить с незнакомыми людьми?
56. Вы часто спохватываетесь, когда уже поздно что-либо исправлять?
57. Когда кто-нибудь из окружающих кричит на вас, вы тоже кричите в ответ?
58. Бывает ли, что вы иногда чувствуете себя веселым или печальным безо всякой причины?
59. Вы считаете, что трудно получить настоящее удовольствие от оживленной компании?
60. Вам часто приходится волноваться из-за того, что вы сделали что-нибудь, не подумав?

Обработка результатов

1. Экстраверсия - интроверсия определяется по сумме положительных ответов на вопросы: 1, 3, 9, 11, 14, 17, 19, 22, 25, 27, 30, 35, 38, 41, 43, 46, 49, 53, 57 и отрицательных ответов на вопросы:

6, 33, 51, 55, 59 (см. табл. 9-2).

2. Эмоциональная стабильность определяется суммой положительных ответов на вопросы: 2, 5, 7, 10, 13, 15, 17, 18, 21, 23, 26,

29, 31, 34, 37, 39, 42, 45, 50, 51, 52, 56, 58, 60 (см. табл. 9-3).

3. Шкала социальной желательности (шкала лжи) определяется по числу совпадений знаков при ответе на вопросы: со знаком «-» 8, 16, 24, 28, 36, 44 и со знаком «+» на вопросы 4, 12, 20, 32, 40, 48.

Методика Н. Шмишека (выявление акцентуаций характера)

1. Ваше настроение бывает в основном ясным, неомраченным?
2. Чувствительны ли вы к огорчениям, обидам?
3. Легко ли у вас вызвать слезы?
4. Возникает ли у вас по окончании какой-либо работы сомнение в качестве ее исполнения и стремление проверить, правильно ли все было сделано?
5. Были ли вы в детстве таким же смелым, как и ваши сверстники?
6. Бывают ли у вас переходы от веселого настроения к очень тоскливому?
7. Уединяетесь ли вы, находясь в компании или на вечеринке?
8. Бываете ли вы иногда без особой причины в столь угрюмом настроении, что никто не может его исправить?
9. Серьезный ли вы человек?
10. Способны ли вы восторгаться чем-нибудь?
11. Предприимчивы ли вы?
12. Быстро ли вы забываете о причиненной кому-либо обиде?
13. Мягкосердечны ли вы?
14. Когда вы бросаете письмо в почтовый ящик, проверяете ли вы, что оно упало, а не застряло в щели?
15. Стараетесь ли вы быть на работе одним из лучших сотрудников?
16. Боялись ли вы в детстве грозы или собак?
17. Считают ли вас некоторые люди педантом?
18. Повышаете ли вы голос, когда волнуетесь?
19. Любят ли вас ваши знакомые?
20. Бывает ли у вас иногда состояние сильного беспокойства?
21. Ваше настроение несколько подавлено?
22. Случалось ли вам рыдать, переживая тяжелое нервное потрясение?
23. Трудно ли вам длительное время сидеть на одном месте?
24. Отстаиваете ли вы энергично свои интересы, когда по отношению к вам несправедливо поступили?
25. Можете ли вы резать, колоть, убивать животных?
26. Раздражает ли вас неровно лежащая скатерть настолько, что вы стараетесь ее поправить?
27. Боялись ли вы в детстве оставаться дома одни?
28. Бывают ли у вас беспричинные колебания настроения?
29. Являетесь ли вы в своей профессиональной деятельности знатоком своего дела?
30. Легко ли вы впадаете в гнев?
31. Можете ли вы быть абсолютно беззаботно веселым?
32. Бывает ли у вас состояние, когда вы преисполнены счастья?
33. Годитесь ли вы для организации какого-либо мероприятия?
34. Высказываете ли вы людям, не приукрашивая, свое мнение о них?
35. Становится ли вам не по себе при виде крови?
36. Охотно ли вы занимаетесь работой, требующей личной ответственности?
37. Заступаетесь ли вы за людей, по отношению к которым допущена несправедливость?
38. Беспокоитесь ли вы, когда вам нужно спуститься в темный подвал?
39. Вам больше нравится та работа, которая требует длительного и кропотливого труда, чем та, которая выполняется быстро и не очень основательно?
40. Общительны ли вы?
41. Охотно ли вы в школе декламировали стихи?
41. Убегали ли вы в детстве из дома?
43. Кажется ли вам жизнь тяжелой?

44. Случалось ли вам так расстраиваться из-за какого-нибудь конфликта или ссоры, что после этого вы чувствовали себя не в состоянии пойти на работу, учебу?
45. Можно ли сказать, что при неудаче вы не теряете чувства юмора?
46. Предпринимаете ли вы первые шаги к примирению, если кого-нибудь обидели?
47. Любите ли вы животных?
48. Уходя из дома или ложась спать, проверяете ли вы, закрыт ли газ, заперты ли двери?
49. Беспокоили ли вас мысли, что с вами или вашими родственниками что-то может случиться?
50. Ваше настроение часто зависит от погоды?
51. Трудно ли вам выступать перед большим количеством людей?
52. Можете ли вы, сердясь на кого-либо, дать волю рукам?
53. Нравится ли вам бывать в обществе?
54. Можете ли вы при разочаровании впасть в отчаяние?
55. Нравится ли вам организаторская работа?
56. Упорствуете ли вы в достижении цели, если на пути встречается много препятствий?
57. Может ли трагический фильм так взволновать вас, что на глазах выступят слезы?
58. Бывает ли вам трудно уснуть из-за того, что проблемы прожитого или будущего дня все время крутятся в ваших мыслях?
59. В школе вы иногда подсказывали своим товарищам или давали списывать.
60. Будет ли вам страшно пройти ночью через кладбище?
61. Следите ли вы за тем, чтобы в вашем доме каждая вещь была на своем месте?
62. Случалось ли вам, ложась спать в хорошем настроении, просыпаться в подавленном состоянии?
63. Легко ли вы приспосабливаетесь к новой ситуации?
64. Бывают ли у вас головные боли?
65. Часто ли вы смеетесь?
66. Можете ли вы быть приветливым даже с тем, кого явно не цените, не любите, не уважаете?
67. Считаете ли вы себя энергичным человеком?
68. Очень ли вы переживаете из-за несправедливости?
69. Любите ли вы природу?
70. Случалось ли вам, уйдя из дома, возвратиться, чтобы проверить, не произошло ли что-нибудь?
71. Боязливы ли вы?
72. Меняется ли ваше настроение при приеме алкоголя?
73. Участвовали ли вы в юности или участвуете сейчас в художественной самодеятельности или работе драмкружка?
74. Часто ли вас тянет путешествовать?
75. Относите ли вы к будущему пессимистически?
76. Бывают ли у вас внезапные перепады настроения от большой радости к глубокой тоске?
77. Можете ли вы быть душой компании?
78. Долго ли вы переживаете обиду?
79. Переживаете ли вы долгое время горести других людей?
80. Могли ли вы в школьные годы переписать из-за кляксы страницу тетради?
81. Можно ли сказать, что вы относитесь к людям скорее настороженно и недоверчиво, чем доверительно?
82. Часто ли вы видите страшные сны?
83. Возникает ли у вас иногда представление, что вы можете броситься под колеса поезда, выпрыгнуть из окна или с балкона?
84. Становитесь ли вы веселее в компании веселых людей?
85. Удастся ли вам отвлечься от нависшей проблемы, чтобы не думать о ней постоянно?

86. Становитесь ли вы менее сдержанным под влиянием алкоголя?
87. В беседе вы скорее немногословны, чем говорливы?
88. Могли бы вы, участвуя в спектакле, настолько войти в роль, что при этом позабыть, кто вы есть на самом деле?

Тема 9. Общие представления о познавательных процессах. (Эмоциональные процессы и состояния).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: представления об эмоциональных состояниях и процессах

Студент должен знать:

- понятие эмоциональные состояния и процессы;
- характеристики основных свойств эмоциональных состояний и процессов

Студент должен уметь:

- отвечать на вопросы для самоконтроля;
- пользоваться терминами по теме;
- решать проблемно-ситуационные задачи, используя накопленные знания;
- определять эмоциональные состояния в различных ситуациях;

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1. Проверка исходного уровня знаний:

- Как рассматривается эмоция в теории П.В. Симонова?
- Какие еще правила и принципы, кроме принципа информированного согласия, определяют взаимодействие пациентов и сестринского персонала?
- Какие существуют классификации эмоциональных состояний?
- Назовите положительные, отрицательные и нейтральные эмоции.
- Что общего и различного между депрессивной и маниакальной триадами?
- Дайте определение и характеристику эмпатии. Почему эмпатию выделяют в профессионально важное качество сестринского персонала?
- Каким образом эмпатия влияет на личностную и профессиональную компетентность?

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

У. Джеймс предлагает следующие синонимы к слову «ненависть»: антипатия, вражда, злоба, нерасположение, отвращение, мстительность, неприязнь, омерзение. Предложите синонимы к слову «радость».

Ваше отношение к работе

- Считали ли вы во время учебы, что работа, которой вы сейчас занимаетесь, - ваше призвание?
- Изменилось ли ваше мнение сейчас?
- Кажется ли вам ваша работа такой же интересной, как вначале?
- Хотелось ли вам когда-либо поменять профессию?
- У вас портится настроение, когда вы вспоминаете, что завтра на работу?
- Часто ли вас раздражают коллеги?
- Часто ли вас раздражают пациенты?
- Часто ли вы обращаетесь к литературе по специальности, чтобы узнать что-то новое?

Тем, кто ответил утвердительно на более чем половину вопросов, следует быть настороже: вы близки к выгоранию.

Объясните физиологический смысл пословицы: «Весь день смеялся - вечером будешь плакать».

Г. Селье считал, что главная причина дистресса - необходимость людей уживаться друг с другом. Согласны ли вы с этим?

Проанализируйте суждение: «Наихудший враг медицинской сестры - другая медицинская сестра».

Выбрать правильный ответ

1. Эмпатия на пациента:

- а) влияет положительно;
- б) влияет отрицательно;
- в) не оказывает никакого влияния.

2. Расстройства эмоций

- а) абulia;
- б) апатия;
- в) амнезия;
- г) анорексия;
- д) абстиненция.

3. Депрессивное состояние характеризуется изменениями

- а) в эмоциональной сфере;
- б) в интеллектуальной сфере;
- в) двигательной активности;
- г) деятельности ЖКТ;
- д) все ответы верны.

4. Расстройство эмоций

- а) анестезия;
- б) булимия;
- в) делирий;
- г) реминисценция;
- д) депрессия.

5. Стресс возникает в ответ на:

- а) приятные события;
- б) неприятные события;
- в) и приятные, и неприятные.

Найти соответствие

<p>Виды эмоциональных переживаний</p> <ul style="list-style-type: none"> 6. Аффект 7. Эмоции 8. Чувства 9. Настроение 10. Страх 	<p>Характеристика</p> <ul style="list-style-type: none"> А) абсолютно доминирующее чувство; Б) результат обобщения эмоций В) очень сильное и кратковременное эмоциональное состояние, с пониженным самоконтролем; Г) оценочное отношение личности и восприятие информации Д) слабо выраженные, достаточно длительные переживания, определяющие общий эмоциональный фон
<p>Расстройства эмоций</p> <ul style="list-style-type: none"> 6. Эйфория 7. Депрессия 8. Мания 9. Апатия 10. Дисфория 	<p>Характеристика</p> <ul style="list-style-type: none"> А) угрюмо-злобное настроение; Б) снижение настроения, темпа мыслительных процессов, моторного тонуса; В) безразличие к себе, окружающим лицам, событиям, отсутствие желаний и побуждений Г) повышение настроения, темпа мыслительных процессов, речи, ускорение двигательных актов; Д) патологически повышенное радостное настроение
<p>Качества эмоций</p>	<p>Виды эмоций</p>

4. Положительные	А) растерянность;
5. Отрицательные	Б) злорадство;
6. нейтральные	В) скука;
	Г) сострадание;
	Д) изумление

Заполнить пробелы

1. Стресс с положительным эффектом называется_.
2. Эмоция возникает тогда, когда есть_ между имеющимся и необходимым уровнями информации.
3. В состоянии аффекта самоконтроль значительно_.
4. Чувства являются_эмоций.
5. _позволяет преодолевать культурные барьеры.
6. Страсть - сильное, абсолютно_чувство.
7. Копинг-механизмы бывают_и_.
8. Универсальное антистрессовое средство - это_.
9. Собственно эмоции выражают _ отношение личности к воспринятой информации.
10. По мнению некоторых авторов, наихудший враг медицинской сестры -__.

Верно или неверно

1. Человек всегда способен назвать свои эмоциональные состояния.
2. Стрессов нужно избегать.
3. Настроения носят конкретный предметный характер.
4. Профессиональное выгорание наступает внезапно.
5. Взятие ответственности за свои действия - это адаптивный механизм управления стрессом.
6. Приспособительная функция организма зависит от специфичности стрессора.
7. Эмпатия необходима каждому для развития личностной и профессиональной компетентности.
8. Стресс всегда имеет отрицательные последствия.
9. Овладение стрессовой ситуацией следует начинать с приема лекарственных препаратов.
10. Один и тот же стрессор вызывает у разных людей одни и те же реакции.
11. Профессиональное выгорание обычно случается с профессионалами, которые творчески подходят к своей деятельности.
12. Пациент не имеет права отказываться от медицинского вмешательства.
13. Основная причина эмоционального выгорания - необходимость людей взаимодействовать друг с другом.
14. Переживание радости - стрессовая ситуация для организма.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

- Почему Г. Селье рассматривает стресс как неспецифический ответ организма?
- Что имеют в виду, говоря о двуликости стресса?
- Что общего между эустрессом и дистрессом?
- Дайте характеристику основных групп стрессоров и стрессовых ситуаций в деятельности сестринского персонала.
- Как можно предотвратить развитие дистрессов?
- Дайте характеристику стадий профессионального выгорания сестринского персонала. Каковы факторы, способствующие профессиональному выгоранию?
- Можно ли предупредить профессиональное выгорание?

Учебное задание

Проверьте себя, ваших знакомых, родственников на наличие признаков стрессового напряжения:

- невозможность сосредоточиться на чем-то;

- слишком частые ошибки в работе;
- ухудшение памяти;
- слишком частое возникновение чувства усталости;
- очень быстрая речь;
- частые боли (голова, спина, область желудка);
- повышенная возбудимость;
- работа не доставляет радости;
- потеря чувства юмора;
- резко возросшее количество выкуриваемых сигарет;
- пристрастие к алкогольным напиткам;
- постоянное ощущение недоедания;
- пропадает аппетит, вообще потерял вкус к еде;
- невозможность вовремя закончить работу.

Ответы

Заполнить пробелы

1. эустресс; 2. рассогласованность; 3. снижен; 4. обобщением; 5. эмпатия; 6. доминирующее; 7. адаптивные и неадаптивные; 8. движение; 9. оценочное; 10 другая медицинская сестра.

Верно или неверно

1-Н. 2-Н. 3-Н. 4-Н. 5-В. 6-Н. 7-В. 8-Н. 9-Н. 10-Н. 11-В. 12-Н. 13-В. 14-В.

Выбрать правильный ответ

1. а; 2. б; 3. д; 4. д; 5. в.

Найти соответствие

1. 1-в; 2-г; 3-б; 4-д; 5-а.

2. 1-д; 2-б; 3-г; 4-в; 5-а.

3. 1-б; 2-а, в, г; 3-д.

Тема 10. Общие представления о познавательных процессах (Психологические особенности овладения профессией).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- сформировать понятия психики, отраслей и методов психологии;
- рассмотреть основные факторы развития психики в социуме;
- изучить структуру психики.

Развивающие цели:

- развивать интерес к психологии как науке;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: представления физиологических основ личности

Студент должен знать:

- понятие личность;
- характеристики основных свойств личности

Студент должен уметь:

- отвечать на вопросы для самоконтроля;
- пользоваться терминами по теме;
- решать проблемно-ситуационные задачи, используя накопленные знания;
- определять характеристики личности в различных ситуациях;

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1. Проверка исходного уровня знаний:

- Что является предметом сестринской деятельности?
- Дайте характеристику основных типов профессий по объекту труда.
- Приведите пример профессий с абсолютной и относительной профпригодностью. В какую из групп вы поместили сестринский персонал?
- Какое содержание вы вкладываете в понятие «профпригодность»?
- Дайте характеристики трудограммы и психограммы.
- Какой этап развития профессионализма соответствует пенсионному возрасту?

- Назовите признаки непрофессионализма.
- Перечислите этапы профессионального пути по Р. Хэвигхэст.
- Какие способности вы знаете?
- Что такое внутренний локус контроля?
- Какие трудности могут предостерегать молодого специалиста в первичном адаптационном периоде? Каким образом их можно уменьшить?
- Опишите существующие точки зрения на факторы, определяющие психологический климат в коллективе. Какая точка зрения ближе вам и почему?

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

В целом «цепочку» людей, осуществляющих уход за больными в России, можно представить так: монахи-отставные солдаты (солдаты-сидельники)-старницы-жены и вдовы больничных солдат (бабы-сидельницы)-сердобольные вдовы-сестры милосердия; братья милосердия-медицинские сестры-медтехники-медицинские сестры. Предложите свои названия для сегодняшних специалистов, обеспечивающих уход за больными.

Проанализируйте определение понятия «профессионал». Какие критерии вы бы хотели добавить, а какие убрать? Разместите добавленные вами и данные в определении критерии профессионализма в порядке от самого важного, на ваш взгляд, к менее важному. Сравните ваши первые три критерия с тремя первыми критериями других студентов вашей группы.

Каким образом можно ускорить выведение молочной кислоты из организма и тем самым способствовать процессу восстановления?

Вы - молодой специалист. Каким образом вы можете осознанно и неосознанно участвовать в поддержании психологического климата на рабочем месте?

Каков психологический климат вашей студенческой группы? Что бы вам хотелось изменить в нем?

Выбрать правильный ответ

1. Психологический климат в коллективе определяется:

- а) типом взаимоотношений членов профессиональной общности;
- б) личностными отношениями между коллегами;
- в) оба ответа верны.

2. Признак биологического старения организма:

- а) повышенная эмоциональная возбудимость;
- б) невосприимчивость к новому;
- в) противопоставление отцов и детей;
- г) отсутствие профессионального роста;
- д) снижение чувствительности кожи кончиков пальцев.

3. Симптомы нервно-психического утомления:

- а) накопление молочной кислоты;
- б) боль в мышцах;
- в) снижение внимания;
- г) ощущение полного отсутствия энергии;
- д) все ответы верны.

4. Ситуации, вызывающие нервно-психическое утомление:

- а) тяжелый физический труд;
- б) шум, слабое освещение;
- в) однообразная работа;
- г) недостаточное питание;
- д) все ответы верны.

5. Максимальная работоспособность отмечается в:

- а) 10-12 ч;
- б) 12-14 ч;
- в) 14-16 ч.

Найти соответствие

Составляющие профессиограммы 3. Психограмма 4. Трудограмма	А) умение проектировать и реализовывать планы своего профессионального роста; Б) права представителя профессии; В) удовлетворенность человека трудом; Г) негативные стороны профессии; Д) режим труда и отдыха
Стороны труда 3. Объект 4. Субъект	А) действия; Б) условия; В) удовлетворенность трудом; Г) способности
Уровни профессионализма 6. Допрофессиональный 7. Профессионализм 8. Непрофессионализм 9. Послепрофессионализм 10. Суперпрофессионализм	А) человек обогащает профессию своим личным вкладом; Б) человек экс-профессионал; В) человек начинает осознавать себя в профессии; Г) человек работает как новичок; Д) человек отдает всю жизнь работе и при этом искажает свою личность

Заполнить пробелы

1. Второе место в структуре профессиональных заболеваний медицинского персонала занимает ___.
2. Выделяют две стороны труда: _труда и _труда.
3. ПВК - составная часть _.
4. _ - оптимальное сочетание качеств людей, при котором обеспечивается наибольшая эффективность деятельности в коллективе.
5. Уровни профессионализма: допрофессионализм, профессионализм, суперпрофессионализм, __, послепрофессионализм.
6. Во время _ происходит первичное усвоение норм, приемов, алгоритмов деятельности.
7. Невосприимчивостью к новому, использованием стереотипов характеризуется _старение.
8. Профессиональная среда = _+_ условия труда.
9. Медработники принадлежат к профессиям типа _-__.
10. Временное снижение работоспособности играет _ функцию.
11. Чаще всего ошибки в деятельности отмечаются с _до_ часов _.

Верно или неверно

1. Профессиональное старение не является неизбежным в профессиональном развитии.
2. Короткие периоды сна или дремоты днем не влияют на ночной сон.
3. Профессиональная пригодность включает только профессиональные способности.
4. Человек с внутренним локусом контроля лучше работает в одиночестве.
5. Утомление центрального генеза может исчезнуть мгновенно.
6. Профессиональные кризисы - это неестественное явление для работника.
7. Люди с внешним локусом контроля более активно ищут информацию и обычно более осведомлены о ситуации, чем с внутренним.
8. Лучше несколько длинных перерывов, чем много коротких.
9. Тяжелый физический труд приводит к нервно-психическому утомлению.
10. Все люди со временем могут приспособиться к сменному графику работы.
11. Сестринская профессия не имеет предрасположенности к развитию деформаций личности.
12. Пожилые люди не могут осваивать новые профессии.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Подготовьте ответы на вопросы:

- Перечислите основные психологические характеристики целостной профессиональной общности.
- Каковы основные виды старения?
- Назовите причины и симптомы нервно-психического утомления.
- Какие виды допингов вы знаете?
- Что общего и различного между «жаворонками» и «совами»?
- Назовите формы психической напряженности.
- Перечислите факторы риска в деятельности сестринского персонала.
- Каковы основные профессиональные заболевания сестринского персонала?
- Что способствует безопасному труду?

Учебные задания

Есть ли среди ваших родственников, друзей, знакомых человек, которого вы бы могли назвать профессионалом? Опишите этого человека.

Приведите примеры возможных искажений профессионального и личностного развития у трудоголиков.

Прокомментируйте выражение: «Сестринский персонал - это «соединительная ткань» ЛПУ.

Человек выбирает профессию под влиянием различных факторов. Это может быть пол, раса, родительские установки, Я-концепция, индивидуальные особенности, практические соображения и т.д. Опросите студентов своей группы и выясните, какие факторы выбора сестринской профессии были у них преобладающими.

С точки зрения Р. Хэвигхёста, люди в возрасте от 40 до 70 лет начинают задумываться о своей гражданской и социальной ответственности и находить время для выполнения своих обязательств перед обществом. Опросите несколько своих знакомых, родственников, медработников этого возраста о том, что они понимают под гражданской и социальной ответственностью и своими обязательствами перед обществом.

Задумываются ли они над этими вопросами?

Ответы

Заполнить пробелы

1. сывороточный гепатит; 2. объект и субъект; 3. психogramмы; 4. совместимость; 5. непрофессионализм; 6. адаптации; 7. профессиональное; 8. предметные и социальные; 9. человек-человек; 10. защитную; 11. 1 до 3 ночи.

Верно или неверно

1-В. 2-Н. 3-Н. 4-В. 5-В. 6-Н. 7-Н. 8-Н. 9-В. 10-Н. 11-Н. 12-Н.

Выбрать правильный ответ

1. в; 2. д; 3. в; 4. д; 5. а.

Найти соответствие

1. 1-а, в; 2-б, г, д.

2. 1-а, б; 2-в, г.

3. 1-г; 2-в; 3-д; 4-б; 5-а.

Тема 11. Проблема личности в социальной психологии. (Социализация. Стадии социализации. Тема 12. Развитие Я-концепции. Половая идентичность).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 2x90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- ознакомить студентов с вопросом личности в социальной психологии;
- рассмотреть психологию малых групп;

Развивающие цели:

- развивать интерес к профессии;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;
- развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

- воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;
- воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

- добиться эффективного усвоения учебного материала;
- обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: объективно оценивать себя, работать в группе

Студент должен знать: этапы социализации, институты социализации, социальные установки личности

Студент должен уметь: работать в группе

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бузова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
6. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечаются отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. **Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):**

1) **Проверка исходного уровня знаний:**

Контрольные вопросы:

- Какова специфика исследования личности в социальной психологии?
- Каковы проблемы изучения личности в социальной психологии?
- Перечислите основные социальные роли, которые человек осваивает в течение жизни.
- Перечислите этапы социализации. Какой из них, на ваш взгляд, самый важный?
- Какие первые навыки взаимодействия, социальные роли, нормы и ценности приобретают дети в семье?
- Всегда ли тяжело быть децентрированным, т.е. способным принять точку зрения другого человека?
- Дайте характеристику основным функциям Я-концепции.
- По каким параметрам обнаруживается некоторое превосходство женщин над мужчинами и наоборот?
- Какие социальные группы с искаженным восприятием вы знаете? Как они называются? Чем вызвано их появление?
- От каких качеств личности зависит эффективность ее деятельности в группе?
- Как вы понимаете выражение «вера в справедливый мир»?

2) **Проверка внеаудиторной самостоятельной работы**

	Меня это радует	Мне это безразлично	Мне это неприятно
Я счастливый			
У меня ничего не ладится			
У меня все получается			
Я тугодум			
Я неуклюжий			
Я зануда			
Я неудачник			
Я добросовестный			
Я обманщик			
Я интроверт			
Я фантазер			
Я оптимист			
Я человек надежный			
Я раздражителен			
Я хороший друг			
Я подвержен настроению			
Я общительный			
Я религиозный			
Я умный			

Какие из приведенных характеристик вы могли бы отнести к себе? Отметьте те из них, которые являются, на ваш взгляд, наиболее устойчивыми. А теперь распределите выделенные характеристики по трем столбцам, выражающим ваше отношение к собственным качествам. В результате этой несложной процедуры вы получили набросок собственного портрета (хотя условный и фрагментарный), в котором отразились

некоторые грани вашей Я-концепции. Этот метод, конечно, не отличается ни надежностью, ни валидностью, но он заставляет задуматься о том, что же такое Я-концепция, и придает этому отвлеченному, на первый взгляд, понятию конкретные очертания.

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

Что для вас сейчас является основной деятельностью и как вокруг нее центрируются другие виды деятельности?

Найдите в глоссарии определение слова «роль» и опишите права, обязательства и обязанности человека, которого общество видит в роли медицинской сестры (акушерки, фельдшера).

Приведите примеры известных вам прозвищ и их влияние (реальное и прогнозируемое) на Я-концепцию человека.

Каким образом можно поощрять пациента и как это будет сказываться на его Я-концепции?

Просмотрите факторы, влияющие на Я-концепцию. Расположите их в порядке от наиболее к наименее значимым для формирования вашей Я-концепции.

Представьте, что в случае с Марией Адольфовной сказали бы или подумали медицинские сестры Даша, Елена, Жанна, Зоя и др. А как бы вы сами проинтерпретировали этот случай?

Какие навыки взаимодействия, социальные роли, нормы и ценности вы смогли приобрести с начала обучения в среднем медицинском учебном заведении? А какие бы вам хотелось приобрести еще?

Какие виды деятельности могут быть освоены в пожилом возрасте?

Опишите вашу семью, настоящую или будущую. Были ли вы когда-нибудь объектом какого-либо предрассудка? Опишите, как при этом вела себя ваша Я-концепция.

Заполнить пробелы

1. Способность к _ - это умение принять другую точку зрения.
2. Признание стадии послетрудовой социализации вызывает _.
3. Установка имеет три составляющие: когнитивную, поведенческую и _.
4. Предвзятое отношение к людям пожилого и старческого возраста называется _.
5. Дети начинают демонстрировать соответствующее их полу поведение к _ годам.
6. Чаще всего предрассудки возникают в _.
7. Мать, не уделяющая ребенку внимание, заставляет его испытывать _ . У таких детей может сформироваться низкая _.
8. Пациент с повышенным весом, несмотря на многочисленные диеты, может оставаться тучным, пока не готов к изменению __.
9. Когда говорят о стереотипном мышлении, то имеют в виду ограниченность или _ представлений человека.
10. Объект предрассудка дает возможность субъекту повысить свою _.
11. Обыденные представления о взаимосвязях различных свойств личности базируются на _ структуре личности.
12. Существует мнение, что для девочки быть похожей на мальчика - это _.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Верно или неверно

1. Предрассудки как явление очень неустойчивы.
2. Исследования показывают, что различия между мужчинами и женщинами оказываются весьма существенными.
3. Социализация продолжается в течение всей жизни.

4. Научная психология установила строгие связи между определенными чертами личности.
5. Составляющая Я-концепции, связанная с отношением к себе или к отдельным своим качествам, называется принятием себя.
6. В обществе нет неравенства между половыми ролями.
7. В некоторых ситуациях стереотипы полезны.
8. Всем людям свойственны предрассудки.

Выбрать правильный ответ

1. Многие исследователи считают основной функцией Я-концепции:

- а) достижение внутренней согласованности личности;
- б) определение ожиданий человека;
- в) индивидуальную интерпретацию опыта.

2. Суждение: «Я - полный идиот» говорит о том, что

- а) человек просто пытается себя подбодрить;
- б) он действительно неуверен в себе;
- в) оба ответа верны;
- г) оба ответа не верны.

3. В пожилом и старческом возрасте все социальные функции сокращаются:

- а) верно;
- б) неверно;
- в) все ответы верны.

4. Я-концепция - это

- а) Я-реальное;
- б) Я-идеальное;
- в) Я-динамическое;
- г) Я-фантастическое;
- д) все ответы верны.

5. Основная причина формирования предрассудков кроется в незрелости

- а) аффективной сферы;
- б) когнитивной сферы;
- в) поведенческой сферы.

6. Стереотипы мешают

- а) при действии в отношении простых и стабильных объектов и ситуаций;
- б) при действии в отношении непростых и нестабильных объектов и ситуаций;
- в) все ответы не верны.

Найти соответствие

<p>Понятие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предрассудок 2. Стереотип 3. Установка 4. Убеждение 	<p>Определение</p> <p>А) определенные взгляды на предмет, человека или идею Б) основные ценности человека</p> <p>В) Социальная установка с извращенным содержанием ее когнитивного компонента</p> <p>Г) социальная установка с застывшим, нередко обедненным когнитивным компонентом</p>
<p>Составляющая Я-концепции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Образ-Я 2. Принятие себя 	<p>Содержание</p> <p>А) я-студентка Б) я учусь неважно В) у меня красивые руки Г) Я живу в Пятигорске Д) я иногда ленюсь Е) я боюсь пациентов</p>
<p>Функция Я-концепции</p>	<p>Содержание</p>

<ol style="list-style-type: none"> 1. Достижение внутренней согласованности личности 2. Определение ожиданий индивида 3. Индивидуальная интерпретация опыта 	<ol style="list-style-type: none"> А) восприятие и объяснение явлений Б) Восстановление утраченного равновесия В) представление о том, что должно произойти Г) объяснение причин событий Д) избавление от дискомфорта
--	--

Контрольная работа по теме.

1. Социально-психологический феномен проявления группового аффекта страха называется:

1. Ужас
2. Паника
3. Трагедия
4. Кошмар

2. Депривация представляет собой:

1. Сравнение своего положения с положением других
2. Возвышением своего «ЭГО» над сознанием других
3. Сопереживание другим
4. Столкновение взаимных интересов

3. Установите соответствие:

Название массовидных явлений психики	Характеристика
А) Массовое (или общественное) мнение о	1. Массовидное явление психики, представляющее собой то, что в данный момент времени пользуется наибольшей популярностью среди масс людей
Б) Массовое сознание	2. Средний уровень сознания масс людей, который включает их знания, образование, культуру, ценности, представления, оценки, социальные нормы.
В) Мода	3. Обобщенное (коллективное) мнение масс людей по какому-либо вопросу, практически никогда не бывающее единым.

Тестовый контроль по теме .

1. Общности людей, существующие в масштабах страны и не имеющие личных контактов, называются: _____.
2. Группы, не имеющие четкой структуры и налаженных отношений, называются: _____.
3. Группы, складывающиеся на основе личных симпатий и антипатий, называется: _____.

4. Группы, давно созданные отличающиеся единством целей и общих интересов, называется: _____.
5. Группы, в которых люди реально состоят и трудятся называются: _____.
6. Общность людей, составленная номинально, называется группой: _____.
7. Чувства, которые сближают, объединяют людей, называются: _____.
8. Система избирательных связей, устанавливающихся между людьми в форме чувств, суждений, называется: _____.
9. Способность сопереживать другому человеку называется: _____.
10. В развитии межличностных отношений выделяют: _____.
11. Способность отождествлять себя с другими людьми называется: _____.

12. Установите соответствие:

Развитие межличностных отношений:

Этап	Характеристика
А) I этап	1. обращение людей друг к другу как форма проявления внутреннего отношения
Б) II этап	2. возникновение межличностных отношений, формирование внутреннего отношения людей к друг другу на рациональном и эмоциональном уровнях
В) III этап	3. возникновение взаимного контакта, взаимного восприятия и оценки людьми друг друга

Тестовый контроль по теме.

1. Совокупность людей, которая включает в себя десятки и сотни тысяч людей, объединенных друг с другом по определенным социально-демографическим признакам, называется:

1. Малая социальная группа
2. Большая социальная группа
3. Коллектив
4. Общество

2. Среди методов исследований больших социальных групп предлагаются:

1. Методы этнографии (нравы, традиции, обычаи, сравнительные исследования различных культур и различных социальных групп);
2. Методы языкознания (анализ знаковых систем);
3. Методы социометрии
4. Метод исследования «социальных представлений»

3. Дополните схему:

Виды стихийных групп

Толпа _____ публика

4. Установите соответствие:

Название стихийной группы	Характеристика
А) масса:	1. Быстрый сбор, возбуждение и переход к действиям, возможность элементов организации, лидер и толпа; возможность агрессивных действий; преобладание эмоциональных реакций.
Б) толпа	2. Сбор для совместного времяпрепровождения, возможность неуправляемости. Специфика аудитории: управляемость.

В) публика:

3. Стабильность образования, организованность, разнородность, неустойчивость.

5. Дополните ответ: Виды толпы людей, объединенных чувством страха:

1. панические
2. демонстрирующие
3. оказиальные
4. _____
5. экспрессивные (по поводу каких-либо эмоций).

Ответы: Заполнить пробелы

1. децентрации; 2. дискуссии; 3. аффективную; 4. эйджизм; 5. пяти; 6. детстве; 7. депривацию, самооценка; 8. Я-концепции; 9. устарелость; 10. самооценку; 11. имплицитной; 12. повышение.

Верно или неверно

1-Н. 2-Н. 3-В. 4-Н. 5-В. 6-Н. 7-В. 8-В.

Выбрать правильный ответ

1. б; 2. в; 3. в; 4. д; 5. б. б. б.

Найти соответствие

1. 1-в; 2-г; 3-а; 4-б.

2. 1-а, г; 2-б, в, д, е.

3. 1-б, д; 2-в, д; 3-а, г, д;

5. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

6. Задание на дом

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

После изучения параграфа попробуйте вновь заполнить таблицу, не ориентируясь на свои первоначальные ответы. Сравните две полученные шкалы и подумайте над следующими вопросами.

- Есть ли существенные расхождения между первым и вторым вариантами ответов? В тех случаях, когда ваши ответы при первом и повторном заполнении таблицы совпали, является ли это свидетельством вашей убежденности в наличии у вас соответствующих качеств?
- Ясно ли вам значение каждого из указанных качеств?
- Будет ли значение, которое вы вкладываете в эти слова, совпадать с тем значением, которое может вкладывать в них другой человек?
- Ваши ответы были честными или они были продиктованы социальными ожиданиями?
- Есть ли в списке те качества, которыми вы обладаете, но не хотите их признать?

Тема 13. Проблема личности в социальной психологии. (Социальные установки личности. Личность в группе).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

- ознакомить студентов с вопросом личности в социальной психологии;
- рассмотреть психологию малых групп;

Развивающие цели:

- развивать интерес к профессии;
- развивать внимание, память, мышление, воображение;

-развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

-воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;

-воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

-добиться эффективного усвоения учебного материала;

-обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: объективно оценивать себя, работать в группе

Студент должен знать: этапы социализации, институты социализации, социальные установки личности

Студент должен уметь: работать в группе

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бутова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
6. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

1. Дайте характеристику понятия «группа».
2. Какова классификация групп.
3. Структура группы.
4. Стадии формирования группы.
5. Факторы, влияющие на процесс сплочения группы.

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

Используя характеристики группы, проведите социально-психологический анализ своей учебной группы, семьи и т.д.

Проанализируйте на эффективность систему санкций, направленную против нерадивых студентов вашего учебного заведения со стороны разных социальных групп.

Как вы полагаете, много ли в вашей группе «звезд», изолированных или отверженных?

Как вы думаете, есть ли группы, в которых нет изолированных и/или отверженных?

Какими способами можно повысить статус изолированного или отверженного члена группы?

Можно встретить «звезд», неудовлетворительно оценивающих свое положение в группе, и изгоев, вполне удовлетворенных им. С чем вы это связываете?

Подумайте над положительными и отрицательными сторонами совмещения лидера и руководителя в одном лице.

Как вы понимаете выражение: «Чем выше статус, тем более доброжелательный характер придается передаваемой информации». С чем вы связываете подобное поведение?

Приведите конкретные примеры для иллюстрации.

На какой стадии процесса развития находится ваша группа? Удовлетворяет ли вас состояние дел? Что бы вы предложили для развития группы?

Подумайте над ситуациями, в которых могли быть эффективны авторитарный и попустительский стили руководства.

В социальной психологии обсуждается вопрос о нижней границе размера малой группы: два или три человека. Подумайте, в чем заключается основная проблема?

Найти соответствие

<p>Стили руководства</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Попустительский 5. Авторитарный 6. Демократический 	<p>Описание</p> <p>А) руководитель единолично управляет группой и принимает на себя всю ответственность</p> <p>Б) руководитель определяет общую концепцию группы и ставит конкретные цели, а группа решает, как их достичь</p> <p>В) руководитель внутри группы имеет незначительное влияние, группа имеет полную свободу действий</p>
<p>Фазы принятия группового решения</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Принятие решения 6. Установление фактов 7. Поиск решения 8. Оценка фактов 	<p>Описание</p> <p>А) один из участников группы записывает подряд все мнения членов группы</p> <p>Б) группа отбирает одни решения, объединяет другие и приходит к окончательному решению, удовлетворяющему всех участников</p> <p>В) мозговой штурм</p> <p>Г) участники имеют возможность говорить все, что они думают о собранных данных</p>
<p>Определить последовательность</p>	
<p>Стадии развития групп</p>	<p>А) сложилась группа с ярко выраженным чувством «МЫ»</p>

	Б) стадия конфликта В) процесс знакомства Г) «счастливая семья» Д) высшая стадия группы «зрелость» Е) переход от конфликта к сбалансированности Ж) период формирования групповых норм
--	--

Заполнить пробелы

1. Стиль руководства бывает демократический, попустительский и _.
2. Вероятность конформизма _ в ситуации, когда люди обязаны публично заявить о своем мнении.
3. Структура группы - это _, выполняемые членами группы.
4. Одна из основных проблем социальной психологии - это проблема _ группы.
5. На последней стадии развития группа сплочена и одинаково активна и в _ деятельности, и в _ сфере.
6. Люди с низкой самооценкой _ склонны уступать групповым требованиям.
7. Руководство - это управление группой через зафиксированное _ влияние.
8. Роль - это _ аспект статуса.
9. Групповое решение можно искать с помощью _ или мозгового штурма.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Верно или неверно

1. Характеристика группы есть сумма характеристик ее членов.
2. Все члены малой группы должны лично знать друг друга.
3. В группе может быть только один лидер.
4. Отверженные - это члены группы, у которых отсутствуют и положительные, и отрицательные выборы.
5. Понятие «мать» может быть и статусом, и ролью.
6. Санкции бывают только запретительные.
7. Женщины в целом менее конформны, чем мужчины.
8. Бывают ситуации, в которых авторитарный стиль управления более эффективен, чем демократический.
9. Верхняя граница численности малой группы - 30 человек.
10. Публика на концерте - это большая устойчивая группа.
11. Система санкций помогает сплочению группы.

Выбрать правильный ответ

1. Состав группы:

- а) статус членов;
- б) численность группы;
- в) система санкций;
- г) стили руководства.

2. Студенты медицинского училища:

- а) малая становящаяся группа;
- б) большая условная группа;
- в) большая устойчивая группа;
- г) большая стихийная группа.

3. Члены группы, которыми пренебрегают...

- а) имеют только положительные выборы;
- б) имеют только отрицательные выборы;
- в) имеют большое количество отрицательных выборов и малое количество предпочтений;
- г) не имеют никаких выборов.

4. Конформизм:

- а) предвзятое, не подтвержденное фактами суждение о человеке или явлении;

- б) внутреннее состояние организма, побуждающее или ведущее его к действию;
- в) способность видеть вещи в новом свете и находить необычные решения проблем;
- г) вынужденное принятие человеком норм группы и соответствующего поведения.

5. Уровень конформизма повышается:

- а) с повышением самооценки;
- б) при большой значимости сообщения;
- в) при уменьшении численности группы;
- г) с возрастом;
- д) при наличии еще одного несогласного.

6. Для чего применяется мозговой штурм:

- а) чтобы предотвратить панику;
- б) чтобы поддержать авторитет руководителя;
- в) чтобы помочь группе достичь согласия по принимаемому решению;
- г) чтобы выработать новые творческие подходы к решению проблемы;
- д) для снижения уровня конформизма.

7. Что продемонстрировал эксперимент С. Аша:

- а) групповое восприятие является суммой восприятия ее членов;
- б) человек всегда соглашается с мнением большинства;
- в) человек соглашается с группой, даже когда он уверен в том, что группа ошибается;
- г) мнение группы влияет на восприятие человека;
- д) человек соглашается с группой в надежде на вознаграждение

Ответы:

Заполнить пробелы

1. менее; 2. авторитарный; 3. возрастает; 4. функции (роли); 5. малой; 6. учебной, эмоциональной; 7. более; 8. формальное; 9. динамический; 10. брейнсторминга.

Верно или неверно

1-Н. 2-В. 3-Н. 4-Н. 5-В. 6-Н. 7-Н. 8-В. 9-Н. 10-Н. 11-В.

Выбрать правильный ответ

1. б; 2. в; 3. в; 4. г; 5. б; 6. г; 7. в.

Найти соответствие

1. 1-в; 2-а; 3-б.

2. 1-б; 2-а; 3-в; 4-г.

Определить последовательность

в-ж-б-е-а-г-д.

Тест самооценки психического состояния.

Предлагаем вам описание различных психических состояний. Если вам это состояние часто присуще, ставится 2 балла, если это состояние бывает, но изредка, то ставится 1 балл, если совсем не подходит - 0 баллов.

I

- 1) Не чувствую в себе уверенности.
- 2) Часто из-за пустяков краснею.
- 3) Мой сон беспокоен.
- 4) Легко впадаю в уныние.
- 5) Беспокоюсь о только воображаемых еще неприятностях.
- 6) Меня пугают трудности.
- 7) Люблю копаться в своих недостатках.
- 8) Меня легко убедить.
- 9) Я мнительный.
- 10) Я с трудом переношу время ожидания.

II

- 11) Нередко мне кажутся безвыходными положения, из которых все-таки можно найти выход.
- 12) Неприятности меня сильно расстраивают, я падаю духом.
- 13) При больших неприятностях я склонен без достаточных оснований винить себя.
- 14) Несчастья и неудачи ничему меня не учат.
- 15) Я часто отказываюсь от борьбы, считая ее бесплодной.
- 16) Я нередко чувствую себя незащищенным.
- 17) Иногда у меня бывает состояние отчаяния.
- 18) Я чувствую растерянность перед трудностями.
- 19) В трудные минуты жизни иногда веду себя по-детски, хочу, чтобы пожалели.
- 20) Считаю недостатки своего характера неисправимыми.

III

- 21) Оставляю за собой последнее слово.
- 22) Нередко в разговоре перебиваю собеседника.
- 23) Меня легко рассердить.
- 24) Люблю делать замечания другим.
- 25) Хочу быть авторитетом для других.
- 26) Не довольствуюсь малым, хочу наибольшего.
- 27) Когда разгневаюсь, плохо себя сдерживаю.
- 28) Предпочитаю лучше руководить, чем подчиняться.
- 29) У меня резкая, грубоватая жестикация.
- 30) Я мстителен.

IV

- 31) Мне трудно менять привычки.
- 32) Нелегко переключать внимание.
- 33) Очень настороженно отношусь ко всему новому.
- 34) Меня трудно переубедить.
- 35) Нередко у меня не выходит из головы мысль, от которой следовало бы освободиться.
- 36) Нелегко сближаюсь с детьми.
- 37) Меня расстраивают даже незначительные нарушения плана.
- 38) Нередко я проявляю упрямство.
- 39) Неохотно иду на риск.
- 40) Резко переживаю отклонения от принятого мною режима дня.

Обработка результатов.

Подсчитайте сумму баллов за каждую группу вопросов:

- I** 1...10 вопрос - тревожность;
II 11...20 фрустрация;
III 21 ... 30 вопрос - агрессивность;
IV 31 ... 40 вопрос - ригидность.

Оценка и интерпретация баллов.

1. *Тревожность*: 0... 7 - не тревожны; 8... 14 баллов - тревожность средняя, допустимого уровня; 15 -20 баллов - очень тревожны.
2. *Фрустрация*: 0...7 баллов - не имеет высокой самооценки, устойчивы к неудачам, не боятся трудностей; 8...14 баллов - средний уровень, фрустрация имеет место; 15...20 баллов - у вас низкая самооценка, вы избегаете трудностей, боитесь неудач, фрустрированы.
3. *Агрессивность*: 0...7 баллов - вы спокойны, выдержаны; 8...14 баллов - средний уровень агрессивности; 15...20 баллов - вы агрессивны, вы не выдержаны, есть трудности при общении и работе с людьми.

4. *Ригидность*: 0...7 баллов - ригидности нет, легкая переключаемость, 8...14 баллов - средний уровень; 15...20 баллов - сильно выраженная ригидность, неизменность поведения, убеждений, взглядов, даже если они расходятся, не соответствуют реальной обстановке, жизни. Вам противопоказаны смены работы, изменения в семье.

Диагностика самооценки как составляющей психологического здоровья. Тест «Самооценка»

Самооценка может быть заниженной, завышенной и адекватной (нормальной). Определить ее вам поможет тест.

Инструкция: Внимательно прочтите слова, характеризующие отдельные качества личности (черты характера): Аккуратность, беспечность, вдумчивость, восприимчивость, гордость, грубость, жизнерадостность, заботливость, завистливость, застенчивость, злопамятность, искренность, изысканность, капризность, легкоеверие, медлительность, мечтательность, мнительность, мстительность, настойчивость, нежность, непринужденность, нервозность, нерешительность, несдержанность, обаяние, обидчивость, осторожность, отзывчивость, педантичность, подвижность, подозрительность, принципиальность, поэтичность, презрительность, радушие, развязность, рассудочность, решительность, самозабвение, сдержанность, сострадательность, стыдливость, терпеливость, трусость, увлекаемость, упорство, уступчивость, холодность, энтузиазм.

Составьте два ряда слов по 10 - 20 в каждом. В первый столбец - назовем его «Мой идеал» - поместите слова, которые характеризуют ваш идеал. Во второй - назовем его «Антиидеал» - слова, обозначающие черты, которыми идеал обладать не должен. Из первого («положительного») и второго («отрицательного») рядов выберите те черты, которыми вы, как вам кажется обладаете. При этом выбор надо производить по системе «да - нет»: есть эта черта у вас или нет, независимо от степени ее выраженности.

Обработка результатов и выводы.

Число положительных черт, которые вы себе приписываете, поделите на число слов, помещенных в столбце «Мой идеал». Если результат близок к единице, вы, скорее всего себя переоцениваете; результат, близкий к нулю, свидетельствует о недооценке и повышенной самокритичности; при результате близком к 0,5 - нормальная средняя самооценка, и вы достаточно критически себя воспринимаете.

Таким же способом делаются выводы на основании сравнения выделенных отрицательных качеств со столбцом «Антиидеал». Здесь результат, близкий к нулю, свидетельствует о завышенной самооценке, к единице - заниженной, к 0,5 - нормальной.

Личностная шкала проявления тревоги

(Дж. Тейлор, адаптация Т. А. Немчинова)

Методика предназначена для диагностики уровня тревоги испытуемого. Шкала лживости, введенная В. Г. Норакидзе в 1975 г., позволяет судить о демонстративности и неискренности.

Инструкция. Поставьте «+» или «-», в зависимости от согласия или несогласия с утверждением. Время тестирования - 20-25 минут.

Текст опросника

1. Я могу долго работать не уставая.
2. Я всегда выполняю свои обещания, не считаясь с тем, удобно мне это или нет.
3. Обычно руки и ноги у меня теплые.
4. У меня редко болит голова.
5. Я уверен в своих силах.
6. Ожидание меня нервирует.
7. Порой мне кажется, что я ни на что не годен.
8. Обычно я чувствую себя вполне счастливым.
9. Я не могу сосредоточиться на чем-то одном.
10. В детстве я всегда немедленно и безропотно выполнял все то, что мне поручали.
11. Раз в месяц или чаще у меня бывает расстройство желудка.

12. Я часто ловлю себя на том, что меня что-то тревожит.
13. Я думаю, что я не более нервный, чем большинство людей.
14. Я не слишком застенчив.
15. Жизнь для меня почти всегда связана с большим напряжением.
16. Иногда бывает, что я говорю о вещах, в которых не разбираюсь.
17. Я краснею не чаще, чем другие.
18. Я часто расстраиваюсь из-за пустяков.
19. Я редко замечаю у себя сердцебиение или одышку.
20. Не все люди, которых я знаю, мне нравятся.
21. Я не могу уснуть, если меня что-то тревожит.
22. Обычно я спокоен и меня не легко расстроить.
23. Меня часто мучают ночные кошмары.
24. Я склонен все принимать слишком серьезно.
25. Когда я нервничаю, у меня усиливается потливость.
26. У меня беспокойный и прерывистый сон.
27. В играх я предпочитаю скорее выигрывать, чем проигрывать.
28. Я более чувствителен, чем большинство людей.
29. Бывает, что нескромные шутки и остроты вызывают у меня смех.
30. Я хотел бы быть так же доволен своей жизнью, как, вероятно, довольны другие.
31. Мой желудок сильно беспокоит меня.
32. Я постоянно озабочен своими материальными и служебными делами.
33. Я настороженно отношусь к некоторым людям, хотя знаю, что они не могут причинить мне вреда.
34. Мне порой кажется, что передо мной нагромождены такие трудности, которых мне не преодолеть.
35. Я легко прихожу в замешательство.
36. Временами я становлюсь настолько возбужденными, что это мешает мне заснуть.
37. Я предпочитаю уклоняться от конфликтов и затруднительных положений.
38. У меня бывают приступы тошноты и рвоты.
39. Я никогда не опаздывал на свидание или работу.
40. Временами я определенно чувствую себя бесполезным.
41. Иногда мне хочется выругаться.
42. Почти всегда я испытываю тревогу в связи с чем-либо или с кем-либо.
43. Меня беспокоят возможные неудачи.
44. Я часто боюсь, что вот-вот покраснею.
45. Меня нередко охватывает отчаяние.
46. Я - человек нервный и легко возбудимый.
47. Я часто замечаю, что мои руки дрожат, когда я пытаюсь что-нибудь сделать.
48. Я почти всегда испытываю чувство голода.
49. Мне не хватает уверенности в себе.
50. Я легко потею, даже в прохладные дни.
51. Я часто мечтаю о таких вещах, о которых лучше никому не рассказывать.
52. У меня очень редко болит живот.
53. Я считаю, что мне очень трудно сосредоточиться на какой-либо задаче или работе.
54. У меня бывают периоды такого сильного беспокойства, что я не могу долго усидеть на одном месте.
55. Я всегда отвечаю на письма сразу же после прочтения.
56. Я легко расстраиваюсь.
57. Практически я никогда не краснею.
58. У меня гораздо меньше опасений и страхов чем у моих друзей и знакомых.
59. Бывает, что я откладываю на завтра то, что следует сделать сегодня.
60. Обычно я работаю с большим напряжением.

Обработка и интерпретация данных

Шкала тревоги. В 1 балл оцениваются ответы «Да» к пунктам 6, 7, 9, 11, 12, 13, 15, 18, 21, 23, 24, 25, 26, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 40, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 54, 56, 60.

Ответы «Нет» к пунктам 1, 3, 4, 5, 8, 14, 17, 19, 22, 39, 43, 52, 57, 58.

Шкала лжи. В 1 балл оцениваются ответы «Да» к пунктам 2, 10, 55; ответы «Нет» к пунктам 16, 20, 27, 29, 41, 51, 59.

Вначале следует обработать результаты по шкале лжи. Она диагностирует склонность давать социально желательные ответы. Если этот показатель превышает 6 баллов, то это свидетельствует о неискренности испытуемого.

Затем подсчитывается суммарная оценка по шкале тревоги:

40 – 50 баллов рассматривается как показа (ель очень высокого уровня тревоги;

25 – 40 баллов - свидетельствует о высоком уровне тревоги;

15 – 25 баллов - о среднем (с тенденцией к высокому) уровню;

5 – 15 баллов - о среднем (с тенденцией к низкому) уровню;

0 – 5 баллов - о низком уровне тревоги.

5. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

6. Задание на дом

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

Подумайте над положительными и отрицательными сторонами совмещения лидера и руководителя в одном лице.

Как вы понимаете выражение: «Чем выше статус, тем более доброжелательный характер придается передаваемой информации». С чем вы связываете подобное поведение?

Приведите конкретные примеры для иллюстрации.

На какой стадии процесса развития находится ваша группа? Удовлетворяет ли вас состояние дел? Что бы вы предложили для развития группы?

Подумайте над ситуациями, в которых могли быть эффективны авторитарный и попустительский стили руководства.

В социальной психологии обсуждается вопрос о нижней границе размера малой группы: два или три человека. Подумайте, в чем заключается основная проблема?

Тема 14. Общение. (Коммуникативная сторона общения. Перцептивная сторона общения).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

Формировать и систематизировать знания студентов по теме “Психология общения”.

Формировать навыки управления беседой через построение вопросов.

Ориентировать студентов на использование приобретённых знаний и навыков эффективного общения в своей профессиональной деятельности.

Развивающие цели:

Формирование представлений о процессе передачи информации.

Формирование умений делового общения.

Воспитательные цели:

Способствовать формированию познавательной активности студентов.

Способствовать формированию представлений о психическом, психологическом здоровье как жизненно важной ценности.

Прививать умение работать в коллективе.

Методические цели:

-добиться эффективного усвоения учебного материала;

-обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: общения в группе

Студент должен знать: процесс передачи информации

Студент должен уметь: использовать приобретенные знания и навыки эффективного общения в профессиональной деятельности

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психические процессы

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
6. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

- Почему существует такое многообразие взглядов на феномен общения?
- Какие виды общения вы знаете?
- Дайте характеристику уровням общения.
- Каким образом внутриличностное общение влияет на общение с другими людьми?
- Охарактеризуйте стороны общения.
- Каким способом можно оценить процесс общения?

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

Продолжить предложения

Мне легко общаться... Мне тяжело общаться... Мне помогает общаться... Мне мешает общаться... Я никогда не общаюсь... Общению научиться... С лицами своего пола... Я люблю общаться... С преподавателем общаться... С пациентом общаться...

Как вы считаете, общение - это наука или искусство? Это биологическая потребность или социальная необходимость?

Какое из приведенных выше определений общения вам наиболее близко? Попробуйте дать свое определение.

Каково значение общения в жизни общества и отдельного человека?

Всегда ли мы общаемся, находясь рядом с другим человеком? А если мы одни?

Вспомните критерии оценки процесса общения. Какой из них наиболее важен, с вашей точки зрения? От чего это зависит? Побеседуйте с пятью разными людьми (например, студентом, знакомым, пациентом, продавцом, медицинской сестрой и т.д.). Оцените по 10-балльной шкале уровни критериев. Сравните результаты.

На скамейке, развернув газету, сидит человек. К нему подсаживается другой. Представьте, как будет развиваться общение на разных уровнях.

Прокомментируйте выражение: «Внутривидовое общение - решающее условие выживания любого вида».

Проанализируйте, какие уровни вы чаще используете при общении со студентами своей группы и других групп, преподавателями вашего учебного заведения, родственниками, знакомыми, работниками сферы обслуживания, пациентами и т.д.

Какое умение, с вашей точки зрения, для сестринского персонала более важно: умение общаться или умение выполнять манипуляции?

Существует гипотеза, в соответствии с которой человек обладает врожденной, инстинктивной склонностью к доброжелательному общению. Разные ученые называют это явление по-разному: инстинкт симпатии, чувство общности, стадное стремление, потребность в человеческих связях или поглаживаниях и т.д. Опишите внешние и внутренние факторы, которые способствуют недоброжелательному, агрессивному общению.

Заполнить пробелы

1. Процесс восприятия лежит в основе _стороны общения.
2. Тенденция к длительному упадку физического и душевного здоровья называется _.
3. Общаясь на стандартизованном уровне, мы обычно надеваем _.
4. Общение с самим собой - это _общение.
5. Высший уровень человеческого общения - _.
6. Общение с незнакомым человеком на _уровне наиболее приемлемо для людей и для общества в целом.

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Верно или неверно

1. Коммуникативная сторона общения заключается в организации взаимодействия между общающимися индивидами.
2. Стандартизованный уровень общения можно считать оптимальным для разрешения личных и межличностных проблем в человеческих контактах.
3. Общение - это и биологическая потребность, и социальная необходимость.
4. Процесс общения может быть оценен.

Выполнить задания

1. Общение - это процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностью в совместной деятельности и включающий...

- а) б) в)
2. Восприятие - это отражение отдельных свойств предметов и явлений.
- а) верно;
б) неверно.
3. Расположить в иерархическом порядке уровни общения:
- а) манипулятивный;
б) игровой;
в) примитивный;
г) духовный;
е) стандартизованный;
ж) конвенциональный;
з) деловой.

Найти соответствие

Стороны общения	Характеристика
4. Интерактивная	а) обмен информацией
5. Перцептивная	б) обмен действиями
6. Коммуникативная	в) восприятие друг друга
	г) познание друг друга
	д) организация взаимодействия
	е) установление взаимопонимания

Тест «Ошибки первого впечатления»

Задание: Выберите правильный ответ.

1. Ошибка первого впечатления. Приписывание своих качеств собеседнику.
- а) Эффектом ореола;
б) Эффектом проекции;
в) Эффектом упреждения;
г) Эффект превосходства.
2. Сторона процесса общения, которая предусматривает восприятие партнеров по общению:
- а) Интерактивная;
б) Перцептивная;
в) Коммуникативная;
г) Субъективная.
3. Влияние на первое впечатление о человеке оказывает:
- а) Поведение
б) Возраст;
в) Внешний вид;
г) Все ответы верны
4. Первоначальное отношение к какой – то одной частной стороне личности распространяется на весь образ человека, а затем общее впечатление о человеке переносится на оценку его отдельных качеств – это:
- а) Эффектом ореола;
б) Эффектом проекции;
в) Эффектом упреждения;
г) Эффект превосходства.
5. Склонность людей к переоценке различных психологических качеств человека
- а) Фактор превосходства,
б) Фактор привлекательности,
в) Фактор отношения
6. Тип атрибуции. Причина поступка или действия приписывается тому, кто его совершил, субъекту, в основном свойственна наблюдателю:

- a) Объективная атрибуция
- b) личностная

Ответы:

Заполнить пробелы

1. перцептивной; 2. госпитализм; 3. маску; 4. внутриличностное; 5. духовный; 6. конвенциональном.

Верно или неверно

1-Н. 2-Н. 3-В. 4-В. Выполнить задания

1. а) передачу информации; б) восприятие и познание партнеров по общению; в) организацию взаимодействия.

2. б;

3. в-а-е-ж-б-з-г.

Найти соответствие

1. 1-б, е; 2-в, г, ж; 3-а.

5. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

6. Задание на дом

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

Дать характеристику составляющих общения

Тема 15. Общение. (Интерактивная сторона общения. Межличностные конфликты и пути их разрешения).

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

Формировать и систематизировать знания студентов по теме “Психология общения”.

Формировать навыки управления беседой через построение вопросов.

Ориентировать студентов на использование приобретённых знаний и навыков эффективного общения в своей профессиональной деятельности.

Развивающие цели:

Формирование представлений о процессе передачи информации.

Формирование умений делового общения.

Воспитательные цели:

Способствовать формированию познавательной активности студентов.

Способствовать формированию представлений о психическом, психологическом здоровье как жизненно важной ценности.

Прививать умение работать в коллективе.

Методические цели:

-добиться эффективного усвоения учебного материала;

-обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: общения в группе

Студент должен знать: процесс передачи информации

Студент должен уметь: использовать приобретенные знания и навыки эффективного общения в профессиональной деятельности

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психические процессы

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бутова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
6. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

В чем специфика межличностной коммуникации?

Как принято называют людей, участвующих в обмене информацией?

Охарактеризуйте способы обратной связи.

Почему косвенная обратная связь может мешать эффективному общению?

Какие существуют виды коммуникативных барьеров? Дайте им краткую характеристику.

Перечислите средства невербальной коммуникации. В какие группы они объединены?

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Найти соответствие

Разделы невербального общения	
5. Кинесика 6. Проксемика 7. Такесика 8. Паралингвистика	А) раздел невербального общения, изучающий закономерности организации места и времени общения. Б) раздел невербального общения, изучающий влияние прикосновений в процессе общения. В) раздел невербального общения, изучающий влияние тональности, тембра голоса, громкости речи при общении. Г) раздел невербального общения, изучающий

Посланное коммуникатором сообщение изменяется под влиянием особенностей личности реципиента, отношения последнего к автору, тексту, ситуации. Одни и те же слова, услышанные студентом из уст преподавателя и соседа по парте, могут побудить его к различным реакциям. Одну и ту же реплику преподавателя один студент примет как справедливое замечание, а другой - как придирку. Какие барьеры здесь присутствуют? Какие барьеры могут помешать коммуникаторам понять друг друга в следующих ситуациях.

• Сын: «Зачем вчера при Тане ты начала говорить, что я - глупенький, да еще и размазня?»
Мать: «Яйца курицу не учат!» Какой барьер помешал матери прислушаться к словам сына?

• Молодой человек - фельдшеру скорой помощи: «Док, не врубаешься, что ли?.. Да я давно соскочил. Мы тут, короче, сидели, базарили, и Винт с Кетамисей решили прикольноуться и сдать меня красным. А попали в скорую.»

Подумайте над положительными и отрицательными свойствами прямой и косвенной обратной связи.

Проанализируйте, какие виды коммуникативных барьеров вы используете наиболее часто? С какой целью вы это делаете? Можно ли достичь той же цели другим путем?

Согласны ли вы с мнением А. Меграбиан (А. Mehrabian) о соотношении вербальных и невербальных средств в передаваемом сообщении?

4. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Заполнить пробелы

1. Любой коммуникативный барьер - это _на пути передачи информации.
2. __ - это информация, содержащая реакцию реципиента на поведение коммуникатора.
3. Некоторые авторы полагают, что только _ информации передается с помощью слов, все остальное - с помощью невербального языка.
4. Обратная связь может передаваться прямо и _.
5. Чувство неприязни к коммуникатору может приводить к возникновению барьера _.

Верно или неверно

1. Смысловой барьер возникает, когда участники говорят на разных языках и диалектах.
2. Фонетический барьер может возникать, когда логика рассуждения коммуникатора кажется реципиенту неверной.
3. Чем выше авторитет коммуникатора, тем меньше преград на пути усвоения информации реципиентом.
4. К невербальным средствам информации можно отнести слова и паузы между ними.
5. Такесика изучает передачу информации с помощью физических контактов.

Выбрать правильный ответ

1. Передача информации может осуществляться с помощью
 - а) запаха;
 - б) паузы;
 - в) позы;
 - г) прикосновения;
 - д) все ответы верны.
2. Обратная связь - это:
 - а) психологическая защита;
 - б) помощь в понимании того, как человека воспринимают другие;
 - в) реакция реципиента;
 - г) информация для размышления;
 - д) все ответы верны.

3. Барьеры социокультурного различия возникают по причине:

- а) логического непонимания;
- б) религиозных предпочтений;
- в) наличия в речи звуков-паразитов;
- г) быстрой невыразительной речи;
- д) нарушений дикции.

1. В экстремальной ситуации люди часто готовы доверять тем, кого не стали бы слушать в спокойной обстановке.

2. Адекватное понимание информации зависит от личности реципиента.

3. Адекватное понимание информации зависит от личности коммуникатора.

4. На социальную перцепцию не влияет состояние индивида.

5. Внешне привлекательного человека люди склонны переоценивать и по другим важным для них психологическим и социальным параметрам.

6. Профессия не оказывает влияния на процессы социальной перцепции.

7. Познание другого осуществляется с помощью идентификации, эмпатии и рефлексии.

8. Механизм каузальной атрибуции позволяет корректировать собственное поведение.

9. Фактор превосходства гораздо легче запускается в экстремальных ситуациях.

10. Схемы формирования первого впечатления всегда ошибочны.

11. Все вновь появляющиеся представления о людях со временем встраиваются в имплицитную структуру личности человека.

Выбрать правильный ответ

1. Формирование имплицитной структуры личности в основном заканчивается

- а) в пубертатном возрасте;
- б) к 16-18 годам;
- в) 22-25 годам;
- г) 32-35 годам.

2. Перцептивная сторона общения рассматривает

- а) невербальные способы кодирования информации;
- б) коммуникативные барьеры;
- в) пути выхода из конфликтов;
- г) познание себя и партнеров по общению.

3. Социальная рефлексия - это:

- а) приписывание партнеру определенных мотивов и причин, объясняющих его поступки;
- б) отнесение воспринимаемого к одному из известных типов людей;
- в) способность человека представить, как он воспринимается партнером по общению;
- г) перенос на познаваемых людей психических особенностей субъекта восприятия.

4. Установка - это:

- а) способность человека осознанно сосредоточиться на самом себе;
- б) неспецифический ответ организма на любое предъявляемое ему требование;
- в) предвзятое, не подтвержденное фактами суждение о человеке или явлении;
- г) определенный взгляд на предмет, человека или идею, основанный на убеждениях, эмоциях и поведении.

Учебные задания

Вспомните основные функции социальной перцепции. Приведите примеры, что нового и интересного вы можете узнать о себе и о людях, какую совместную деятельность вы можете организовать и какие эмоциональные отношения установить, стоя поздним вечером на остановке.

Какие особенности людей, принимаемые и понимаемые большинством окружающих, вы не приемлете? С чем это связано? Насколько вам это помогает или мешает?

Вспомните, как работает механизм первичности, или новизны. Проанализируйте, какой из параметров (ум, рост, материальное положение, красота и т.д.) оказывает на вас наибольшее влияние в ситуации знакомства?

Приведите конкретные примеры действия механизмов межличностного восприятия.

Ответы:

Заполнить пробелы

1. защита; 2. обратная связь; 3. 7 %; 4. косвенно; 5. отношений.

Верно или неверно

1-Н. 2-Н. 3-В. 4-Н. 5-В. Выбрать правильный ответ

1. д; 2. д; 3. б.

Найти соответствие

1-г; 2-а; 3-б; 4-в. Один - лишний

- дистанция между коммуникаторами;
- «Вы действительно так считаете?»;
- использование специфических терминов;
- пантомимика;
- пауза;
- чувства;
- анестезия;
- интравертивная;
- аргон;
- общение.

Заполнить пробелы

1. искажения; 2. социальная рефлексия; 3. проекции; 4. личностной; 5. установок; 6. превосходства; 7. идентификации.

Верно или неверно

1-В. 2-В. 3-В. 4-Н. 5-В. 6-Н. 7-В. 8-В. 9-В. 10-Н. 11-Н. Выбрать правильный ответ

1. б; 2. г; 3. в; 4. г.

5. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

6. Задание на дом

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

Вспомните основные функции социальной перцепции. Приведите примеры, что нового и интересного вы можете узнать о себе и о людях, какую совместную деятельность вы можете организовать и какие эмоциональные отношения установить, стоя поздним вечером на остановке.

Какие особенности людей, принимаемые и понимаемые большинством окружающих, вы не приемлете? С чем это связано? Насколько вам это помогает или мешает?

Вспомните, как работает механизм первичности, или новизны. Проанализируйте, какой из параметров (ум, рост, материальное положение, красота и т.д.) оказывает на вас наибольшее влияние в ситуации знакомства?

Приведите конкретные примеры действия механизмов межличностного восприятия.

Тема 16. Общение. (Психология делового общения). Агрессия: причинение вреда другим.

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

Формировать и систематизировать знания студентов по теме «Психология общения».

Формировать навыки управления беседой через построение вопросов.

Ориентировать студентов на использование приобретённых знаний и навыков эффективного общения в своей профессиональной деятельности.

Развивающие цели:

Формирование представлений о процессе передачи информации.
 Формирование умений делового общения.

Воспитательные цели:

Способствовать формированию познавательной активности студентов.
 Способствовать формированию представлений о психическом, психологическом здоровье как жизненно важной ценности.
 Прививать умение работать в коллективе.

Методические цели:

-добиться эффективного усвоения учебного материала;
 -обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: общения в группе

Студент должен знать: процесс передачи информации

Студент должен уметь: использовать приобретенные знания и навыки эффективного общения в профессиональной деятельности

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психические процессы

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
6. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1) Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

- Что такое деловое общение? В чем его специфика по сравнению с общением вообще? Какие другие виды общения, помимо делового, вы знаете?
- Приведите примеры прямого и косвенного делового общения.
- Дайте характеристику различных форм делового общения.
- Перечислите этапы деловой беседы. Почему начало считается самым трудным? Какие методики помогают оптимизировать начало беседы?
- Как и когда правильно высказывать замечания и отвечать на них?
- Какие психологические приемы влияния на партнера по общению используете вы, чтобы расположить к себе собеседника? Когда подобные действия являются приемами, а когда чем-то другим?
- Какие совещания и почему малоэффективны?
- Зачем на совещаниях рекомендуется вести протоколы?
- Из каких частей должно состоять любое выступление? Что они должны включать?
- Какой основной вопрос выступающий должен решить перед подготовкой сообщения?
- Что способствует успеху выступления и почему?
- Дайте определение понятию «агрессия». Как вы думаете, зачем в определение включены слова «...не желающему подобного обращения»?
- Приведите примеры агрессивного поведения.
- Как рассматривал сущность и причины агрессии З. Фрейд?
- Какие стимулы внешней среды могут провоцировать агрессию?
- Как человек осваивает агрессивное поведение?
- В соответствии с какими теориями агрессию можно предотвратить, а с какими - наоборот?
- Каким образом семейные отношения влияют на становление агрессивного поведения?
- Охарактеризуйте социальные детерминанты агрессии.
- Зачем люди дают отпор агрессору?
- Дайте характеристику внешних детерминант агрессии.
- Что такое локус контроля? Вспомните характеристики людей с повышенным и пониженным локусом контроля.

3. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕОБЛАДАЮЩЕГО ТИПА КОНТАКТНОГО
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Инструкция: оцените в баллах от 0 до 10 следующие высказывания. Оценка в 10 баллов отражает полное соответствие высказывания вашему представлению о себе и об окружающих людях, 0 баллов - полное несоответствие. Промежуточные баллы выражают разную степень соответствия (на 10, 20 % и т.д.).

- Мне порой не хватает выдержки.
- Если мои желания мешают мне, то я умею их подавлять.
- Родители, как более зрелые люди, должны устраивать семейную жизнь своих детей.
- Я иногда преувеличиваю свою роль в каких-либо событиях.
- Меня провести нелегко.
- Мне бы понравилось быть воспитателем.
- Бывает, мне хочется подучиться, как маленькому.
- Думаю, что я правильно понимаю все происходящие события.
- Каждый должен выполнять свой долг.
- Нередко я поступаю не так, как надо, а так, как хочется.
- Принимая решение, я стараюсь продумать его последствия.
- Младшее поколение должно учиться у старшего, как ему следует жить.
- Я, как и многие люди, бываю обидчив.

- Мне удается видеть в людях больше, чем они говорят о себе.
- Дети должны безусловно следовать указаниям родителей.
- Я - увлекающийся человек.
- Мой основной критерий оценки человека - объективность.
- Мои взгляды непоколебимы.
- Бывает, что я не уступаю в споре лишь потому, что не хочу уступать.
- Правила оправданы лишь до тех пор, пока они полезны.
- Люди должны соблюдать все правила независимо от обстоятельств.

Подсчитайте сумму баллов отдельно по вопросам

Вопросы: 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19. Позиция ребенка Д.

Вопросы: 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20. Позиция взрослого В.

Вопросы: 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21. Позиция родителя Р.

Расположите результаты в порядке убывания и запишите формулу своих социальных ролей.

ВДР - Вы обладаете развитым чувством ответственности, в меру импульсивны и не склонны к назиданиям и поучениям. Вам можно пожелать лишь сохранять эти качества впредь. Они помогут в любом деле, связанном с общением, коллективным трудом, творчеством.

РДВ, РВД. Категоричность и самоуверенность противопоказаны, например, медицинским работникам, педагогам, организаторам - словом, всем тем, кто в основном имеет дело с людьми, а не с техникой.

Сочетание РДВ способно осложнить жизнь его обладателю. «Родитель» с детской непосредственностью режет правду-матку, ни в чем не сомневаясь и не заботясь о последствиях. Но и тут нет повода для уныния. Если вас не привлекают организаторская работа, шумные компании и вы предпочитаете побыть наедине с книгой или этюдником, то все в порядке. Если же нет и вы захотите передвинуть свое Р на второе или третье места, то это вполне осуществимо.

ДВР, ДРВ - вполне приемлемый вариант, скажем, для научной работы. Эйнштейн шутливо объяснял причины своих научных успехов тем, что он развивался медленно и над многими вопросами задумался лишь тогда, когда люди обычно перестают о них думать. Но детская непосредственность хороша лишь до определенной степени. Если она начинает мешать делу, пора взять эмоции под контроль.

РЕПЕТИЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ

Инструкция: группа разбивается на пары. Для каждой пары на листке бумаге предложена ситуация, которую участники должны промоделировать с учетом трех позиций: Взрослый-Родитель- Ребенок (пристройка «сверху», «снизу», «наравне»).

Варианты ситуаций.

- Друг продолжает занимать вас разговором, а вы хотите уйти. Вы говорите...
- Продавщица занята разговором с приятельницей, а вам нужно сделать покупку. Вы говорите...
- Ваш заказ выполнен с дефектами. Вы обращаетесь к мастеру...
- Вы хотите исправить плохую отметку. Вы обращаетесь к преподавателю...
- Ваш сосед по парте испачкал чернилами (мелом) ваше сиденье. Вы подходите и говорите...
- Ваш товарищ поставил вас в неловкое положение перед чужими людьми. Вы заявляете ему...
- Люди, сидящие сзади вас в кинотеатре, мешают вам громким разговором. Вы обращаетесь к ним...
- Мама не пускает вас на дискотеку. Вы говорите ей...
- Ваша знакомая надела немыслимую красную шляпу, зеленое пальто и серебристые клипсы ужасающих размеров. Вы замечаете ей...

- Вам необходимо пообщаться с вашим знакомым (знакомой) дома наедине. Вы обращаетесь к родителям...
- Ваша дочь начала курить. Вы обращаетесь к ней...
- У вашей жены (мужа) в очередной раз в автобусе украли последние деньги. Вы по этому поводу замечаете, что...

Выводы

- Основные мотивы, с которыми человек вступает во взаимодействие с другими людьми, - это кооперация, индивидуализм, альтруизм, агрессия, равенство.
- В социальной психологии существуют различные структурные описания взаимодействий.
- С точки зрения транзактного анализа, взаимодействие осуществляется с одной из трех позиций: Родитель, Взрослый, Ребенок.
- С другой точки зрения, позиции вхождения в контакт - это «пристройка сверху», «пристройка снизу» и «пристройка наравне».
- Можно рассматривать структуры на основе неуверенного, уверенного и агрессивного поведения; неассертивного, ассертивного и агрессивного поведения.

Заполнить пробелы

1. Частое поглаживание других по голове свойственно позиции ____.
2. Родитель, Взрослый и Ребенок - это стереотипы поведения, продуцируемые ситуацией.
3. Недооценка других свойственна человеку, выбравшему _ поведение.
4. Недооценка себя свойственна человеку, выбравшему _ поведение.
5. Мотив минимизации выигрыша другого - это _.
6. Можно выделить три вида детского Я-состояния: Естественный ребенок, Адаптированный Ребенок и Ребенок.
7. Главную роль в пристройках играет действующего о соотношении сил своих и партнера.
8. Родитель может выступать в виде Контролирующего Родителя и _Родителя.
9. Если человек при разговоре постоянно прислоняется к стенке или держится за что-то, то, вероятно, он демонстрирует _ тип поведения.
10. Мотив _различий в выигрышах - это равенство.

Заполнить пробелы

1. Женщины по сравнению с мужчинами демонстрируют более высокий уровень _агрессии.
2. В агрессивной компании происходит _агрессивности ее членов.
3. Для людей, совершивших заказные политические убийства, характерно происхождение из _семей.
4. Люди типа «А»_других страдают заболеваниями сердечнососудистой системы.
5. Агрессию можно классифицировать как физическую и _, активную и _, и непрямую.
6. В группе высока вероятность остаться_. Это ухудшает способность к самоосознанию и усиливает агрессию.
7. Агрессивные фантазии, удары кулаком по различным предметам, разрыв бумажки с портретом или именем обидчика, физические упражнения могут играть роль _.
8. Агрессию могут усиливать _человека с неприятным событием.
9. Дети проявляют_агрессии против брата или сестры, чем против всех остальных детей.
10. Временной интервал между неприемлемым действием и наказанием должен быть _.

11. Если агрессор полагает, что его действия вызывают одобрение у наблюдателей, то его агрессия может _.
12. Было выявлено, что катарсис способствует весьма _снижению агрессии.

Верно или неверно

1. Человек, выбирающий при общении агрессивное поведение, при получении информации не достигает своих целей.
2. Не уверенный в себе человек стремится повиниться другому.
3. Человек, выбирающий при общении агрессивное поведение, занимает оборонительную позицию.
4. Мотив максимизации выигрыша другого - это индивидуализм.
5. Пристройки произвольны.
6. Не уверенный в себе человек при получении информации проявляет уважение к источнику информации.
7. Человек, занимающий агрессивную позицию в общении, обычно стремится скрывать смысл используемых слов.
8. Человек в одной ситуации может вести себя асертивно, а в другой агрессивно.
9. Один и тот же человек к разным объектам будет пристраиваться одинаково.

Верно или неверно

1. Если женщины нарушают стереотип «слабого пола» и начинают отвечать агрессору, то уровень направленной на них агрессии резко падает.
 2. Люди типа «А» чаще способствуют возникновению межличностных конфликтов.
 3. Наказание как метод борьбы с преступностью сравнительно неэффективен.
 4. Человек, в детстве оценивавшийся сверстниками как агрессивный, будучи взрослым, скорее всего, будет оцениваться как менее агрессивный.
- Опишите основные черты людей типа «А» и типа «Б».
 - Наказание - это хорошо или плохо?
 - Можно ли управлять агрессией?
 - Какие меры профилактики агрессии вы знаете?

Выбрать правильный ответ

1. Агрессия - это прежде всего:
 - а) эмоция;
 - б) мотив;
 - в) установка;
 - г) определенное поведение.
2. Распространение сплетен о другом человеке - это агрессия:
 - а) вербальная-активная-прямая;
 - б) вербальная-пассивная-прямая;
 - в) вербальная-активная-непрямая;
 - г) вербальная-пассивная-непрямая.
3. Фрустрация - это:
 - а) зависимость восприятия предметов и явлений от предшествующего опыта, от особенностей человека;
 - б) психическое состояние, возникающее вследствие реальной или воображаемой помехи, препятствующей достижению цели;
 - в) потеря какого-либо объекта, человека, информации;
 - г) чрезмерная выраженность отдельных черт характера и их сочетаний.
4. Крайне часто демонстрируют агрессивное поведение люди
 - а) со сниженным самоконтролем;
 - б) со средним самоконтролем;
 - в) с повышенным самоконтролем.
5. Наказание как средство профилактики агрессии эффективно, если
 - а) агрессор находится в состоянии крайнего озлобления;

- б) ожидаемое наказание не очень сурово;
- в) выгода от совершения агрессивного действия слишком велика;
- г) вероятность наказания высока.

6. В наибольшей степени способствуют усилению агрессии

- а) низкие температуры;
- б) средние температуры;
- в) умеренно высокие температуры;
- г) очень высокие температуры.

7. Усилению агрессии способствуют

- а) смягчающие обстоятельства;
- б) злоумышленные и преднамеренные провокации;
- в) умеренная эротическая стимуляция;
- г) наглядные примеры неагрессивного поведения.

Ответы.

Заполнить пробелы

1. «надо», «сверху», агрессивное; 2. пристройка; 3. агрессивности; 4. Родителя; 5. актуальной; 6. агрессивное; 7. неуверенное (неассертивное); 8. агрессия; 9. Бунтующий; 10. представление; 11. Заботящегося; 12. неуверенный; 13. минимизации.

Верно или неверно

1-В. 2-В. 3-В. 4-Н. 5-Н. 6-Н. 7-Н. 8-В. 9-Н.

Найти соответствие

- 1. 1-б; 2-г; 3-в; 4-а; 5-д.
- 2. 1-б, в; 2-а, г, д.
- 3. 1-д; 2-а, в; 3-б, г.
- 4. 1-а, б, е; 2-а, в, д; 3-г.
- 5. 1-в; 2-а, г; 3-б, д, е.

Ответы

Заполнить пробелы

1. не прямой; 2. усиление; 3. распавшихся; 4. чаще; 5. вербальную, пассивную, прямую; 6. анонимным; 7. катарсиса; 8. ассоциации; 9. больше; 10. минимальным; 11. усиливаться; 12. непродолжительному.

Верно или неверно

1-Н. 2-В. 3-В. 4-Н. 5-В. 6-Н. 7-Н. 8-В. Выбрать правильный ответ

1. г; 2. б; 3. б; 4. а; 5. г; 6. в; 7. б.

5. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

6. Задание на дом

- 1. Почему деловая беседа не может проходить спонтанно?
- 2. Что входит в структуру деловой беседы?
- 3. Докажите многогранность задачи начального этапа деловой беседы.
- 4. Какие приемы помогают партнеру чувствовать себя уверенно?
- 5. Раскройте основную сущность заключительного этапа деловой беседы.
 - 1. Как пригласить к телефону коллегу?
 - 2. Чего нельзя делать во время телефонного разговора?
 - 3. Почему нельзя использовать служебный телефон для личных разговоров?
 - 1. Какие этические требования предъявляются к деловой переписке?
 - 2. Перечислите виды деловых писем.
 - 3. Напишите образец любого, выбранного вами, делового письма (для этого используйте рекомендованную литературу).

Учебные задания

Прокомментируйте в свете изложенной выше информации поговорку: «В тихом омуте черти водятся...».

Какие индивидуальные характеристики человека могут вызвать у вас раздражение? Какие ваши индивидуальные характеристики могут вызывать раздражение у других людей? Проведите сравнительный анализ полученных групп. Каким образом вас, ваших друзей и знакомых наказывали в детстве и наказывают сейчас? Какие меры наказания оказались действенными, а какие - наоборот? Можно ли обойтись без наказания? Что вы будете делать с вашим ребенком, если он вас не слушается?

Тема 17. Медицинская психология

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

-ознакомить студентов с вопросами медицинской психологии

Развивающие цели:

-развивать интерес к профессии;

-развивать внимание, память, мышление, воображение;

-развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

-воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;

-воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

-добиться эффективного усвоения учебного материала;

-обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: Корректировать неадекватные реакции больного на болезнь индивидуальным подходом, правильно проведенной беседой, чутким отношением к пациенту.

Студент должен знать: Определение внутренней картины болезни, ее уровни. Типы реакций на болезнь, их характеристику. Психологические особенности работы с пациентами с разными типами реакций на болезнь.

Студент должен уметь: Наблюдать за поведением пациента, его эмоциональными реакциями, настроением, определять тип реакции на болезнь.

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:

Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бурова, ПМФИ, 2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного	аудитория

	уровня.	
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. **Организационный момент:** отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1. Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

- Что общего и различного между психогигиеной и психопрофилактикой? Какие разделы включены в психогигиену?
- Каковы основные направления психической реабилитации? Кто в большей степени в ней нуждается?
- Может ли сестринский персонал заниматься психотерапией?
- Что такое негативная и позитивная концепции здоровья?
- Какие взгляды на здоровье и болезнь в основном распространены в России?
- Почему здоровье определяется через показатели заболеваемости и уровень смертности?
- Дайте характеристики составляющим здоровья.
- В соответствии с Приказом Минздрава РФ № 249 «О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала» от 09.08.1997, в частности, медсестринский персонал должен иметь способности к обучению пациентов здоровому образу жизни. Какие модели обучения она может использовать?
- Почему могут возникнуть трудности при обучении человека здоровому образу жизни?

1. Сейчас не принято назначать длительный постельный режим даже после операции.

2. Один из критериев биологического возраста - возможность адаптации к окружающей среде.

3. Человек может иметь отличное физическое здоровье, но быть болен психически и духовно.

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

Выбрать правильный ответ

1. Социализация - это:

- а) понятие, отражающее степень адаптации человека к окружающей среде;
- б) процесс становления личности человека;
- в) понятие, отражающее степень соответствия положения человека существующим в данной культуре нормам;
- г) постижение эмоционального состояния, проникновение в переживания другого человека.

2. Здоровье - это:

- а) состояние динамического равновесия между человеком и окружающей средой;
 - б) оптимальный уровень функционирования индивидуумов, семейств и общин;
 - в) состояние, позволяющее людям достигать оптимального уровня жизнедеятельности;
 - г) состояние, позволяющее человеку гармонично развиваться во всех направлениях;
 - д) все ответы верны.
3. Рефлексия - это:

- а) процесс познания человеком своих внутренних психических свойств, состояний, процессов;
- б) способность одновременного успешного выполнения двух или более различных видов деятельности;
- в) способность человека осознанно сосредоточиться на самом себе;
- г) способность человека представить, как он воспринимается партнером по общению.

Ответить на вопросы:

- Что для вас значит быть здоровым? Сравните свои ответы с ответами других студентов.
- Перечислите, что входит в ваше понимание здорового образа жизни.
- Приведите примеры явлений (в стране, вашем городе, микрорайоне, учебном заведении, группе), оказывающих положительное и отрицательное влияние на создание среды, способствующей здоровому образу жизни.
- Подумайте, что может помогать и мешать деятельности медсестринского персонала по обучению пациентов здоровому образу жизни?
- Проанализируйте свои вредные привычки. Что вам мешает избавиться от них?
- Вспомните характеристики самоактуализирующихся личностей, по А. Маслоу. Какие из них есть у вас? Чтобы вы хотели развить у себя в первую очередь?

Заполнить пробелы

1. Цель _ - устранение факторов, отрицательно влияющих на психику человека.
2. Функциональные пробы проводят в специальных __ условиях.
3. _ - система лечебного воздействия на психику и через психику на организм больного.
4. К методам исследования в медицинской психологии можно отнести наблюдение, экспериментально-психологический метод и _.
5. При проведении исследования экспериментально-психологические методики обычно используются с учетом _ сложности.

Заполнить пробелы

1. Субъективные ощущения человека во время болезни носят _ характер.
2. Как правило, люди, страдающие хроническими, длительно текущими заболеваниями, знают о своем заболевании _ , чем пациенты с острыми хроническими заболеваниями.
3. За последние десятилетия культурный и интеллектуальный уровень наших пациентов заметно _ .
4. Во время болезни у пациента могут формироваться как позитивные для развития его личности _ , так и негативные.
5. ВКБ - это осознанное _ представление пациента о своем заболевании.
6. Каждый уровень ВКБ имеет значимость для диагностики, лечения, ухода и _ с пациентом.
7. С точки зрения В.В. Николаевой, в основе преодоления кризиса развития личности при хроническом соматическом заболевании лежит потребность в _ .

3. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Верно или неверно

1. Клиническая психология включает такие разделы, как патопсихология и нейропсихология.
2. Методы психотерапии используются для сохранения и укрепления психического здоровья.
3. Афазии бывают зрительные, тактильные, слуховые.

Выбрать правильный ответ

1. Апраксия - это

- а) отсутствие чувствительности;
- б) неспособность ощущать жажду;
- в) нарушения произвольных целенаправленных движений и действий;
- г) неспособность выполнять простые арифметические операции.

2. Афазия - это

- а) неспособность или полное нежелание сидеть;
- б) расстройство речи, возникающее при локальных поражениях коры;
- в) частичная или полная потеря памяти;
- г) потеря музыкальной способности.

3. Агнозия - это

- а) нарушение процесса узнавания;
- б) частичная или полная потеря способности писать;
- в) неспособность ходить;
- г) неспособность забывать.

4. Амнезия - это

- а) потеря вкусовой чувствительности;
- б) потеря способности наслаждаться;
- в) отсутствие аппетита;
- г) нарушение памяти, вызванное различными локальными поражениями мозга.

Найти соответствие

Разделы клинической психологии	
4. Патопсихология 5. Нейропсихология 6. Соматопсихология	А) изучение мозговой организации психической деятельности человека Б) изучение психологических факторов сопровождения соматических заболеваний В) изучение закономерностей распада психической деятельности

Уровни ВКБ	Сущность каждого уровня
5. Чувственный 6. Эмоциональный 7. Интеллектуальный 8. Мотивационный	А) знание пациентов о своем заболевании Б) оценка болезни и выбор путей борьбы с ней В) снижение настроения, грусть, разочарование Г) субъективные ощущения: боль, тошнота, головокружение и т.д.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

5. Задание на дом

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

Пользуясь словарями, найдите определения понятий, которые даны в задании «Выбрать правильный ответ».

Побеседуйте с пациентом вашего базового ЛПУ о том, какие факторы окружающей среды способствовали его выздоровлению, а какие мешали.

Подготовьте ответы на вопросы:

- Что такое негативная и позитивная концепции здоровья?
- Какие взгляды на здоровье и болезнь в основном распространены в России?
- Почему здоровье определяется через показатели заболеваемости и уровень смертности?
- Дайте характеристики составляющим здоровья.
- В соответствии с Приказом Минздрава РФ № 249 «О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала» от 09.08.1997, в частности, медсестринский персонал должен иметь способности к обучению пациентов здоровому образу жизни. Какие модели обучения она может использовать?

- Почему могут возникнуть трудности при обучении человека здоровому образу жизни?

Ответы:

Заполнить пробелы

1. психопрофилактики; 2. нагрузочных; 3. психотерапия; 4. беседу; 5. возрастающей.

Верно или неверно

1-В. 2-В. 3-Н. Выбрать правильный ответ

1. в; 2. б; 3. а; 4. г.

Найти соответствие

1-в; 2-а; 3-б.

Ответы

Заполнить пробелы

1. действия; 2. жизни; 3. биологическом, психологическом и социальном; 4. мотивация; 5. информировании; 6. движение; 7. жалобах самого человека; 8. укрепление, лечение.

Верно или неверно

1-В. 2-Н. 3-В. 4-В.

Выбрать правильный ответ

1. б; 2. д; 3. в.

Тема 18. Медицинская психология (продолжение)

Тип занятия: практическое

Продолжительность занятия: 90 минут

Цели:

Дидактические цели:

-ознакомить студентов с вопросами медицинской психологии

Развивающие цели:

-развивать интерес к профессии;

-развивать внимание, память, мышление, воображение;

-развивать умение студентов воспринимать и осмысливать знания, полученные на занятии.

Воспитательные цели:

-воспитывать доброжелательное отношение к окружающим, выдержку, чувство ответственности;

-воспитывать умение сочувствовать и сопереживать.

Методические цели:

-добиться эффективного усвоения учебного материала;

-обеспечить целенаправленную методическую работу преподавателя.

Формируемые общие и профессиональные компетенции: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ПК-1.5; ПК 3.2.

Студент должен иметь практический опыт: Корректировать неадекватные реакции больного на болезнь индивидуальным подходом, правильно проведенной беседой, чутким отношением к пациенту.

Студент должен знать: Определение внутренней картины болезни, ее уровни. Типы реакций на болезнь, их характеристику. Психологические особенности работы с пациентами с разными типами реакций на болезнь.

Студент должен уметь: Наблюдать за поведением пациента, его эмоциональными реакциями, настроением, определять тип реакции на болезнь.

Интеграционные связи (внутри- и межмодульные): личность, психология общения

Материальное обеспечение: вербальные средства

Рекомендуемая литература:

Основные источники:

Островская И.В. Психология, учебник «ГЭОТАР» 2013, 480 с, электронный ресурс

Дополнительные источники:
Методические указания по дисциплине «Психология и педагогика» Г.П. Бутова, ПМФИ,
2014

План практического занятия

Этапы занятия	Учебные пособия и средства контроля	Место проведения
1. Организационные мероприятия.	Журнал учета посещений занятий.	аудитория
2. Проверка знаний по теме занятия.	Контрольные вопросы по теме задания для проверки исходного уровня.	аудитория
3. Самостоятельная работа студентов.	Заполнение пробелов. Задание «Верно-неверно».	аудитория
4. Обсуждение результатов.	Собеседование.	аудитория
5. Задание на следующее занятие.	Литература, лекции, методические разработки.	аудитория

Ход занятия

1. Организационный момент: отмечают отсутствующие, внешний вид студентов, аудитории, сообщается тема, формулируются цели, сообщается план проведения занятия, раздаются методические указания.

2. Оценка знаний студентов (проверка исходного уровня знаний):

1. Проверка исходного уровня знаний:

Контрольные вопросы:

1. Личности типа «Б» более склонны к заболеваниям сердечнососудистой системы, чем личности типа «А».

2. Речь алекситимика очень образна, красочна, чувственна.

3. Беседа - один из методов психотерапии.

Учебные задания

Опишите, как изменяются ваши взаимоотношения с окружающими, когда вы болеете.

Для удовлетворения каких потребностей, с точки зрения К. Ясперса, человек может решить заболеть?

Согласны ли вы с Л. Хей, которая считает, что все люди без исключения несут 100 % ответственность за то, что с ними происходит?

• Каковы основные цели психогигиены и психопрофилактики?

• Какие факторы окружающей среды негативно отражаются на психическом здоровье?

• Перечислите основные разделы психогигиены.

• Какие условия необходимо создать для сохранения физического и душевного здоровья медработников?

• Дайте характеристику факторам окружающей среды, влияющим на психическое здоровье пациента.

2. Практическая часть:

а) подготовка студентов к самостоятельной работе разъяснение задания

б) самостоятельная работа студентов

Учебные задания

Перечислите, какие отрицательные и положительные эмоции и почему может испытывать человек во время болезни.

Попросите пациентов нарисовать свою болезнь. Проанализируйте и сравните рисунки.

Приведите примеры, иллюстрирующие утверждение, что болезнь может служить поводом для сохранения семьи.

Каким образом и какие выгоды пациент может стремиться получить от болезни?

Узнайте, какие специальные психопрофилактические учреждения и службы есть в вашем городе (районе). Проведите опрос и выясните, насколько информированы об этих службах жители вашего населенного пункта, пациенты вашей клинической базы, студенты вашего учебного заведения. Интерпретируйте полученные результаты.

Подумайте, каким образом профориентационная работа способствует профилактике психических расстройств.

Опишите, какие психопрофилактические меры используются в вашей семье.

Выбрать правильный ответ

1. Интеллектуальный уровень болезни - это:

- а) отношение больного к своему заболеванию;
- б) основные знания о причинах, сущности, тяжести, течении и возможных последствиях заболевания;
- в) переживания в связи с заболеванием;
- г) комплекс субъективных ощущений больного, вызванных болезнью.

2. Формирование ВКБ зависит от:

- а) особенностей личности пациента;
- б) специфики заболевания;
- в) состояния взаимоотношений в семье;
- г) все ответы верны.

3. Преморбид - это:

- а) состояние, характеризующееся повышенным настроением с чувством удовольствия и переоценкой собственной личности;
- б) внутреннее состояние организма, побуждающее или ведущее его к действию;
- в) патологическая кожная чувствительность;
- г) личностные особенности, на фоне которых развивается болезнь;
- д) постижение эмоционального состояния, проникновение в переживания другого человека.

4. Ипохондрия - это:

- а) чрезмерная озабоченность собственным физическим здоровьем;
- б) патологически повышенное радостное настроение с недостаточной критической оценкой своего состояния;
- в) безразличие к себе, окружающим лицам, событиям;
- г) повышенная утомляемость, частая смена настроения, раздражительность, слабость, слезливость;
- д) неконтролируемое поглощение пищи с последующим приемом слабительного или рвотного средства.

5. Гипотимия - это:

- а) снижение памяти;
- б) пониженное настроение;
- в) пониженная чувствительность;
- г) снижение уровня кислорода в тканях;
- д) пониженное давление.

Выбрать правильный ответ

1. Алекситимия - это

- а) нарушение процесса узнавания вследствие поражений коры;
- б) нарушения эмоциональных и познавательных процессов;
- в) нарушения произвольных целенаправленных движений и действий;
- г) нарушение памяти, вызванное различными локальными поражениями мозга.

2. Психотерапия - это

- а) метод оказания влияния, приводящий в движение процесс научения;
- б) комплекс явлений, происходящий в ходе взаимодействия и общения людей;

- в) метод лечения, влияющий на психическую и соматическую деятельность организма;
- г) исцеление душой;
- д) все ответы верны.

Выбрать правильный ответ.

1. С чем связано нежелание большинства населения нашей страны следовать психопрофилактическим рекомендациям?

- б) метод лечения психических и соматических процессов в их взаимосвязи;
- в) дисциплина, в рамках которой разрабатываются и внедряются мероприятия, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья;
- г) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет меры по предупреждению психических расстройств.

2. Психопрофилактика - это

- а) система лечебного воздействия на психику и через психику на организм пациента;
- б) метод лечения психических и соматических процессов в их взаимосвязи;
- в) дисциплина, в рамках которой разрабатываются и внедряются мероприятия, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья;
- г) дисциплина, которая разрабатывает и внедряет меры по предупреждению психических расстройств.

3. Первичная психопрофилактика - это

- а) борьба с патогенными воздействиями окружающей среды, вызывающими нарушения психики;
- б) фармакотерапия;
- в) профилактика рецидивов заболеваний;
- г) профилактика хронизации заболеваний.

4. Вторичная психопрофилактика - это

- а) психогигиена беременных;
- б) определение групп риска;
- в) ранняя диагностика;
- г) социальная реабилитация.

5. Третичная психопрофилактика - это а) профилактика хронизации;

- б) предупреждение неблагоприятных социальных последствий заболеваний;
- в) борьба с инфекциями, вызывающими нарушения психики;
- г) психогигиена семьи.

Заполнить пробелы

1. Субъективные ощущения человека во время болезни носят _ характер.

2. Как правило, люди, страдающие хроническими, длительно текущими заболеваниями, знают о своем заболевании _, чем пациенты с острыми хроническими заболеваниями.

3. За последние десятилетия культурный и интеллектуальный уровень наших пациентов заметно _.

4. Во время болезни у пациента могут формироваться как позитивные для развития его личности_, так и негативные.

5. ВКБ - это осознанное _ представление пациента о своем заболевании.

6. Каждый уровень ВКБ имеет значимость для диагностики, лечения, ухода и _ с пациентом.

7. С точки зрения В.В. Николаевой, в основе преодоления кризиса развития личности при хроническом соматическом заболевании лежит потребность в _.

3. Итоговый контроль:

Тесты для контроля знаний студентов по данной теме (ситуационные задачи):

Верно или неверно

1. Во время болезни пациент может испытывать положительные эмоции.

2. Мнения сестринского персонала и пациента о его состоянии могут сильно различаться.
3. Сестринский персонал может использовать личный опыт пациента при введении ему инсулина.
4. Апатия - это расстройство, характеризующееся длительным отказом от приема пищи.

4. Подведение итогов занятия: анализ занятия, выставление оценок

Ответы:


Заполнить пробелы

1. динамический; 2. больше; 3. вырос; 4. новообразования; 5. целостное; 6. общения; 7. самоактуализации.

Верно или неверно

1-В. 2-В. 3-В. 4-Н. Выбрать правильный ответ

1. б; 2. г; 3. г; 4. а; 5. б.

	<p align="center"> Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации </p> <p align="center"> Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики </p>	<p align="center"> Учебно-методический комплекс дисциплины «Психология» </p>	
---	---	---	--

Конспекты лекций

Автор-составитель: ст. преподаватель Варфоломеева Т.В., преподаватель Гевля М.А.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ

№ п/п	Тематика лекции	Количество часов
1	Психология как научная дисциплина. Понятие «психология». Направления психологии Отрасли психологии Методы психологии Методологические принципы современной психологии	2
2	Психологические особенности труда среднего медицинского персонала Функции медицинской сестры по определению ВОЗ. Психологические аспекты труда медицинской сестры. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов.	2
3	Общие представления о познавательных процессах.(Ощущения. Восприятие. Представление). Роль психических процессов Ощущение Виды ощущений Основные свойства ощущений Нарушения ощущений Восприятие Свойства восприятия Расстройства восприятия Значение сенсорных раздражителей в деятельности медицинской сестры.	1
4	Общие представления о познавательных процессах. (Память. Воображение). Память Виды памяти Закономерности памяти Мнемотехника Нарушения памяти Значение памяти в деятельности медицинской сестры Воображение. Виды воображения.	1
5	Общие представления о познавательных процессах. (Мышление).	1

	Понятие мышления Формы мышления Виды мышления Индивидуально-психологические особенности мышления Этапы мыслительного процесса Операции мышления Интеллект	
6	Общие представления о познавательных процессах. (Внимание). Внимание Свойства внимания Нарушения внимания Значение расстройств внимания	1
7	Общие представления о познавательных процессах (Личность). Понятие «Личность» Развитие личности Темперамент Характер	1
8	Общие представления о познавательных процессах (Личность). Воля Мотивация Способности Самосознание и самооценка личности	1
9	Общие представления о познавательных процессах. (Эмоциональные процессы и состояния). Эмоции и чувства Функции эмоций качественные характеристики эмоций Моральные, или нравственные чувства Интеллектуальные чувства Эстетические чувства Эмоциональные переживания Эмоциональные особенности обусловлены типом нервной деятельности.	1
10	Общие представления о познавательных процессах (Психологические особенности овладения профессией). Личностные качества медицинского работника среднего звена, которые необходимы в профессиональной деятельности. Негативные личностные качества, дефекты характера и поведения отрицательно влияющие на профессиональную деятельность медика. Проявление профессиональной адаптации и профессиональной деформации. Виды стресса Этапы развития стрессового состояния у человека Методы борьбы со стрессом	1
11. 12.	Проблема личности в социальной психологии. (Социализация. Стадии социализации. Тема 12. Развитие Я-концепции. Половая идентичность). Предмет социальной психологии. Методы социальной психологии. Структура социальной психологии. Стадии социализации. Институты социализации.	2

	Личность в группе.	
13	Проблема личности в социальной психологии. (Социальные установки личности. Личность в группе). Группа и ее основные характеристики. Структура малой группы.	2
14	Общение. (Коммуникативная сторона общения. Перцептивная сторона общения). Определение понятия «Общение». Составляющие общения. Уровни общения. Коммуникативная сторона общения. Перцептивная сторона общения.	1
15	Общение. (Интерактивная сторона общения. Межличностные конфликты и пути их разрешения). Интерактивная сторона общения. Межличностное взаимодействие и его мотивы. Виды контактов взаимодействия.	1
16	Общение. (Психология делового общения. Агрессия: причинение вреда другим). Деловое общение: понятие, виды, формы. Основные теории агрессии. Становление агрессивного поведения. Детерминанты агрессии. Превентивные меры управления агрессией.	1
17	Медицинская психология Проблемы и методы медицинской психологии Структура медицинской психологии Определение понятия «Здоровье»	1

Лекция 1. Психология как научная дисциплина

С древнейших времен потребности общественной жизни заставляли человека различать и учитывать особенности психического склада людей. По-видимому, люди начали задумываться над существованием некоего духовного начала, направляющего их поведение, в очень далекие доисторические времена. Первые теории, выдвигавшиеся для объяснения поведения, привлекали для этого факторы, внешние по отношению к человеку, например некую «Тень», обитающую в теле и покидающую его после смерти, или Богов, которых считали ответственными за все действия людей. Позднее греческие философы, в особенности Аристотель, выдвигали идею о существовании души, находящейся в единстве с телом и контролирующей мысли и чувства, которые опираются на опыт, накапливаемый в течение жизни.

Аристотель в трактате «О душе» заложил основы психологии как самостоятельной области знаний. Так первоначально психология выступала как наука о душе.

Своим названием и первым определением психология обязана греческой мифологии: Эрос, сын Афродиты, влюбился в очень красивую молодую женщину Психею. Но Афродита была недовольна, что ее сын, бог-небожитель, хочет соединить свою судьбу с простой смертной, и прилагала все усилия, чтобы разлучить влюбленных, заставляя Психею пройти через ряд испытаний. Но любовь Психеи была так сильна, а ее стремление вновь встретиться с Эротом так велико, что это произвело впечатление на богов и они решили помочь ей выполнить все требования Афродиты. Эроту в свою очередь удалось убедить Зевса — верховное божество греков — превратить Психею в богиню, сделав ее бессмертной. Так влюбленные соединились навеки.

Для греков этот миф был классическим образцом истинной любви, высшей реализацией человеческой души. Поэтому Психея — смертная, обретшая бессмертие, — стала символом души, ищущей свой идеал.

КРАТКИЙ ИСТОРИЧЕСКИЙ ОЧЕРК О РАЗВИТИИ ПСИХОЛОГИИ

С древнейших времен потребности общественной жизни заставляли человека различать и учитывать особенности психического склада людей. В философских учениях древности уже затрагивались некоторые психологические аспекты, из которых решались либо в плане идеализма, либо в плане материализма. Так, материалистические философы древности Демократ, Лукреций, Эпикур понимали душу человека как разновидность материи, как телесное образование, образуемое из шаровидных, мелких и наиболее подвижных атомов.

Платон

Родоначальником идеализма явился Платон (крупный рабовладелец). Он **поделил всех людей по преимущественным качествам — разум** (в голове), **мужество** (в груди), **вожделение** (в брюшной полости). Все руководящие органы — обладают разумом войны — мужеством, рабы — вождением. Платон является родоначальником не только идеализма, но и дуализма. Но философ-идеалист Платон понимал душу человека как что-то божественное, отличающееся от тела. Душа, прежде чем попасть в тело человека, существует обособленно в высшем мире, где познает идеи — вечные и неизменные сущности

Аристотель

Продолжателем дела Платона был Аристотель. Он не только преодолел дуализм (направление, признающее в основе мира два независимых начала — материю и дух), но и **является родоначальником материализма** (направление, утверждающее первичность материи и вторичность сознания, материальность мира, независимость его существования от сознания людей и его познаваемость). Аристотель пытался поставить психологию на почву медицины. Но полностью объяснить поведение человека только через медицину, Аристотель не смог. Великий философ Аристотель

в трактате “О душе” выделил психологию как своеобразную область знания и впервые выдвинул идею неразделимости души и живого тела.

Труды Аристотеля, Платона и других философов легли в основу работ философов средних веков 17 в. — это отправная точка от материализма философии.

История психологии как экспериментальной науки **начинается в 1879 году** в основанной немецким психологом Вильгельмом Вундтом в Лейпциге первой в мире экспериментальной психологической лаборатории. Вскоре, в 1885 году В. М. Бехтерев организовал подобную лабораторию в России.

Известный психолог конца XIX — начала XX вв. Г. Эббингауз сумел сказать о психологии очень кратко и точно — у психологии огромная предыстория и очень короткая история. Под историей подразумевается тот период в изучении психики, который ознаменовался отходом от философии, сближением с естественными науками и организацией собственного экспериментального метода. Это произошло в последней четверти XIX в., однако истоки психологии теряются в глубине веков.

Рене де Карт — биолог, врач, философ. Открыл систему координат, выдвинул идею рефлекса, идею рефлекторности поведения. Но объяснить поведение организма до конца не смог и поэтому остался на позиции дуализма. Разделить внутренний мир человека от его внутренних органов было очень тяжело. Создались предпосылки идеализма.

Что касается слова *психология*, образованного из греческих слов «*психе*» (душа) и «*логос*» (учение, наука,), но оно впервые появилось только в XVIII веке в работе немецкого философа Кристиана Вольфа.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГИИ

В настоящее время наблюдается бурное развитие психологической науки, обусловленное многообразием теоретических и практических задач, встающих перед нею.

Основной задачей психологии является учение законов психической деятельности в ее развитии.

В течение последних десятилетий значительно расширился фронт психологических исследований, появились новые научные направления и дисциплины. Изменился понятийный аппарат психологической науки, непрерывно появляются новые гипотезы и концепции, психология обогащается новыми эмпирическими данными. Б.Ф. Ломов в книге «Методологические и теоретические проблемы психологии», характеризуя современное состояние науки, отмечает, что в настоящее время «резко возрастает потребность в дальнейшей (и более глубокой) разработке методологических проблем психологической науки и ее общей теории».

Область явлений, изучаемых психологией, огромна. Она охватывает процессы, состояния и свойства человека, имеющие разную степень сложности — от элементарного различения отдельных признаков объекта, воздействующего на органы чувств, до борьбы мотивов личности.

Научная психология существенно отличается от житейской, при этом их соотношение проявляется в следующем:

- житейские знания более конкретны, они связаны с конкретными ситуациями, научная же психология направлена на обобщения, позволяет увидеть общие закономерности развития личности, группы;
- в научной психологии в отличие от житейской используется более обширный инструментарий для получения информации.
- Житейские психологические знания обычно носят интуитивный характер, приобретаются чаще всего путем практики, а научные — более рационально, осознанно и целенаправленно;
- научная психология располагает собственным большим фактическим материалом;
- житейская психология в отличие от научной имеет малые возможности для

передачи информации, так как житейский опыт - конкретный и интуитивный.

Основные задачи психологии – это:

- 1) качественное изучение психических явлений;
- 2) анализ формирования и развития психических явлений;
- 3) изучение физиологических механизмов психических явлений;
- 4) содействие внедрению психологических знаний в практику жизни и деятельности людей.

ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ПСИХОЛОГИИ

Психология прошла длинный путь развития, происходило изменение понимания объекта, предмета и целей психологии. Отметим основные этапы ее развития.

I этап — психология как наука о душе. Такое определение психологии было дано более двух тысяч лет назад. Наличием души пытались объяснить все непонятные явления в жизни человека.

Источником знаний о психике в донаучной психологии выступают:

- . личный опыт, возникающий из наблюдения за другими людьми и самим собой;
- . общественный опыт, который представляет собой традиции, обычаи, представления, передаваемые из поколения в поколение.

II этап - психология как наука о сознании. Возникает в XVII веке в связи с развитием естественных наук.

Философская психология – знание о психике, полученное с помощью умозрительных рассуждений. Знания о психике либо выводятся из общих философских принципов, либо являются результатом размышления по аналогии.

III этап - психология как наука о поведении. Возникает в XX веке. Задача психологии - ставить эксперименты и наблюдать за тем, что можно непосредственно увидеть, а именно: поведение, поступки, реакции человека (мотивы, вызывающие поступки, не учитывались).

IV этап — психология как наука, изучающая объективные закономерности, проявления и механизмы психики. Психологию определяют как научное исследование поведения внутренних психических процессов и практическое применение получаемых знаний.

Психология изучает мир субъективных (душевных) явлений, процессов и состояний, осознаваемых или неосознаваемых самим человеком.

ОТРАСЛИ ПСИХОЛОГИИ

Современная психология представляет собой широко развернутую область знаний, включающую ряд отдельных дисциплин и научных направлений. Традиционно в качестве отраслей психологии выделяют социальную, педагогическую, возрастную, инженерную психологию, психологию труда, клиническую психологию и психофизиологию, дифференциальную психологию.

Социальная психология изучает социально-психологические проявления личности человека, его взаимоотношения с людьми, с группой, психологическую совместимость людей, социально-психологические проявления в больших группах (действие радио, прессы, моды, слухов на различные общности людей).

Педагогическая психология изучает закономерности развития личности в процессе обучения, воспитания.

Возрастная психология изучает закономерности развития нормального здорового человека, психологические особенности и закономерности, присущие каждому возрастному периоду: от младенчества до старости, и в связи с этим делится на детскую психологию, психологию юности и зрелого возраста, геронтопсихологию (психология старости).

Детская психология изучает развитие сознания, психических процессов, деятельности, всей личности растущего человека, условия ускорения развития.

Можно выделить ряд отраслей психологии, изучающих психологические проблемы конкретных видов человеческой деятельности:

Психология труда рассматривает психологические особенности трудовой деятельности человека, закономерности развития трудовых навыков.

Инженерная психология изучает закономерности процессов взаимодействия человека и современной техники с целью использования их в практике проектирования, создания и эксплуатации автоматизированных систем управления, новых видов техники.

Авиационная, космическая психология как специфичные области инженерной психологии анализируют психологические особенности деятельности летчика, космонавта.

Медицинская психология изучает психологические особенности деятельности медработника и поведения больного, разрабатывает психологические методы лечения и психотерапии. В рамки **клинической психологии**, изучающей проявления и причины разнообразных нарушений в психике и поведении человека, а также происходящие во время различных болезней психические изменения, как более частное входит патопсихология, которая изучает отклонения в развитии психики, распад психики при различных формах мозговой патологии.

Психофизиология изучает физиологические основы психической деятельности, а **дифференциальная психология** — индивидуальные различия в психике людей.

Юридическая психология изучает психологические особенности поведения участников уголовного процесса (психология свидетельских показаний, психологические требования к допросу и т. п.), психологические проблемы поведения и формирования личности преступника.

Военная психология изучает поведение человека в условиях боевых действий.

Психология рекламы занимается оценкой нужд или ожиданий потребителей, разработкой психологических средств воздействия на людей с целью создания спроса на подлежащий сбыту продукт, будь то зубная паста или избирательная программа политического деятеля.

Психология религии пытается понять и объяснить поведение верующих в целом или представителей различных сект.

Экологическая психология занимается изучением наиболее эффективных способов улучшения условий в населенных пунктах, где протекает деятельность человека. Особое внимание она уделяет проблемам шума, загрязнения среды токсичными веществами и отбросами и их влияния на психику человека, проблемам взаимовлияния природы и человека.

Дискуссионной областью является **парапсихология** (традиционная психология обычно четко обособляется, считая необходимым отмежеваться от «сомнительной» парапсихологии), которая изучает проявления и механизмы возникновения необычных, «паранормальных» способностей человека, как телепатия, ясновидение, телекинез и пр.

МЕТОДЫ ПСИХОЛОГИИ

Основными методами получения фактов в психологии являются наблюдение, беседа и эксперимент. Каждый из этих общих методов имеет ряд модификаций, которые уточняют, но не изменяют их сущность.

Наблюдение — древнейший метод познания. Его примитивной формой — житейскими наблюдениями — пользуется каждый человек в своей повседневной практике.

Беседа как психологический метод предусматривает прямое или косвенное, устное или письменное получение от изучаемого сведений о его деятельности, в которых объективируются свойственные ему психологические явления. Виды бесед: непринужденная беседа, интервью, вопросники и психологические анкеты.

Интервью — вид беседы, при которой ставится задача получить ответы опрашиваемого на определенные (обычно заранее подготовленные) вопросы. В этом случае, когда вопросы и ответы представляются в письменной форме, имеет место анкетирование.

В рамках медицинской психологии может применяться такой вид беседы, как сбор анамнеза.

Анамнез (от лат. «по памяти») сведения о прошлом изучаемого, получаемые от него самого или при объективном анамнезе — от хорошо знающих его лиц.

Одна из разновидностей наблюдения—самонаблюдение, непосредственное либо отсроченное (в воспоминаниях, дневниках, мемуарах человек анализирует, что он думал, чувствовал, переживал). Однако главным методом психологического исследования является эксперимент — активное вмешательство исследователя в деятельность испытуемого с целью создания условий, в которых выявляется психологический факт.

Бывает **лабораторный эксперимент**, он протекает в специальных условиях, используется специальная аппаратура, действия испытуемого определяются инструкцией, испытуемый знает, что проводится эксперимент, хотя до конца истинного смысла эксперимента может не знать. Эксперимент многократно проводится с большим количеством испытуемых, что позволяет устанавливать общие математико - статистически достоверные закономерности развития психических явлений.

Метод тестов — метод испытаний, установления определенных психических качеств человека. Тест — кратковременное, одинаковое для всех испытуемых задание, по результатам которого определяется наличие и уровень развития определенных психических качеств человека. Тесты могут быть прогностические и диагностирующие. Тесты должны быть научно обоснованны, надежны, валидны и выявлять устойчивые психологические характеристики.

ПОНЯТИЕ ПСИХИКИ

Традиционно дают определение понятию психики — как свойства живой высокоорганизованной материи, заключающееся в способности отражать своими состояниями окружающий объективный мир в его связях и отношениях.

Психика человека развивается и меняется с возрастом. Существует свой особый стиль воспитания в каждой социокультуре, он определяется тем, чего ожидает общество от ребенка. На каждой стадии своего развития ребенок либо идентифицируется с обществом, либо отторгается. Эриксон ввел понятие «групповая идентичность», которая формируется с первых дней жизни, ребенок направлен на включение в социальную группу, начинает понимать мир, как эта группа. Но постепенно у него формируется и «эгоидентичность», чувство устойчивости и непрерывности своего «Я», несмотря на то, что идут многие процессы изменения. Формирование эгоидентичности - длительный процесс, он включает 8 стадий развития личности.

На **стадии младенчества** главную роль в жизни ребенка играет мать, она кормит, ухаживает, дает ласку, заботу, в результате у ребенка возникает базовое доверие к миру. Базовое доверие проявляется в хорошем сне ребенка, нормальной работе кишечника, умении ребенка спокойно ждать мать, динамика развития доверия зависит от матери. Сильно выраженный дефицит эмоционального общения с младенцем приводит к резкому замедлению психического развития ребенка,

2-я стадия раннего детства связана с формированием автономии и независимости, ребенок начинает ходить общество и родители приучают ребенка к аккуратности, опрятности, начинают стыдить за «мокрые штанишки».

В возрасте 3-5 лет, на 3-й стадии, ребенок уже убежден, что он личность, так как он бегает, умеет говорить, у ребенка формируется чувство предприимчивости,

которое закладывается в игре. С помощью игры ребенок осваивает отношения между людьми, развивает свои психологические возможности: волю, память, мышление и пр. Но если родители сильно подавляют ребенка, не уделяют внимания его играм, то это отрицательно сказывается на развитии ребенка,

4-я стадия – школа подготавливает ребёнка к будущей деятельности. Если ребенок успешно овладевает знаниями, новыми навыками, он верит в свои силы, уверен, спокоен, но неудачи в школе приводят к появлению, а порой и к закреплению чувства своей неполноценности, неверия в свои силы, отчаяния, потери интереса к учебе.

В подростковом возрасте (5-я стадия) формируется центральная форма эгоидентичности. Бурный физиологический рост, половое созревание, озабоченность тем, как он выглядит перед другими, необходимость найти свое профессиональное призвание, способности, умения.

На 6-й стадии (молодость) - актуальным становится поиск спутника жизни, тесное сотрудничество с людьми, укрепление связей со всей социальной группой, человек не боится обезличивания, он смешивает свою идентичность с другими людьми, появляется чувство близости, единства, сотрудничества, интимности с определенными людьми. Но если диффузия идентичности переходит и на этот возраст, человек замыкается, закрепляется изоляция, одиночество.

7-я - центральная стадия - взрослый этап развития личности. Развитие идентичности идет всю жизнь, идет воздействие со стороны других людей, особенно детей – они подтверждают, что ты им нужен. Положительные симптомы этой стадии: личность вкладывает себя в хороший, любимый труд и заботу о детях, удовлетворена собой и жизнью.

После 50 лет (8-я стадия) происходит создание завершенной формы эгоидентичности на основе всего пути развития личности, человек переосмысливает всю свою жизнь, осознает свое «Я» в духовных раздумьях о прожитых годах. Человек должен понять, что его жизнь - это неповторимая судьба, которую не надо переделывать, проявляет мудрость.

Психика - это системное качество мозга, реализуемое через многоуровневые функциональные системы мозга, которые формируются у человека в процессе жизни и овладения им исторически сложившихся форм деятельности и опыта человечества через собственную активную деятельность.

Есть ещё одна очень важная особенность психики человека - она не даётся человеку в готовом виде с момента рождения и не развивается сама по себе, не появляется сама по себе человеческая душа, если ребёнок изолирован от людей.

Только в процессе общения и взаимодействия ребёнка с другими людьми у него формируется человеческая психика, в противном случае, у ребёнка ничего человеческого ни в поведении, ни в психике не появляется (феномен Маугли).

Таким образом, специфические человеческие качества (сознание, речь, труд и прочие), человеческая психика формируется у человека только прижизненно в процессе усвоения им культуры, созданной предшествующими поколениями.

СТРУКТУРА ПСИХИКИ ЧЕЛОВЕКА

Психика сложна и многообразна в своих проявлениях. Обычно выделяют три крупные группы психических явлений, а именно:

- 1) психические процессы,
- 2) психические состояния,
- 3) психические свойства.

Психические процессы — динамическое отражение действительности в различных формах психических явлений.

Все психические процессы подразделяются на

познавательные — к ним относятся ощущения и восприятия, представления и память, мышление и воображение,

эмоциональные — активные и пассивные переживания, волевые — решение, исполнение, волевое усилие и т. д.

Под психическим состоянием следует понимать определившийся в данное время относительно устойчивый уровень психической деятельности, который проявляется в повышенной или пониженной активности личности.

Каждый человек ежедневно испытывает различные психические состояния. При одном психическом состоянии умственная или физическая работа протекает легко и продуктивно, при другом — трудно и неэффективно.

Наиболее изученными являются:

- 1) общее психическое состояние, например, внимание, проявляющееся на уровне активной сосредоточенности или рассеянности,
- 2) эмоциональные состояния, или настроения (жизнерадостное, восторженное, грустное, печальное, гневное, раздражительное настроение, состояние депрессии, воодушевления, творческое состояние и т. п.).

Высшими и устойчивыми регуляторами психической деятельности являются свойства личности.

Под психическими свойствами человека следует понимать устойчивые образования, обеспечивающие определенный качественно-количественный уровень деятельности и поведения, типичный для данного человека.

Психические свойства синтезируются и образуют сложные структурные образования личности, к которым необходимо отнести:

- 1) жизненную позицию личности (систему потребностей, интересов, убеждений, идеалов, определяющую избирательность и уровень активности человека);
- 2) темперамент (систему природных свойств личности (подвижность, уравновешенность поведения и тонус активности), характеризующую динамическую сторону поведения);
- 3) способности (систему интеллектуально-волевых и эмоциональных свойств, определяющую творческие возможности личности);
- 4) характер как систему отношений и способов поведения.

НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИИ

В настоящее время существует пять основных подходов к изучению психики человека: бихевиоризм, гештальтпсихология, психоанализ, гуманистическая психология, когнитивная психология. Рассмотрим подробнее каждое из них.

БИХЕВИОРИЗМ

Его основоположник - американский психолог Джон Уотсон (Watson J.B.) (1878-1958). Предложенная им схема S-R означает, что каждой ситуации (или стимулу S) соответствует определенное поведение (или реакция R). Он считал, что с помощью этой схемы можно объяснить любую деятельность человека, а понятия, связанные с сознанием, следует исключить из научной психологии.

Ограниченность этой схемы объяснения поведения стала проследиваться довольно скоро. Как правило, S и R находятся в таких сложных взаимоотношениях, что непосредственную связь между ними установить не удастся. Введение промежуточной переменной I¹ (психические процессы данного индивида, зависящие от его наследственности, прошлого опыта и природы стимула) преобразовало схему в S-I-R.

Приверженцы бихевиоризма полагают, что поведение в основном является условно-рефлекторным и складывается в результате научения, т.е. закрепления определенных реакций на определенные раздражители. В результате поощряемые поступки совершаются чаще, а наказуемые - реже. Например, если вы получаете 100 руб. всякий раз, когда приходите на занятия в чистой отглаженной одежде, то весьма вероятно, что вскоре вы постоянно будете выглядеть опрятно. И наоборот.

Бихевиоризм является психологической основой поведенческой психотерапии и

поведенческого направления в медицине. В данном контексте здоровье и болезнь рассматриваются как результаты того, чему человек научился или не научился в жизни. В соответствии с этим цель поведенческой психотерапии - устранение патологического симптома путем замены неадаптивных способов поведения на адаптивные в процессе научения.

ГЕШТАЛЬТПСИХОЛОГИЯ

Слово «гештальт» не имеет точного эквивалента в русском языке. Его смысл в зависимости от контекста может передаваться словами «образ», «форма», «структура», «организованное целое».

Основное положение гештальтпсихологии заключается в следующем: явление как целое не есть просто сумма его частей. И человеческое поведение, разбитое на отдельные компоненты, теряет свой смысл. Отдельно взятая часть - только часть, и точного представления о целом не дает. Последователи гештальтпсихологии стараются убедить бихевиористов, что структурная организация поведения в целом играет более важную роль, чем отдельные поступки.

Одно из центральных понятий гештальтпсихологии - отношение между фигурой и фоном. Это и другие понятия гештальтпсихологии нашли отражение в гештальттерапии, созданной психологом и психотерапевтом Перлсом (Perls F.S.).

В понимании Перлса фигура (гештальт) выступает в качестве доминирующей потребности. В качестве фигур могут быть желания, мысли, чувства, которые преобладают в данный момент. Как только потребность удовлетворяется, гештальт завершается, теряет свою значимость, отодвигается на задний план - фон, уступая место новому гешталту.

Иногда потребность удовлетворить нельзя. В таком случае гештальт остается незавершенным, а потому не может уступить место другому. В последующем это становится причиной многих проблем. К примеру, если человек сразу же не выразит свой гнев или агрессию¹, то в последующем эти чувства не исчезнут, а будут проявляться в других формах.

Цель гештальттерапии - помочь пациенту осознать свою потребность, сделать ее более четкой (сформировать гештальт) и в конечном счете удовлетворить ее. Быть самим собой, реализовывать свои, а не навязанные извне потребности, - это путь здоровой личности.

ПСИХОАНАЛИЗ

Ни одно из направлений психологии не приобрело столь громкую известность за ее пределами, как психоанализ. Основоположник этого научного направления - австрийский психиатр З. Фрейд (Freud S.).

Фрейд выделяет три уровня в душевной жизни: сознание, пред-сознание и бессознательное. Бессознательное и предсознание отделены от сознательного «цензурой». «Цензура» вытесняет в область бессознательного неприемлемые личностью мысли, чувства, понятия (например, привязанность мальчика к матери, сопровождающаяся враждебностью к отцу), а также оказывает сопротивление бессознательному, стремящемуся проявиться в сознании.

К бессознательному относятся многие инстинкты, вообще недоступные сознанию, а также вытесненные «цензурой». Эти мысли и чувства не утрачены, а просто не допускаются к воспоминанию, и потому проявляются в сознании не прямо, а окольными путями - в обмолвках, описках, ошибках памяти, сновидениях, неврозах.

ГУМАНИСТИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Возникла в США благодаря трудам Карла Роджерса (Rogers C.) и Абрахама Маслоу (Maslow A.). Психологи этого направления считают, что каждый человек может достичь максимально полной реализации своих способностей, если ему предоставить возможность самому выбирать свою судьбу и направлять ее.

По Роджерсу, в каждом человеке заложено стремление реализовать себя, и он наделен необходимыми для этого силами, однако воспитание и общественные нормы часто

принуждают его принимать иные ценности.

Маслоу, создавший иерархию потребностей, полагал, что возможности людей удовлетворять свои основные потребности очень часто бывают ограниченными. «Можно считать, что более 90 % людей останавливаются на уровне поисков защищенности и хорошего отношения, поглощающих всю их энергию», а это препятствует удовлетворению потребностей более высокого уровня, таких как самоуважение и самоактуализация.

Маслоу полагал, что лишь самоактуализирующаяся личность может быть признана подлинно здоровой. Стремясь выделить объективные показатели самоактуализации, он составил перечень характеристик самоактуализирующихся людей, на основе которого можно получить портрет здоровой личности.

КОГНИТИВНАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Направление в психологии, в котором основное внимание уделяется познавательной деятельности и внутренним мыслительным процессам человека. Когнитивных психологов интересует, каким образом мы думаем, вспоминаем, формируем наши представления о себе и окружающем мире. В настоящее время когнитивная психология изучает сновидения, гипноз, медитацию, а также воздействие различных лекарственных препаратов на процесс мышления.

Основные задачи когнитивной психотерапии - осознание пациентом правил неадекватной переработки информации и замена их правильными. Чтобы психотерапия была успешной, пациент должен в общем принять базисное положение когнитивной психотерапии: «Если мы хотим поменять чувства, надо изменить вызвавшие их идеи».

ЭКЛЕКТИЗМ

Как отмечалось выше, каждое из направлений психологии (бихевиоризм, гештальтпсихология, психоанализ, гуманистическая психология, когнитивизм) характеризуется собственным представлением о психике человека, ее особенностях и формировании. Это вызывало множество конфликтов между школами, но сейчас они постепенно затихают. По существу, все больше и больше психологов избирает эклектический подход, используя наиболее подходящие методы для конкретной ситуации. Поэтому предлагаемое определение психологии учитывает вклады основных направлений.

Психология - научная дисциплина, занимающаяся исследованием поведения и внутренних психических процессов и практическим применением получаемых данных.

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ

Методология - система принципов организации теоретической и практической деятельности. Существует методология различных уровней (рис. 1.4). Рассмотрим методологические принципы отечественной психологии.

Принцип детерминизма, или принцип причинной обусловленности психических явлений, означает, что психические процессы, состояния, свойства определяются факторами внешней действительности.

Принцип единства сознания и поведения означает, что сознание и поведение не противоположны друг другу, но и не тождественны, а образуют неразрывное единство, т.е. с одной стороны, поведение субъекта в определенной ситуации будет зависеть от того, как он ее осмысливает. С другой стороны, характер восприятия и отношения к ситуации будет зависеть от того, как субъект с ней взаимодействует.

Принцип системности требует рассмотрения психики как сложного единства, не сводимого к простой сумме его элементов. Системный подход предполагает многообразие источников и движущих сил развития человека.

Принцип развития означает, что психика может быть правильно понята и адекватно интерпретирована, если она рассматривается как продукт развития и в процессе развития.

Принцип личностного подхода означает, что основные методологические принципы должны

применяться в условиях индивидуального подхода к каждому человеку.

ВЫВОДЫ

- Психология - научная дисциплина, занимающаяся исследованием поведения и внутренних психических процессов и практическим применением получаемых данных.
- Каждое из направлений психологии характеризуется собственным представлением о психике человека, ее происхождении и формировании. По существу, все больше и больше психологов избирают эклектический подход, используя наиболее подходящие методы для конкретной ситуации.
- Основные функции психики - когнитивная, регулятивная и коммуникативная.
- Психологические научные дисциплины условно можно разделить на общие и специальные, теоретические и практические.
Основные методы психологии - наблюдение, эксперимент, тестирование, опрос.
- Методологические принципы отечественной психологии - это принцип детерминизма, принцип единства сознания и поведения, принцип системности, принцип развития, принцип личностного подхода.

Лекция 2. Психологические особенности труда среднего медицинского персонала

Сестринское дело как форма деятельности по объекту труда относится к профессиям группы «человек-человек», по условиям - к работе с повышенной ответственностью за жизнь и здоровье людей.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет четыре функции сестры:

- обеспечение помощи пациентам и руководство ею.
- обучение пациентов, клиентов и персонала медико-санитарной помощи¹
- деятельность в качестве члена бригады медико-санитарной помощи.
- развитие практики сестринского дела через критическое мышление и научные разработки.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТРУДА СЕСТРЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ СЕСТРИНСКУЮ ПОМОЩЬ

Специфика профессионального труда медицинской сестры, обеспечивающей сестринскую помощь, состоит в следующем:

- труд ориентирован на больного человека, и его чрезвычайная сложность определяется особенностями функционирования физиологических систем человека в период заболевания, а также нарушением социальных связей. В отличие от здорового личность больного изменяется и дополняется теми особенностями, которые приносит болезнь;
- поведение медицинской сестры оказывает влияние на течение болезни и состояние больного, и тем самым ее профессиональное общение соотносено с такими факторами профессиональной деятельности, влияющими на пациента, как санитарно-противоэпидемический режим, лечебные и диагностические процедуры;
- отсутствие у медицинской сестры знаний, умений и навыков профессионального общения делает ее профессионально непригодной.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТРУДА СЕСТРЫ, ОРГАНИЗУЮЩЕЙ СЕСТРИНСКУЮ ПОМОЩЬ

Профессор менеджмента Макгильского университета в Монреале Г. Минцберг (Mintzberg H.) выделил и описал 10 управленческих ролей, которые в различной степени, по его мнению, принимают на себя руководители в разные периоды своего труда. Все роли он разделил на три большие группы.

- Первая группа - межличностные роли или роли при работе с людьми. Первая роль - лицо организации, ее глава. Выполняя ее, менеджер представляет организацию в официальных сферах, служит своеобразным символом организации. Вторая роль - связной. Менеджер выступает как информационно-коммуникационный центр при осуществлении внутренних и внешних контактов. Третья роль - лидер, осуществляющий руководство внутри организации.

Вторая группа - информационные роли или роли при работе с информацией. Здесь руководитель бывает в роли получателя информации (приемник) для контроля за деятельностью организации; в роли передатчика информации внутри организации; в роли представителя, передающего информацию за пределы организации.

- Третья группа - роли, связанные с принятием решений. Это роль предпринимателя - человека, принимающего решения, направленные на развитие организации; роль стабилизатора - умение предотвращать проблемы; роль распределителя ресурсов временных, финансовых, кадровых; роль человека, принимающего важнейшие решения во время переговоров с другими организациями.

МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ПАЦИЕНТОВ

Широкую известность получили модели, разработанные американским врачом Р. Вич (Veatch R.): инженерная, патерналистская, коллегиальная и контрактная. Позже к ним добавилась договорная модель, предложенная Вичем и развитая Уильямом Мэем (May W.)

Инженерная модель характеризуется тем, что врач или медицинская сестра сводят свою роль к тому, чтобы выявлять и восстанавливать какие-то функции, устранять «поломки» в организме пациента. Клиническое суждение доминирует над моральным выбором. Межличностный аспект взаимоотношений медицинского персонала и пациентов здесь полностью или почти полностью игнорируется. Эта модель может превалировать в кабинетах (отделениях) рентгенологического обследования, функциональной диагностики, в работе с больными в бессознательном состоянии в реанимационных отделениях.

Патерналистская модель характеризуется тем, что медицинский персонал относится к пациентам подобно тому, как родители относятся к своим детям, причем без уважения автономии личности. То есть врач или медицинская сестра сами определяют, в чем заключается благо пациента, в основном принимают важные для пациента решения и берут большую часть ответственности на себя.

Коллегиальная модель характеризуется полным взаимным доверием медицинского персонала и пациентов. Медработник сотрудничает с пациентом как с коллегой. Сам Р. Вич считает, что такая модель противоречит социальному реализму. Думаем, что в целом это правильно, но нельзя забывать и об исключениях. Например, в случаях некоторых длительно текущих хронических заболеваний пациент должен быть подготовлен не только к грамотной оценке своего состояния (уровня артериального давления, содержания сахара в крови или моче), но и к соответствующим мерам самопомощи, например, в кризисных ситуациях.

Контрактная модель в редких случаях может выглядеть как юридически оформленный договор с пациентом. Гораздо чаще между медицинским персоналом и пациентом устанавливается некое соглашение, которое подразумевает соблюдение принципов свободы, достоинства, честности, справедливости. Отношения с врачом на основе контракта оставляют за пациентом право на выбор. Если такие отношения противоречат этическим принципам врача или взаимное доверие утрачивается, то врач может расторгнуть контракт или не заключить его вовсе.

Договорная модель представляет собой совокупность положительных особенностей коллегиальной и контрактной моделей. Договор строится на принципах взаимного доверия и не может быть расторгнут медработником в одностороннем порядке

ВЫВОДЫ

- Сестринское дело как форма деятельности по объекту труда относится к профессиям группы «человек-человек».
- ВОЗ определяет следующие профессиональные роли медицинской сестры: практик, менеджер, преподаватель, член бригады, научный работник.
- Труд медицинской сестры можно описать через совокупность трех аспектов: профессиональная деятельность, профессиональное общение, профессиональная личность.
- Специфика профессионального труда медицинской сестры-практика в том, что его объектом является больной человек. Характер поведения медицинской сестры является фактором, влияющим на состояние пациента, поэтому отсутствие у медицинской сестры знаний, умений и навыков профессионального общения делает ее профессионально непригодной.
- Деятельность менеджера может быть описана с помощью десяти ролей, объединенных в три группы: межличностные роли; информационные роли; роли, связанные с принятием решений. Для успешного исполнения этих ролей руководитель должен обладать определенными умениями: концептуальными, взаимодействия с людьми, техническими.
- Объектами труда медицинской сестры-педагога являются пациент и его ближайшее окружение: коллеги медицинской сестры, студенты и школьники, родственники, друзья, знакомые, соседи самой медицинской сестры. Составляющие педагогического труда

медицинской сестры: информационная, мотивационная, воспитательная, операциональная.

- Наиболее известны инженерная, патерналистская, коллегиальная, контрактная и договорная модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов. В двух первых моделях отношения между сторонами складываются по субъект-объектному типу, в трех последних - по субъект-субъектному.

- Знания, получаемые будущими медицинскими сестрами в рамках обучения по курсу психологии, зачастую не используются ими в профессиональной деятельности.

Лекция 3. Ощущения. Восприятие. Представление.

Основные понятия: анализатор, ощущение, восприятие, представление, феромоны, апперцепция, депривация, внутренняя картина болезни, гиперестезия, гипестезия, парестезия, анестезия, сене-стопатия, боль, релаксация, модальность, иллюзии, галлюцинации.

ОЩУЩЕНИЯ

Основой знания об окружающем мире являются ощущения. Ощущение - отражение человеком отдельных свойств предметов и явлений при их непосредственном воздействии на органы чувств.

Физиологической основой ощущений является деятельность анализаторов, которые состоят из:

- рецепторов, воспринимающих раздражение;
- проводящих центростремительных (афферентных) нервных путей, по которым возбуждение, возникающее в рецепторах, передается в соответствующие участки коры головного мозга;
- центральных корковых отделов анализатора, где происходит «обработка» нервных сигналов, поступающих от рецепторов.

Виды ощущений. В основе любого психического процесса, в том числе и ощущения, лежат физиологические процессы возбуждения и торможения, протекающие в больших полушариях мозга. Выделяют:

- Экстероцептивные ощущения, отражающие свойства предметов и явлений внешней среды.

- Слуховые ощущения возникают в результате звуковых волн. Громкость звука определяется амплитудой волны, а его высота - частотой колебаний.

- Тактильные ощущения совместно с мышечно-двигательными составляют осязание, с помощью которого человек отражает качественные особенности предметов: их гладкость, шероховатость, плотность, а также прикосновение предмета к телу, место и размер раздражаемого участка кожи.

Температурные ощущения - это ощущения тепла и холода в результате активизации температурных рецепторов.

ВОСПРИЯТИЕ

Восприятие - это форма целостного психического отражения предметов и явлений объективной действительности при их непосредственном воздействии на органы чувств.

Восприятие - результат действия системы анализаторов.

Основные характеристики восприятия:

- избирательность - способность воспринимать лишь те предметы, которые представляют наибольший интерес.
- апперцепция - зависимость восприятия предметов и явлений от предшествующего опыта данного человека, от его индивидуальных личностных особенностей.

Ритмы в деятельности сестринского персонала

Специфика труда сестринского персонала предполагает сменную работу и работу в ночную смену. Люди различаются по способности приспосабливаться к подобной работе. Исследования показывают, что примерно 20 % людей не могут приспособиться к сменному графику работы, а у остальных полная адаптация наступает только после продолжительного периода сменного труда. Наиболее серьезные проблемы у работающих в разные смены возникают вследствие неадекватного (как количественно, так и качественно) сна, неудовлетворительного питания (по составу и времени приема пищи), а также отрыва от семьи.

Исследования деятельности медсестер выявили, что работа в вечерние и ночные смены приводит к увеличению ошибок, несчастных случаев, снижает работоспособность, приводит к нарушениям сна. Сменная работа связана с неудовлетворенностью

медицинскими сестрами своей работой, стрессами, синдромом «психического выгорания». Для снижения выраженности этих реакций были предложены следующие рекомендации:

- пересмотреть графики работы;
- стремиться как можно реже вносить изменения в график работы;
- обучить персонал планированию своих действий в соответствии с циркадными ритмами;
- выявить людей, наиболее приспособленных к работе в вечерние и ночные смены;
- привлекать к работе в вечерние и ночные смены более молодых медсестер, т.к. с возрастом снижается работоспособность в вечерние и ночные смены;
- мотивировать сотрудников на занятия физическими упражнениями для снижения негативных последствий при сменной работе;
- применять более яркое искусственное освещение;
- обеспечить возможности для сотрудников, работающих в вечернее и ночное время, участвовать в мероприятиях и встречах, заниматься самообразованием и развитием личности;
- поддерживать все усилия персонала, направленные на адаптацию к сменной работе.

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

Представления (вторичный образ) - это воспроизведенный субъектом образ предмета, основанный на прошлом опыте этого субъекта и возникающий при отсутствии воздействия предмета на органы чувств.

По сравнению с тем, что происходит при непосредственном восприятии, представление бывшего восприятия - это не его копия. При сравнении обращают на себя внимание неполнота, фрагментарность, расплывчатость, бледность, неустойчивость образа представления по сравнению с образом восприятия. Эти признаки действительно присущи представлениям, но не они передают существенное в представлениях. Сущность представления состоит в том, что они - обобщенный образ, сохраняющий важные для личности особенности окружающего мира. «Представления - исходные данные для оперирования в сознании «слепок» действительности».

НАРУШЕНИЯ ОЩУЩЕНИЙ, ВОСПРИЯТИЯ, ПРЕДСТАВЛЕНИЙ

Нарушение ощущений многообразны. Повышенная чувствительность - гиперестезия - часто наблюдается у астенизированных больных. Солнечный свет, обычные звуки, запахи, прикосновение одежды к телу кажутся невыносимыми. При гипестезии - пониженной чувствительности - пациент почти не реагирует на инъекцию, он может получить ожог при наложении горчичников или постановке грелки. Встречается еще и анестезия - отсутствие чувствительности.

Нарушения восприятия

Восприятие предметов может быть ошибочным. К нарушению восприятия относятся иллюзии: искаженное, ошибочное восприятие реального объекта. Иллюзии могут наблюдаться и у здоровых людей в состоянии страха, тревожного ожидания, при утомлении.

Галлюцинации - восприятие без объекта. Так же, как иллюзии, различаются по органам чувств.

ВЫВОДЫ

- Ощущение - отражение человеком отдельных свойств предметов и явлений при их непосредственном воздействии на органы чувств. Ощущения бывают экстероцептивные, интероцептивные и проприоцептивные.
- Восприятие - это форма целостного психического отражения предметов и явлений объективной действительности при их непосредственном воздействии на органы чувств. Характеристики восприятия: избирательность, константность, апперцепция, целостность.
- На восприятие влияет развитие органов чувств, состояния сознания, предшествующий опыт, менталитет.
- На восприятие оказывает влияние цикличность нашей жизни. Одним из таких циклов может быть график работы. Специфика труда сестринского персонала предполагает

сменную работу и работу в ночную смену. Сменная работа коррелирует с неудовлетворенностью медицинскими сестрами своей работой, стрессами, синдромом «психического выгорания». Существуют приемы, которые помогают снизить негативные последствия сменной работы. Как недостаток, так и избыток сенсорных раздражителей могут быть опасны.

- Представления - это воспроизведенный субъектом образ предмета, основанный на прошлом опыте этого субъекта и возникающий при отсутствии воздействия предмета на органы чувств. Представление - обобщенный образ, сохраняющий важные для личности особенности окружающего мира. Способность действовать по представлению - одно из важных качеств, необходимых для овладения многими современными профессиями.

Представления, сложившиеся у пациента о своей болезни, являются составной частью такого понятия, как ВКБ. Наличие неадекватно сформированной ВКБ может косвенно отрицательно влиять на течение и исход заболевания, создавать серьезные трудности в семейной и общественной жизни.

- К нарушениям ощущений можно отнести гиперестезию, гипестезию, анестезию, парестезии, сенестопатии, кожный зуд.

- Наиболее часто сестринский персонал встречается с болью. Боль - это неприятное сенсорное и эмоциональное переживание, сопровождающееся фактическим или возможным повреждением тканей; или состояние, словесное описание которого соответствует подобному повреждению. Восприятие боли субъективно. Во всем мире достаточно широко используются всевозможные шкалы оценки боли. Существуют лекарственные и нелекарственные методы лечения боли.

- К нарушениям восприятия относятся иллюзии и галлюцинации.

Лекция 4. Память. Воображение.

Память - сохранение и воспроизведение индивидом собственного опыта.

Эта одна из психических особенностей человека.

ВИДЫ И ОСОБЕННОСТИ ПАМЯТИ

Человек пользуется различными видами памяти. По длительности сохранения материала выделяют сенсорную (непосредственную), кратковременную (срок хранения информации 15-30 с) и долговременную память (информация может храниться сколь угодно долго, от повторного обращения улучшается). Также выделяют генетическую память, которая хранит информацию в геноипе. Она передается и воспроизводится по наследству.

Что влияет на переход информации из кратковременной памяти в долговременную?

Привычность материала. Контекст. Мотивация. Углубление в изучаемый предмет.

По характеру психической активности, преобладающей в деятельности, выделяют образную, двигательную, эмоциональную и словесно-логическую память.

По характеру целей деятельности выделяют память произвольную и произвольную.

ЗАБЫВАНИЕ

Память - это способность не только к запоминанию, но и к забыванию информации. Рассмотрим факторы, влияющие на забывание. Во-первых, возраст. Пожилые люди склонны забывать о недавних событиях или о том, что им предстоит сделать. Иногда пожилые люди поражают способностью помнить события далекого прошлого. На самом деле люди запоминают, как правило, очень яркие и важные события.

Неиспользование информации

Интерференция. Сохранению информации в памяти могут мешать предшествующие (проактивная интерференция) или последующие (ретроактивная интерференция) события.

Ретроактивная интерференция

Происходит в тех случаях, когда новые знания блокируют старые.

Вытеснение информации

По мнению Фрейда, вытеснение является способом защиты от тяжелых воспоминаний.

Подавление

Подавление - это сознательные усилия в том, чтобы не думать о каком-либо событии. Мы можем «забыть» заплатить долг, «забыть» о неприятном для нас свидании, несданном экзамене, глупом поступке.

Лекарственные средства

От большинства лекарств память, как правило, ухудшается.

НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ

Наиболее часто встречаемые расстройства это гипомнезия - снижение памяти, амнезия - выпадение (отсутствие памяти) и парамнезия - ошибки памяти.

Гипомнезии могут наблюдаться при переутомлении, возбуждении, в результате перенесенных тяжелых заболеваний, в пожилом возрасте.

Конфабуляции иногда называют галлюцинациями памяти. При конфабуляциях пробелы памяти замещаются событиями и фактами, не имевшими места в действительности, причем это происходит помимо желания пациента обмануть, ввести в заблуждение. Этот вид патологии может наблюдаться у больных алкоголизмом при развитии корсаковского психоза, а также больных старческим психозом.

Псевдореминисценции - это искаженные воспоминания или иллюзии памяти. Это ошибочные воспоминания о событиях, действительно происходивших, но искаженных, неверно соотнесенных во времени или месте.

Воображение - создание новых образов на основе ранее сформированных представлений. Память помогает человеку составить представление об образах прошлого, восприятие - об образах настоящего, воображение - об образах будущего. С помощью воображения человек компенсирует недостающую информацию, что позволяет ему принять решение и найти выход.

Элементы воображения свойственны мышлению, связаны с эмоциями, восприятием, памятью и другими познавательными процессами.

ВИДЫ ВООБРАЖЕНИЯ

Выделяют четыре основных вида воображения: активное, пассивное, продуктивное и репродуктивное. Сновидения можно отнести к разряду пассивных форм воображения. Подлинная их роль в жизни человека до сих пор не установлена, хотя известно, что в сновидениях человека находят выражение и удовлетворение многие жизненно важные потребности, которые в силу ряда причин не могут получить реализации в жизни.

ВООБРАЖЕНИЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Воображение - очень «коварный» психический процесс. Он может быть и созидательным, и разрушительным в зависимости от направленности. Впервые с его коварством студент сталкивается в учебном заведении, когда начинает изучать клинические симптомы различных заболеваний и с ужасом обнаруживает их у себя.

Придя в ЛПУ, сначала в качестве практиканта, а затем специалиста, медицинская сестра начинает сталкиваться с результатами действия воображения на пациентов. У пациентов с богатой фантазией в результате сильно развитого воображения непроизвольно могут меняться органические процессы.

СНОВИДЕНИЕ КАК ПСИХИЧЕСКОЕ ЯВЛЕНИЕ

Особый психологический интерес вызывает связь сновидений с органическими состояниями. Наш мозг, как показывают исследования, продолжает работать и во время сна, вовлекая в свою деятельность практически все органические структуры, связанные с психологическими процессами: восприятием, вниманием, памятью, мышлением и речью. Однако обычно это происходит на уровне подсознания, на фоне торможения, оказываемого ретикулярной формацией на кору головного мозга человека. Факт припоминания содержания сновидений с несомненностью говорит о том, что во сне активным образом работает память.

ВЫВОДЫ

- Воображение - это создание новых образов на основе ранее сформированных представлений.
- Воображение позволяет человеку представить возможные стратегии поведения для того, чтобы выбрать наилучшую.
- Выделяют активное, пассивное, продуктивное и репродуктивное воображение.
- С помощью воображения человек может управлять многими психофизиологическими состояниями организма.
- У особенно чувствительных, эмоционально неуравновешенных людей богатое воображение может приводить к так называемым психосоматическим расстройствам.
- Воображение способствует развитию профессионально важных качеств сестринского персонала.
- Одним из видов воображения является сновидение. З. Фрейд полагал, что сновидения представляют скрытое выражение наших желаний.

Лекция 5. Мышление

Начальным этапом мышления является проблемная ситуация. Это ситуация, в которой человек ориентируется и выбирает задачи, решение которых для него значимо.

Вторая фаза - исполнительская. Если этой фазе не предшествует обдумывание, она представляет собой беспорядочные и быстрые действия с целью поиска правильного решения (метод проб и ошибок). Такой вид мышления называется импульсивным. Если же второй фазе предшествует фаза предрешения с предварительным выдвижением гипотез и их обдумыванием, то такое мышление называется рефлексивным.

В ходе мыслительного процесса человек использует операциональные компоненты мышления (мыслительные операции): анализ, синтез, сравнение, абстрагирование, обобщение, классификацию и систематизацию.

ВИДЫ И ФОРМЫ МЫШЛЕНИЯ

Наглядно-действенное мышление - вид мышления, опирающийся на непосредственное восприятие предметов в процессе действий с ними.

Наглядно-образное мышление - вид мышления, опирающийся на представления и образы. Человек оперирует наглядными изображениями предметов, их образами (рисунок, схема, план).

Словесно-логическое мышление (понятийное мышление) - вид мышления, осуществляемый при помощи логических операций с понятиями.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЫШЛЕНИЯ

К индивидуальным особенностям мышления можно отнести его активность или продуктивность, которая включает показатели вербального или образного мышления; особенности мотивационной сферы (силы и характера мотивов, доминирования внешних или внутренних, познавательных или непознавательных видов социальной адекватности); особенности стратегий мышления (случайный перебор, рациональный перебор, систематический перебор); динамические свойства (сверхбыстрое, замедленное или заторможенное мышление); уровень обобщения признаков; критичность - от очень низкой, когда все принимается на веру, до сверхвысокой, когда все подвергается сомнению и критике; ригидность («вязкость» мышления).

ТВОРЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ

Существуют два типа мышления: конвергентное - мышление, сосредоточенное на поиске единственного правильного решения проблемы, и дивергентное - мышление, направленное на поиск как можно большего количества вариантов решений. Дивергентное мышление характерно для творческих людей.

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ

- По темпу: ускорение (повышение темпа мышления) или замедление (заторможенность, падение темпа мышления).
- По стройности: разорванность (нет связи между мыслями и предложениями); бессвязность (нет связи между слогами); шперрунги (перерывы мышления) и т.д.

- Нарушение продуктивности мышления: навязчивые и сверхценные идеи, бредовые идеи, неологизмы.

Бредовые идеи - ошибочные умозаключения, возникающие на болезненной основе.

Сверхценные идеи - суждения, доминирующие в сознании, возникающие на базе реальных факторов, значение которых резко преувеличено.

Навязчивости (обсессии) - насильственно возникающие, завладевающие пациентом и при этом чуждые его личности, осознаваемые как болезненные мысли или переживания, неоправданность или даже нелепость которых он понимает, но подавить усилием воли не может.

ОБЩИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СПОСОБНОСТИ

Интеллект - это понятие, охватывающее познавательные процессы в целом. В данном пособии интеллект рассматривается как способность индивидуума приспосабливаться к окружающей среде.

РАССТРОЙСТВА ИНТЕЛЛЕКТА

Различают врожденное слабоумие (олигофрения) и приобретенное слабоумие (деменция). Олигофрения бывает различной степени выраженности. По степени тяжести различают дебильность (дебилы способны к обучению в специальных школах), имбецильность, идиотию.

ВЫВОДЫ

- Начальным моментом мышления является проблемная ситуация.
 - В процессе решения задачи выделяют фазу предрешения и исполнительскую фазу.
 - Мыслительный процесс осуществляется с помощью мыслительных операций: анализ, синтез, сравнение, абстрагирование, обобщение, классификация и систематизация.
 - Результатом мышления является формулирование понятий, суждений, умозаключений.
 - К индивидуальным особенностям мышления можно отнести активность мышления, особенности мотивационной сферы, особенности стратегий мышления, динамические свойства мышления, уровень обобщения признаков, критичность, ригидность.
- На процессы мышления влияют личностные, когнитивные и социально-психологические особенности индивида.
- При взаимодействии людей возникает необходимость в групповом мышлении. При свободном групповом обсуждении проблем возможно повышение групповых результатов по сравнению с индивидуальными и формулирование новых гипотез и принципов решения различных задач.
 - Творческому мышлению свойственны пластичность, подвижность, оригинальность.
 - Творческому мышлению препятствуют конформизм, высокоразвитая тревожность, боязнь показаться агрессивным, боязнь возмездия со стороны человека, чья позиция оспаривается, завышенная оценка значимости собственных идей и т.д.
 - Существуют методики, обучающие саногенному мышлению.
 - К нарушениям мышления, с которыми наиболее часто сталкиваются медицинские сестры в своей практике, можно отнести навязчивые страхи - фобии.
 - Существуют различные модели, рассматривающие структуру интеллекта. Исследования показывают, что на интеллект влияют как генетические факторы и поведение матери во время беременности, так и факторы окружающей среды: питание, число детей в семье, социальное положение.

Лекция 6. Внимание

Внимание - важное и необходимое условие эффективности всех видов деятельности человека, прежде всего трудовой и учебной.

ВИДЫ ВНИМАНИЯ

Одна из классификаций внимания основана на его зависимости от уровней психической регуляции. Выделяют непроизвольное (пассивное), произвольное (активное) и слепопроизвольное внимание.

При непроизвольном внимании психическая деятельность человека устремляется в том или ином направлении сама по себе, без сознательных волевых усилий личности, без предварительного намерения.

Произвольное внимание возникает по нашему собственному желанию, по просьбе и указанию другого человека и усилием воли удерживается определенное время на объекте. Произвольное внимание особенно необходимо там, где сам объект обладает недостаточно привлекательными, интересными и новыми качествами (изучение малоинтересного предмета). Произвольное внимание должно быть воспитано и без специального обучения не существует.

Слепопроизвольное внимание характеризуется снижением волевого процесса и сосредоточением сознания на объекте вследствие возникшего интереса.

СВОЙСТВА ВНИМАНИЯ

Переключаемость - это перевод внимания с одного объекта на другой, с одного вида деятельности на другой.

Способность к переключению внимания индивидуальна, зависит от типа нервной системы и поддается тренировке с помощью упражнений.

Распределение внимания - способность одновременного успешного выполнения (совмещения) двух и более видов деятельности.

Высокий уровень распределения внимания - одно из обязательных условий медицинского труда. Исследования показывают, что трудность представляет совмещение двух однородных видов деятельности (двух видов умственной активности, двух видов двигательной активности). Поэтому на уроке разумнее слушать преподавателя, а не читать параллельно книгу, т.к. после занятий скорее останется неудовлетворенность и от объяснения, и от книги, чем радость понимания чего-то.

Объем внимания - это среднее количество предметов или их деталей, которые одновременно могут находиться в сфере внимания человека. Объем внимания у взрослого человека в среднем равен 5-7 элементам. Объем внимания можно увеличить путем тренировок. Это очень важно для многих сестринских специальностей.

НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬ

Свойством, противоположным внимательности, считается невнимательность, которая бывает самой разной.

Невнимательность первого типа - это рассеянность, характеризуемая слабой интенсивностью внимания и его легкой непроизвольной переключаемостью.

Невнимательность второго типа часто называют «профессорской». Она характеризуется высокой сосредоточенностью на своих мыслях, трудной переключаемостью и распределением внимания.

НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ

Наиболее частыми нарушениями внимания являются истощаемость, отвлекаемость и патологическая прикованность.

ВЫВОДЫ

- По одной из наиболее популярных классификаций, внимание разделяется на непроизвольное, произвольное и слепопроизвольное.
- Основная функция непроизвольного внимания заключается в выделении тех объектов, которые в данный момент могут иметь наиболее важный жизненный или личностный смысл.

- Направленность произвольного внимания медицинской сестры может свидетельствовать о степени ее профессионализма.
- Уровень развития произвольного внимания характеризует волевые качества индивида.
- Основные свойства внимания - это интенсивность, устойчивость, переключаемость, распределение и объем.
- На устойчивость внимания влияют свойства нервной системы, состояние организма в данный момент, мотивация, внешние обстоятельства.
- Высокий уровень распределения внимания - одно из обязательных условий медицинского труда.
- Более эффективно распределяется внимание между умственной и двигательной активностью.
- Невнимательность взрослых может быть результатом плохого состояния здоровья, чрезмерного утомления или возбуждения, плохого воспитания.
- Наиболее частыми нарушениями внимания являются истощаемость, отвлекаемость и патологическая прикованность.

Лекция 7,8. Личность

Основные понятия: личность, сознание, самосознание, индивид, индивидуальность, субъект, объект, темперамент, характер, воля, интернал, экстернал, мотивация, способности, сангвиник, холерик, флегматик, меланхолик, экстраверт, интроверт, нейротизм, акцентуации, психопатии, самосознание, Я-концепция, самооценка, ПВК.

ПОНЯТИЕ «ЛИЧНОСТЬ»

Несмотря на многообразие подходов к определению личности все современные теории сходятся в одном: человек выступает как человек, если он является личностью. сознательную деятельность. Поэтому можно сформулировать понятие личности, связывающее бытие и небытие человека: личность - это качество человека, определяющее его бытие и проявляющееся в его сознательной деятельности.

РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ

Развитие личности может представлять собой как непрерывное продвижение человека от одной макрохарактеристики к другой, так и продвижение в рамках одной из четырех характеристик или стадий ее становления.

При этом в результате упрочения статуса индивида прежде всего закрепляются функциональные характеристики человека как личности, отдельные черты, реакции, элементы поведения. Становление статуса индивидуальности сопровождается выработкой стереотипов поведения. Статусы субъекта и объекта характеризуются отношениями человека в его бытии или к его бытию.

ТЕМПЕРАМЕНТ

Начало «учению о темпераментах» положило учение Гиппократ (460-377 гг. до н.э.), который описал четыре типа темперамента исходя из физиологических представлений того времени. Считалось, что в организме человека имеются четыре основные жидкости, или «сока»: кровь, слизь, желтая желчь и черная желчь. Смешиваясь в каждом человеке в определенных пропорциях, они и составляют его темперамент.

И.П. Павлов выделил четыре типа высшей нервной деятельности (сильный-уравновешенный-подвижный; сильный-уравновешенный-инертный; сильный-неуравновешенный; слабый) и счел возможным приписать каждому из этих типов название соответствующего темперамента по Гиппократу.

ХАРАКТЕР

Характер - это мера индивидуальной активности человека. Характер - это единство всех свойств (когнитивных, эмоциональных, волевых) индивидуальности. Индивидуальные свойства у каждого человека выражены с разной интенсивностью. Если некое свойство характера мешает жить и человеку, и окружающим, то говорят о психопатии. Психопатии - группа врожденных или приобретенных характерологических расстройств при общей сохранности интеллекта, приводящих к нарушению межличностных отношений и адаптации к окружающему.

Акцентуации могут переходить друг в друга под влиянием различных факторов: особенностей воспитания, социального окружения, профессиональной деятельности, физического здоровья.

ВОЛЯ

Воля - это сознательное регулирование человеком своего поведения, выраженное в умении видеть и преодолевать внутренние и внешние препятствия на пути целенаправленных поступков и действий.

Волевой процесс может реализовываться в простых и сложных формах. В простом волевом процессе побуждение к действию почти непосредственно переходит в действие.

В сложном волевом процессе можно выделить четыре стадии:

- 1) побуждение и предварительная постановка цели;
- 2) стадия обсуждения и борьба мотивов;
- 3) принятие решения;

4) исполнение.

МОТИВАЦИЯ

Под термином «мотивация» наиболее часто понимают внутреннее состояние организма, побуждающее или ведущее его к действию. В основе мотивации лежат внутренние потребности, которые управляют человеком и побуждают его к различным поступкам. Человек может осознавать или не осознавать мотивы своего поведения.

СПОСОБНОСТИ

Способностями называют индивидуально-психологические особенности человека, которые являются условиями успешной деятельности. Способности можно разделить на две группы.

- Регулятивные способности, т.е. способности к регуляции как собственного (саморегуляция), так и группового (управление кем-либо) поведения. В этом смысле их можно назвать организаторскими. В организаторских способностях находят выражение волевые свойства характера.
- Коммуникативные способности - способности к объединению людей на основе их индивидуальных и субъектных отличий. Развитие коммуникативных способностей необходимо для взаимопонимания людей с различными характерами. Эти способности, с одной стороны, связаны с коммуникацией, а с другой - с готовностью и умением сочувствовать.

Мы считаем, что коммуникативные и организаторские сп

САМОСОЗНАНИЕ И САМООЦЕНКА ЛИЧНОСТИ

Самосознание в психической деятельности человека выступает как сложный процесс познания себя. Он связан с движением от единичных образов к целостному понятию собственного Я, т.е. это процесс восприятия себя в деталях и выстраивание на основе этого целостного образа.

Лекция 9. Эмоциональные процессы и состояния.

ПОНЯТИЕ ОБ ЭМОЦИЯХ

Эмоции - особый класс психических явлений, отражающих отношение человека к миру, к другим людям, к самому себе и к результатам собственной деятельности.

Эмоция всегда содержит три взаимосвязанные составляющие:

- внутреннее, субъективное переживание;
- внешнее выражение (речь, мимика, жесты);
- физиологические изменения в организме (изменение дыхания, кровообращения и т.д.).

Существует множество классификаций человеческих эмоций. В основе одной из них - длительность и степень выраженности. В зависимости от этого различают:

- Аффект - предельно выраженная, но кратковременная эмоция, сопровождающаяся резкими поведенческими и физиологическими проявлениями. Самоконтроль резко понижен.
- Страсть - сильное, абсолютно доминирующее чувство.
- Собственно эмоции - более длительное и слабее выраженное внешне переживание. Выражает оценочное отношение личности к полученной информации.
- Чувства - длительные, устойчивые компоненты психической структуры человека, носят ярко выраженный предметный характер, возникают в результате обобщения эмоций.
- Настроения - относительно слабо выраженные переживания, не относящиеся к конкретному предмету, могут удерживаться в течение длительного времени, определяют общий эмоциональный фон.

Эйфория - патологически повышенное радостное настроение с недостаточной критической оценкой своего состояния. Характеризуется идеомоторным возбуждением, окружающее воспринимается в радужных тонах.

Дисфория - угрюмо-злое настроение с повышенной раздражительностью и недовольством окружающими, иногда с склонностью к агрессивным действиям.

Депрессия - состояние, характеризующееся угнетенным или тоскливым настроением. Депрессивная триада: снижение настроения, снижение темпа мышления и речи, снижение моторного тонуса.

Мания - состояние, характеризующееся повышенным настроением с чувством удовольствия и переоценкой собственной личности. Маниакальная триада: повышение настроения, повышение темпа мышления и речи, ускорение двигательной активности.

Американский психолог К. Роджерс определял эмпатию как «способ существования с другим человеком... Это значит быть сензитивным к изменениям чувственных значений, непрерывно происходящих в другом человеке. Это означает временное проживание жизни другого, продвижение в ней осторожно, без суждения о том, что другой едва ли осознает». В условиях дефицита времени необходимо развивать профессиональную эмпатию, позволяющую на основе наблюдения за экспрессивными элементами поведения проникать в эмоциональное состояние пациента и высказывать ему понимание его чувств.

ПОНЯТИЕ О СТРЕССЕ

Стресс (от англ. *stress* - давление, нажим, напряжение) занимает особое место среди состояний человека, т.к. отличается устойчивостью, длительностью и разнообразием причин возникновения. Основателем учения о стрессе является Г. Селье, который определил стресс как неспецифический ответ организма на любое предъявляемое ему требование. Стресс имеет свои положительные и отрицательные стороны. О двуликости стресса говорят, когда имеют в виду, что, с одной стороны, это жизненно необходимая приспособительная реакция, которая открывает возможность адаптации к новым условиям жизнедеятельности, а с другой стороны, стресс может быть причиной страданий, болезней и переживаний.

Итак, где действует стрессор, начинается наблюдаться общий адаптационный синдром (ОАС), в котором Г. Селье выделяет три фазы:

- тревога, во время которой организм готовится к встрече с новой ситуацией;
- сопротивление, когда организм использует собственные ресурсы для преодоления стрессовой ситуации;
- истощение, когда резервы организма значительно сокращаются.

Одни и те же стрессогенные обстоятельства могут вызвать у людей различные реакции. Существуют факторы, которые тормозят или усиливают проявление стрессового состояния. Это наследственность, пол, возраст, иммунитет, воспитание, актуальное состояние и т.д.

Выделяют следующие группы стрессоров и вызываемых ими состояний в деятельности сестринского персонала.

- Стрессоры, вызываемые условиями сестринского труда: постоянный эмоциональный контакт с большим количеством людей, нуждающихся в помощи; постоянный контакт со смертью (реальной, потенциальной, фантомной); материальные затруднения; монотонная работа; отсутствие стимулов для качественной работы; нереализуемые профессиональные знания и умения; перегрузки; сменная работа.
- Стрессоры, возникающие по личностным причинам: боязнь администрации, дефицит психологических знаний, отсутствие навыков управлять собой, ошибка в выборе профессии, «сгорание» на работе, чувство высокой ответственности за результаты работы, когнитивный диссонанс.
- Стрессоры, провоцируемые администрацией ЛПУ: аттестация, сертификация, контроль извне, конфликты с администрацией, критика со стороны администрации.
- Стрессоры при общении с пациентами, их родственниками, студентами.
- Стрессоры при общении с коллегами: одиночество из-за замкнутости или позиции отвергаемого коллективом, психологическая несовместимость, безотчетная неприязнь, наличие группировок, критика со стороны коллег.

Стрессовые состояния:

- Психические: проявление гнева в словах, поступках; сниженное настроение, страх, тревожность, стыд; озлобленность против пациентов, коллег, администрации; когнитивная ригидность, фрустрация.
- Нравственно-психические: озлобленность, проявляемая в поведении и поступках; отвращение, демонстрируемое в поведении и отношениях; чувство неопределенности; чувство неустroенности в обществе; утрата интереса к работе.
- Стрессовые состояния, граничащие с патологией: навязчивые идеи расправы с виновниками стресса; навязчивые мысли о суициде; недомогание; потеря сна; усталость, парализующая способность сопротивляться обстоятельствам; ярость, сопровождающаяся потерей самообладания.

Методики преодоления стресса.

Лекция 10. Психологические особенности овладения профессией

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ТРУД И ЕГО АСПЕКТЫ

Человек занимается разными видами трудовой деятельности - от самообслуживания и исполнения до творчества. Труд должен быть не только средством к существованию человека, но и способом самовыражения, самореализации, поиска и постижения смысла жизни.

Психолог А.К. Маркова обращает внимание на два ключевых аспекта труда:

- объект труда (структура профессии, нормативные показатели операционно-технической структуры профессии). Это объективный, не зависящий от конкретного человека состав трудовой деятельности: предмет труда, действия и операции, средства, условия;
- субъект труда (психограмма) - это те психологические характеристики, которые необходимы конкретному человеку для усвоения и эффективного выполнения трудовой

деятельности. Сюда относят ряд профессионально важных качеств: направленность личности, мотивы и цели включения человека в данную трудовую деятельность, потребности в творчестве, профессиональные притязания, удовлетворенность трудом, а также профессиональное самосознание, профессиональные способности, профессиональный тип мышления.

Модель специалиста может включать:

- профессиограмму - описание психологических норм и требований к деятельности специалиста;
- профессионально-должностные требования, которые содержат минимум профессиональных умений, которыми должен владеть специалист;
- квалификационный профиль - сочетание видов профессиональной деятельности и степени их квалификации и оплаты.

Профессионал - это специалист:

- овладевший высокими уровнями профессиональной деятельности;
- сознательно изменяющий и развивающий себя в труде;
- вносящий свой индивидуальный творческий вклад в профессию;
- нашедший свое индивидуальное предназначение;
- стимулирующий в обществе интерес к результатам своей деятельности;
- повышающий престиж своей профессии в обществе.

Человек становится профессионалом не сразу. А.К. Маркова разграничивает уровни профессионализма.

- Допрофессионализм. Профессионализм. Суперпрофессионализм. Непрофессионализм (псевдопрофессионализм). Послепрофессионализм.

Основой становления человека как профессионала является его общее психическое развитие. В раннем и дошкольном возрасте закладываются общечеловеческие способности (к познанию, мышлению, общению, труду и т.д.); в школьном возрасте возникают специальные способности (гуманитарные, технические и т.д.); в юношеском возрасте складываются общие профессиональные способности (к разным типам профессий); в зрелом возрасте формируются специальные профессиональные способности.

Адаптационный период молодого специалиста зависит также от профессиональной общности, членом которой он становится. Профессиональная общность - это социальная общность, которая организована для эффективного достижения единых профессиональных задач.

Самым распространенным препятствием в профессиональном развитии являются возрастные изменения, связанные со старением. Выделяют следующие виды старения и их признаки:

- биологическое старение организма, связанное с изнашиванием его отдельных систем;
- социально-психологическое старение как ослабление интеллектуальных процессов, мотивационных функций как повышение или понижение эмоциональной возбудимости;
- профессиональное старение, характеризующееся невосприимчивостью к новому, использованием стереотипов, отсутствием роста, нарушением отношений партнерства с коллегами;
- нравственно-эстетическое старение, проявляющееся в неумении понять молодежь, в противопоставлении поколений и т.д.

Нервно-психическое утомление приводит к снижению работоспособности из-за нарушений центральной нервной регуляции. Среди типичных симптомов следует отметить:

- замедленную передачу информации;
- ухудшение мыслительных функций и процессов решения задач;
- ослабление восприятия и сенсомоторной функции.

Ситуации, вызывающие нервно-психическое утомление:

- длительная умственная работа, требующая усиленной концентрации, чрезвычайного внимания или тонкого навыка;
- тяжелый физический труд;
- однообразная работа в монотонном ритме;
- шум, слабое освещение, температура, неблагоприятная для труда;
- конфликты, озабоченность или отсутствие интереса к работе;
- боль, болезнь или недостаточное питание.

Утомление центрального генеза, в отличие от мышечного утомления, может исчезнуть мгновенно при некоторых условиях, например, когда:

- одна деятельность сменяется другой;
- изменяется обстановка;
- организм попадает в состояние тревоги при страхе или угрожающей опасности;
- интерес к работе возобновляется благодаря новой информации;
- изменяется настроение.

Тот факт, что нервно-психическое утомление может исчезать внезапно, свидетельствует о том, что ни накопление вещества утомления, ни опустошение энергетических резервов не являются критическими факторами. Скорее нервно-психическое утомление связано с ретикулярной формацией, активность которой изменяется не только при интенсивной нервной работе, но и под влиянием однообразной деятельности.

Работоспособность меняется в течение дня. Периодами подъема работоспособности являются два отрезка времени: с 10 до 12 и с 16 до 18 ч. Ночью работоспособность снижается, особенно с 1 до 3 ч. Именно поэтому в эти часы чаще всего возникают ошибки и несчастные случаи.

Сестринская профессия предрасполагает к развитию деформаций. К основным провоцирующим факторам можно отнести:

- постоянное общение с больными людьми, которые оказывают отрицательное воздействие;
- обладание властью, что приводит к ощущению возможности влияния на достоинство, судьбы и даже жизнь других людей.

Сестринскому персоналу желательно время от времени задавать себе вопросы - не появляются ли у меня издержки профессиональной деятельности, не оказывает ли профессия негативное влияние на мою жизнь?

Лекция 11-13. Социализация. Стадии. Институты социализации. Развитие Я-концепции. Социальные установки личности. Личность в группе.

МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ

Наиболее известная классификация методов социальной психологии выделяет три группы методов:

- эмпирическое исследование - наблюдение, анализ документов, опрос, групповая оценка личности, социометрия, тесты, аппаратурные методы, эксперимент;
- моделирование;
- методы управленческо-воспитательного воздействия. Рассмотрим методы первой группы.

Метод наблюдения. Метод анализа документов. Метод опроса.

Среди видов опроса наибольшее распространение получили:

- очный опрос (интервью), проводимый исследователем в форме вопросов-ответов с респондентом;
 - заочный опрос - анкетирование, предназначенное для самостоятельного заполнения анкеты респондентами.
- Метод социометрии. Метод групповой оценки личности. Тесты. Эксперимент.

Существует несколько направлений социальной психологии. В соответствии с одним из них психология подразделяется на теоретическую, экспериментальную и практическую социальную. Теоретическая социальная психология призвана объяснять природу социально-психологических явлений и прогнозировать их динамику. Экспериментальная социальная психология описывает эти явления, раскрывает их внутренние закономерности. Практическая социальная психология разрабатывает и реализует программы воздействия на эти явления, т.е. должна управлять ими. Интенсивно развивается социальная психология в сферах политики, экономики, культуры, рекламы и т.д. Дифференциация социальной психологии произошла также в ходе исследования основных видов жизнедеятельности человека. Выделяют социальную психологию труда, учения, игры, общения, творчества. В свою очередь, в социальной психологии труда выделились социальная психология управления, предпринимательства и т.д.

Можно выделить три основные стадии социализации: дотрудовую, трудовую, послетрудовую.

Дотрудовая стадия охватывает весь период жизни человека до начала трудовой деятельности и включает период от рождения до поступления в школу, а также период обучения.

Трудовая стадия охватывает период зрелости человека. Это весь период трудовой деятельности. И если признание стадии трудовой социализации уже не вызывает дискуссий, то этого нельзя сказать о послетрудовой стадии.

Институты социализации - это группы, через которые личность усваивает установки, ценности, традиции, обычаи, роли и ожидания, свойственные определенной культуре или социальной группе. На дотрудовой стадии это в первую очередь - семья и детские дошкольные учреждения (ДДУ). Именно в семье дети приобретают первые навыки взаимодействия, осваивают первые социальные роли, в том числе половые, осмысливают первые нормы и ценности. Во втором периоде этой стадии основным институтом социализации становится школа, а затем среднее профессиональное или высшее учебное заведение.

ЛИЧНОСТЬ В ГРУППЕ

В социальной психологии личность - это взаимодействующий и общающийся субъект. Это качество личности проявляется, когда она существует в реальном социальном окружении, в конкретной группе. Поэтому проблемы личности в группе могут быть сформулированы следующим образом: какова зависимость формирования

социально-психологических качеств личности от свойств группы, в которой происходит процесс социализации? Какова зависимость психологических характеристик группы от психологических характеристик тех личностей, с которых начинается процесс формирования группы?

Можно условно выделить два ряда социально-психологических качеств личности: качества, проявляющиеся в совместной деятельности, и качества, необходимые в процессе общения.

Качества, проявляющиеся в совместной деятельности, в своей совокупности обуславливают эффективность деятельности личности в группе. Эффективность зависит от таких качеств личности, как умение взаимодействовать и сотрудничать с другими людьми, участвовать в принятии коллективных решений, разрешать конфликты, соотносить с другими свой индивидуальный стиль деятельности, воспринимать нововведения и т.д.

ГРУППА И ЕЕ ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Социальная психология исследует закономерности поведения людей, включенных в реальные социальные группы. С точки зрения социальной психологии группа - это определенная система деятельности, заданная ее местом в системе общественного разделения труда. Группа выступает субъектом определенного вида деятельности и через нее включена в систему общественных отношений.

К основным характеристикам группы относятся:

- композиция (состав) - это характеристики, важные для анализа группы как целого, например, численность группы, ее возрастной, половой состав, национальности, социальное положение и т.д.;
- структура - это те функции, которые выполняют отдельные члены группы; выделяют структуры предпочтений, власти, коммуникаций;
- групповые процессы - процесс группового давления, процесс развития и сплочения группы, процесс принятия группового решения¹.

К характеристикам группы можно отнести положение индивида в группе. Это его:

- статус, обозначающий место индивида в группе. Статус соединяет и объективные характеристики индивида, и его субъективное восприятие в группе;
- роль как динамический аспект статуса; раскрывается через те реальные функции, которые индивид выполняет в группе; содержание роли непостоянно, оно меняется от группы к группе, а также внутри самой группы; наиболее яркий пример - историческое развитие семейных ролей;
- система групповых ожиданий; от каждой роли в группе ожидается выполнение определенных функций; это выполнение обязательно оценивается другими; часто возникает рассогласованность между ожиданием и реальным поведением человека в группе, поэтому ожидание определяется через групповые нормы и групповые санкции;
- групповые нормы - это определенные правила, которые выработаны группой, приняты ей и которым должны подчиняться ее участники;
- система санкций - совокупность механизмов, с помощью которых группа добивается соблюдения групповых норм; санкции бывают поощрительные и запретительные, позитивные и негативные.

Характеристики меняются в зависимости от вида группы и поэтому изучаются по отдельности.

СТРУКТУРА МАЛОЙ ГРУППЫ

Малой группой называем группу, члены которой объединены общей социальной деятельностью и находятся в непосредственном личном общении. Вопрос о численности малой группы продолжает обсуждаться. Мы будем проводить нижнюю границу от двух человек, а верхняя должна соответствовать определению малой группы.

Группы структурируются на основании предпочтений, власти, типов коммуникации их участников. Статус - величина, стремящаяся к устойчивости. Статус часто сохраняется не

только в конкретной группе, но и переходит с человеком в другую группу. Поэтому при переходе в другой коллектив из-за конфликтов в первом человек опять может создавать вокруг себя конфликтные ситуации, если не начнет меняться.

С точки зрения развития личности человеку иногда полезно менять свой статус, т.к. это обеспечивает ему большую социальную гибкость, дает возможность побывать в различных ролях. Постоянное хождение в «звездах», любимчиках делает человека очень уязвимым и незащищенным перед изменениями. Опасно и устойчивое пребывание в роли отверженного или изолированного: весь мир может восприниматься им в черном цвете.

Люди по-разному воспринимают и оценивают свой статус. Наименее адекватны «звезды», изолированные и отвергнутые. Можно встретить «звезд», неудовлетворительно оценивающих свое положение в группе, и изгоев, вполне удовлетворенных им.

Структура власти в малой группе - это система взаиморасположений членов группы в зависимости от их способности оказывать влияние. Власть реализуется с помощью различных форм, среди которых наиболее изучены руководство и лидерство.

Руководство - это управление группой через зафиксированное формальное влияние (от старосты группы, классного руководителя, старшей медицинской сестры отделения и т.д.). Основным инструментом психологического влияния руководителя на группу является его авторитет. Он зависит от коммуникативно-организаторских способностей, ценностей и убеждений руководителя, а также от стиля управления. Выделяют авторитарный (директивный) стиль, в основе которого лежит единоначалие руководителя; демократический (кооперативный), основанный на возможностях активного взаимодействия между членами группы и руководителем; попустительский, основанный на полной групповой свободе действий. При таком стиле руководитель выступает как представитель группы при взаимодействии ее с другими группами, но внутри группы его полномочия незначительны. Эксперименты показали преимущество демократического стиля, но бывают ситуации, когда более эффективны и два других.

Лидерство - это управление группой через спонтанно возникающее влияние. Лидера порождают не столько личные качества, сколько структура взаимоотношений в данной группе. Лидер как бы олицетворяет систему целей и ценностей группы. В группе может одновременно существовать несколько лидеров.

Коммуникативная структура группы - это совокупность позиций членов группы в системах информационных потоков. Владение информацией - важный показатель положения члена группы. Характер сообщаемой информации также зависит от статуса: чем он выше, тем более доброжелательный характер придается передаваемой информации.

- Первая стадия - процесс знакомства. Формируются представления студентов друг о друге. Общение протекает в основном в диадах. Основной авторитет - преподаватель.
- Вторая стадия - период формирования групповых норм. В процессе общения люди приравниваются друг к другу. Группа ориентирована на решение эмоциональных проблем.
- Третья стадия - стадия конфликта. Возникают столкновения между людьми в силу переоценки ими своих возможностей, в первую очередь лидерских, и стремления решать все проблемы группы самостоятельно, не консультируясь с преподавателями.
- Четвертая стадия завершает переход от конфликтности к сбалансированности. Общение внутри группы становится более открытым и конструктивным, могут проявляться первые признаки групповой солидарности и сплоченности.
- На пятой стадии группа полностью сложилась, появилось ярко выраженное чувство «мы»; появляются общегрупповые цели, причем они ориентированы на учебу.
- На шестой стадии доминирующую роль играет эмоциональная сфера; большую ценность приобретают эмоциональные взаимоотношения, происходит переоценка групповых норм; можно считать, что на этой стадии группа напоминает счастливую семью.

- Седьмая стадия - высшая стадия групповой зрелости: группа сплочена и одинаково активна и в учебной деятельности, и в эмоциональной сфере. Группа открыта для проявления и разрешения конфликтов. Расхождения во мнениях допускаются, пока не будет выработана общая точка зрения на проблему.

Заметим, что не каждая группа проходит все стадии и достигает такого уровня развития.

На процесс сплочения группы оказывают влияние следующие факторы:

- эмоциональная привлекательность членов группы;
- возрастное, социальное, этническое, ценностное и т.д. сходство членов группы между собой;
- предпочитаемые группой мотивы взаимодействия: кооперация, конкуренция, индивидуализм, альтруизм, агрессия, равенство;
- особенности групповых целей. Цели должны быть конкретны, ясны и всем понятны, не слишком оттянуты по времени;
- удовлетворенность группы и каждого ее члена групповой деятельностью и своим положением в группе;
- стиль руководства.

Выводы

- Группа - это определенная система деятельности, заданная местом в системе общественного разделения труда. Группа выступает субъектом определенного вида деятельности и через нее включена в систему общественных отношений.

- Основные характеристики группы - состав, структура, групповые процессы, статусы и роли членов, система групповых ожиданий, групповые нормы, система санкций.

- Выделяют условные и реальные группы, лабораторные и естественные, большие и малые, большие стихийные и большие устойчивые, малые развитые и малые становящиеся.

- Малая группа - группа, члены которой объединены общей социальной деятельностью и находятся в непосредственном личном общении. В малой группе можно выделить следующие социометрические статусы: «звезды», высокостатусные, среднестатусные, низкостатусные члены, изолированные, пренебрегаемые, отверженные.

- Люди по-разному воспринимают и оценивают свой статус.

- Власть в группе реализуется через руководство и лидерство. Выделяют авторитарный, демократический и попустительский стили руководства.

- Существуют следующие групповые процессы: процесс группового давления, процесс развития группы, процесс сплочения группы, процесс принятия группового решения.

- Перед каждым человеком хотя бы раз в жизни встает проблема принятия или неприятия групповых норм. Феномен вынужденного принятия человеком норм группы и соответствующего поведения называется конформизм. Он бывает внешний и внутренний. Конформизм зависит от пола, возраста, самооценки, от размера группы, необходимости публично заявлять свое мнение, от наличия хотя бы еще одного несогласного, от значимости для человека высказываемого мнения и людей, его высказывающих.

- Процесс развития группы включает стадии знакомства, формирования групповых норм, конфликта, сбалансированности, сложившейся группы, эмоциональных отношений, групповой зрелости.

- Сплоченность группы зависит от эмоциональной привлекательности членов группы, их сходства; мотивов взаимодействия, групповых целей, удовлетворенности членов группы своей деятельностью и статусом в группе, стиля руководства.

Лекция 14. Коммуникативная сторона общения. Перцептивная сторона общения.

В психологической науке не существует единого общепринятого определения для общения. Толкование этого сложного и неоднородного понятия зависит от исходных теоретических и критериальных оснований исследователей. В отечественной психологии принимается идея единства общения и деятельности. Люди не просто общаются, они всегда общаются по поводу определенной деятельности.

Приведенное определение позволяет представить структуру общения как взаимосвязь трех составляющих: коммуникативной, перцептивной и интерактивной. Коммуникативная сторона общения или коммуникация в узком смысле слова состоит в обмене информацией между общающимися индивидами. Интерактивная сторона (интеракция) заключается в организации взаимодействия между общающимися индивидами. Каждый из партнеров занимает в контакте одну из четырех ролевых позиций: позицию неучастия, позиции «пристройка сверху», «пристройка снизу», «пристройка рядом». Уровни общения: конвенциональный, примитивный, манипулятивный, стандартизированный, игровой, деловой, духовный.

Основной задачей информационного обмена является не простой перевод информации в прямом или обратном направлении, а выработка общей точки зрения по поводу какой-либо ситуации.

Адекватность восприятия информации зависит от присутствия в общении коммуникативных барьеров : коммуникативный барьер, фонетический барьер, семантический барьер, стилистический барьер.

Передача информации осуществляется с помощью вербальных и невербальных средств. Вербально мы передаем информацию с помощью речи. А. Меграбиан (А. Mehrabian) считает, что только 7 % информации передается с помощью слов, все остальное - невербально.

Невербальная информация передается с помощью визуального контакта, жестов, мимики, позы, походки, расстояния, взаимного положения, времени и места общения, физических контактов, паралингвистических компонентов речи, запахов, вкусовых ощущений, а воспринимается через визуальный, аудиальный, тактильный, ольфакторный¹ и вкусовой каналы.

Передачу информации с помощью жестов, мимики, пантомимики, походки, позы изучает раздел психологии невербального общения, который называется кинесика. Проксемика - раздел науки, который изучает передачу информации с помощью расстояния, взаимного положения, времени и места общения. Такесика изучает передачу информации с помощью физических контактов. Паралингвистика изучает паралингвистические компоненты речи - тональность, тембр голоса, громкость и быстроту речи, паузы, покашливание, смех и т.д.

Перцептивная сторона общения.

То, как люди в процессе общения воспринимают и понимают себя и других, во многом определяет и сам процесс общения, и отношения, которые складываются между коммуникаторами, и способы, с помощью которых люди осуществляют совместную деятельность. Таким образом, процесс восприятия одним человеком другого выступает как обязательная часть общения и условно может быть назван перцептивной стороной общения.

Рассмотрим на примере, как в общем виде происходит процесс восприятия одним человеком (назовем его наблюдателем) другого (наблюдаемого). В наблюдаемом доступны для восприятия лишь внешние физические признаки, среди которых наиболее информативными являются собственно внешний облик и поведение. Воспринимая эти качества, наблюдатель определенным образом оценивает их и делает некоторые умозаключения (часто бессознательно) о психологических свойствах партнера по общению. Сумма свойств, приписанных наблюдаемому, позволяет сформировать

определенное отношение к нему (это отношение чаще всего носит эмоциональный характер, на уровне «нравится-не нравится»). На основании предполагаемых у наблюдаемого психологических свойств наблюдатель делает выводы о том, какого поведения по отношению к себе можно ожидать от наблюдаемого, и строит собственную стратегию поведения.

Таким образом, социальная перцепция - это восприятие внешних признаков человека, соотнесение их с его личностными характеристиками, интерпретация и прогнозирование на этой основе его поступков.

Результаты исследований показывают, что установка воспринимать других людей с определенной для данного человека позиции может быть устойчивой и колеблется в пределах от негативно жесткой до мягкой и доброжелательной. В силу этого в описание воспринимаемого привносятся эмоционально положительные или эмоционально отрицательные характеристики: характеристики объекта восприятия, механизмы социальной перцепции, механизмы межличностного познания

Механизм проекции - перенос на познаваемых людей психических особенностей субъекта восприятия.

Механизм стереотипизации (категоризации) предполагает причисление воспринимаемого к одному из известных типов людей.

Суть механизма упрощения - неосознанное стремление иметь четкие и непротиворечивые представления о воспринимаемых лицах, что приводит к сглаживанию реально существующих психологических противоречий личности.

Механизм идеализации сходен с механизмом упрощения, но ошибки этого типа, как правило, имеют меньше нежелательных последствий, чем им противоположные.

При механизме этноцентризма завышается значимость положительных качеств наблюдаемого, если он принадлежит к той же национальности, что и наблюдатель.

Механизм каузальной атрибуции предполагает приписывание воспринимаемому определенных мотивов и причин, объясняющих его поступки и другие особенности. В процессе общения человек никогда или почти никогда не имеет полной информации о причинах поведения других людей.

Использование механизма рефлексии другого человека возможно лишь на определенном уровне развития личности и при наличии у нее способности к саморефлексии и познанию других людей.

Выводы

- Социальная перцепция - это восприятие внешних признаков человека, соотнесение их с его личностными характеристиками, интерпретация и прогнозирование на этой основе его поступков.
- Функции социальной перцепции: познание себя, познание партнера по общению, организация совместной деятельности на основе взаимопонимания, установление эмоциональных отношений.
- На процесс социальной перцепции влияют определенные характеристики субъекта и объекта восприятия и адекватность оценок, на которых строится отношение наблюдателя к наблюдаемому.
- К характеристикам наблюдателя, влияющим на процесс социальной перцепции, относят его индивидуальные, половые, возрастные, национальные, профессиональные, полоролевые качества, состояние здоровья и опыт общения. Наибольшее значение имеют его психологические свойства и система установок.
- Среди характеристик наблюдаемой личности основополагающая - облик познаваемого, который рассматривается в физическом и социальном аспектах.
- К механизмам, влияющим на адекватность представлений о воспринимаемом, относятся функционирование имплицитной структуры личности, влияние первого впечатления, проекция, стереотипизация, упрощение, идеализация и этноцентризм.

- К механизмам межличностного познания относят механизмы интерпретации, идентификации, атрибуции и рефлексии.

Лекция 15. Интерактивная сторона общения. Межличностные конфликты и пути их разрешения.

МЕЖЛИЧНОСТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ И ЕГО МОТИВЫ

Интерактивное общение предусматривает взаимодействие людей, приспособление человека к человеку в совместной работе, учебе, на отдыхе. Совместная деятельность, направленная на реализацию общих для некоторой группы целей, - это взаимное влияние контактирующих между собой людей.

Исследователи выявили основные мотивы, по которым люди вступают во взаимодействие друг с другом.

- Мотив максимизации общего выигрыша (мотив кооперации). Кооперация - одна из основных форм межличностного взаимодействия, характеризующаяся объединением усилий участников для достижения совместной цели.

В социальной психологии существуют различные структурные описания взаимодействий. С точки зрения Э. Берна, каждый участник взаимодействия может занимать одну из трех позиций, которые условно можно обозначить как Родитель, Взрослый, Ребенок. Это не роли, исполняемые в жизни людьми, а поведенческие стереотипы, продуцируемые актуальной ситуацией. Позиция Родителя может быть определена как позиция «Надо!», позиция Ребенка - «Хочу!», позиция Взрослого - «Хочу» и «Надо». Взаимодействие в данном случае эффективно, если партнер обращается к другому как Взрослый и тот отвечает ему с такой же позиции. Процесс коммуникации в такой ситуации может продолжаться неопределенно долго.

Если же один из участников взаимодействия обращается с другим как Взрослый, а тот отвечает ему с позиции Ребенка, взаимодействие нарушается и может вообще прекратиться

Родитель, взрослый, ребенок

Структура личности характеризуется наличием трех состояний Я: Родитель, Ребенок, Взрослый.

Родитель - это информация, полученная в детстве от родителей и других авторитетных лиц. Это наставления, поучения, правила, нормы, запреты из категории, что можно и что нельзя. С одной стороны, это набор полезных, проверенных временем правил, с другой - вместилище предрассудков и предубеждений.

Ребенок - это эмотивное начало в человеке, которое может проявляться в двух видах. Естественный Ребенок имеет все импульсы, присущие ребенку: доверчивость, нежность, непосредственность, любопытство, творческую увлеченность, изобретательность. Эти качества независимо от возраста придают человеку обаяние и теплоту. Однако Естественный Ребенок не только обаятелен, но и капризен, обидчив, легкомыслен, снисходителен к себе, эгоцентричен, упрям и агрессивен.

Взрослое Я-состояние - это способность индивида объективно оценивать действительность по информации, полученной в результате собственного опыта, и на основе этого принимать адекватные решения.

Один и тот же человек к разным объектам будет пристраиваться по-разному; к одному и тому же объекту различные люди будут пристраиваться опять-таки по-разному. К столу с закуской голодный человек будет пристраиваться не как сытый, гурман не так, как равнодушный к еде.

Лекция 16. Психология делового общения.

ПОНЯТИЕ, ВИДЫ И ФОРМЫ ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ

Деловое общение - это процесс взаимосвязи и взаимодействия, в котором происходит обмен деятельностью, информацией и опытом, предполагающими достижение определенного результата, решение конкретной проблемы или реализацию определенной цели.

Деловое общение может быть прямым (при непосредственном контакте) и косвенным (когда существует пространственно-временная дистанция). Деловое общение реализуется в различных формах - это деловая беседа, деловые переговоры, деловые совещания, выступления и т.д.

Деловая беседа - эта форма делового общения является наиболее распространенной. Деловой беседой называют речевое общение между собеседниками, которые имеют необходимые полномочия от своих организаций для установления деловых отношений, разрешения деловых проблем или выработки конструктивного подхода к их решению.

Основными этапами деловой беседы являются начало беседы, информирование партнеров, аргументирование выдвигаемых положений, принятие решения, завершение беседы. Наибольшую трудность представляет, как правило, начало беседы.

Первая фаза направлена на установление контакта с собеседником, создание благоприятной атмосферы, привлечение внимания к теме разговора.

Практика показывает, что эффективно использовать в начале беседы следующие методики:

- методика снятия напряжения. Достаточно сказать несколько теплых слов, пошутить и т.д.;
- методика «зацепки». Кратко описывается какое-то событие, рассказывается анекдот, которые увязываются с темой беседы.

Методика прямого подхода означает непосредственный переход к делу без вступления: сразу сообщаются причины, по которым была назначена встреча, от общих вопросов переходят к частным, а затем - непосредственно к главной теме. Этот прием больше подходит для кратковременных и не слишком важных деловых контактов.

Для получения информации во время беседы необходимо задавать вопросы. Существуют различные классификации групп вопросов.

Беседа по телефону.

Деловой звонок следует обязательно начинать с приветствия. Это не только проявление вежливости, но и возможность для собеседника понять, кто звонит, и сосредоточиться на разговоре. После этого следует назвать себя и представляемую организацию.

Важно правильно выбирать время для деловых звонков. Самое неудачное - рано утром или поздно вечером. Обязательно спрашивайте: «У вас есть немного времени для разговора или мне перезвонить в другое время?» - и будьте готовы предложить время для разговора, если человек в данный момент не может с вами побеседовать: «В двенадцать часов вас устроит?».

Переговорный процесс.

На эффективность переговоров влияет благоприятный психологический климат. Для этого необходимо соблюдать следующие правила:

- не говорите громко или тихо, торопливо или медленно
- постарайтесь до переговоров найти в организации ключевые фигуры, от которых зависит решение вопроса;
- постарайтесь до переговоров решить проблемы внутри своей команды, ни при каких обстоятельствах не вступайте в присутствии партнера в перепалку со своими коллегами,

В самом начале переговоров следует ненавязчиво внушить партнерам сознание их собственной значимости или подчеркнуть авторитет организации, которую они представляют.

Выступления.

Какова должна быть длительность речи? Наиболее эффективными, как отмечалось выше, являются двадцатиминутные выступления - средний промежуток времени, когда человек сохраняет внимание - плюс 10 мин для ответа на вопросы.

Готовя любое сообщение, рекомендуется начинать со следующих вопросов, которые нужно задавать самому себе.

- Какую цель я ставлю перед собой, передавая это сообщение, чего я хочу достичь?
- Что слушатели должны узнать, чтобы эта цель была достигнута?
- Сколько времени мне потребуется для изложения своих идей?

Лекция 17-19. Медицинская психология.

ПРОБЛЕМЫ И МЕТОДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Основные проблемы медицинской психологии таковы:

- анализ влияния психологических факторов на возникновение, развитие и лечение болезней;
- исследование влияния болезней на психику и поведение человека;
- изучение проявлений и динамики нарушений психики при различных заболеваниях;
- исследование влияния взаимоотношений пациента с медицинским персоналом и окружающей средой на процесс выздоровления.

К исследованиям в медицинской психологии относят наблюдение, беседу и экспериментально-психологический метод. Последний включает различные методики: качественные (выявляют качественные закономерности психики) и психометрические (измеряют те или иные функции); вербальные (используют словесный стимульный материал) и невербальные (используют стимульный материал в виде схем, рисунков, предметов и т.д.); направленные на исследования определенной психической функции (внимания, памяти и т.д.), а также методики изучения психофизиологических особенностей пациента.

Одним из разделов медицинской психологии в отечественной науке принято считать клиническую психологию, которая, как уже говорилось выше, включает патопсихологию, соматопсихологию и нейропсихологию

Нейропсихология - это дисциплина, которая изучает мозговую организацию психической деятельности человека и ее нарушения при локальных поражениях мозга: агнозии (зрительные, тактильные, слуховые); апраксии, афазии, амнезии. Нейропсихология изучает также нарушения внимания, мышления и эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях головного мозга.

Психогигиена - часть общей гигиены. В рамках этого направления разрабатываются мероприятия по сохранению и укреплению нервно-психического здоровья. Психогигиена подразделяется на возрастную (психогигиена детства, психогигиена подросткового, пожилого, старческого возрастов); психогигиену производственного и умственного труда; психогигиену быта; психогигиену семьи и половой жизни; психогигиену пациента и т.д. Для решения психогигиенических проблем все чаще используются методы психотерапии: аутогенная тренировка, групповая психотерапия и т.д.

Психогигиена тесно связана с психопрофилактикой, цель которой - устранение факторов, отрицательно влияющих на психику человека, и использование влияющих положительно.

Психическая реабилитация - система медико-психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию нарушенных психических функций, состояний больных и инвалидов, а также людей, перенесших заболевание, получивших психическую травму в результате резкого изменения социальных отношений, условий жизни и т.д.

Психотерапия - система лечебного воздействия на психику и через психику на организм больного (наиболее распространенное в русскоязычной литературе определение).

Психология посттравматического стресса, психология инвалидности и психология здоровья относятся к сравнительно новым направлениям медицинской психологии.

Внутренняя картина здоровья.

Философия сестринского дела России определяет здоровье как «состояние динамического равновесия между человеком и окружающей средой». Проведенный нами анализ философий учебных заведений додипломного и последипломного образования и ЛПУ за рубежом (США, Канада, Япония) показал, что это понятие далеко не однозначно в своих толкованиях. В рассматриваемых источниках здоровье и его составляющие определяются следующим образом.

- Здоровье - как одна из точек континуума «состояние оптимального благополучия-болезнь», динамическое многомерное состояние, изменяющееся состояние, динамический процесс, состояние полного благополучия, нездоровья и болезни (дисфункции), непрерывно развивающийся и изменяющийся процесс.

- Состояние оптимального благополучия как «состояние функциональной и структурной целостности», «состояние оптимальной устойчивости системы как результат нормального функционирования иммунитета», «оптимальный уровень функционирования, отражающий качественное удовлетворение потребностей в благосостоянии и самоактуализации».

- Некоторые концепции дают определение болезни как невозможности осуществления ухода за самим собой при удовлетворении потребностей. Человек может одновременно находиться в состоянии здоровья и болезни. Болезнь может способствовать развитию человека.

- Здоровье как «оптимальный уровень функционирования индивидуумов, семейств и общин», как «гармония психики, тела, духа и окружающей среды», как «цельность и целостность биологического функционирования и биопсихосоциокультурного и духовного развития», как «состояние, позволяющее людям достигать оптимального уровня жизнедеятельности», «относительное понятие, рассматриваемое как с точки зрения развития, так и с точки зрения влияния окружающей среды», «структурная и функциональная целостность как результат воздействия внешних и внутренних факторов», «единство человека и окружающей среды», «состояние, позволяющее человеку исполнять свои социальные роли».

Отношение к здоровью зависит от системы ценностей человека.

- На состояние здоровья влияют наследственность, образ жизни, окружающая среда.

Определение здоровья в Уставе ВОЗ (1946) современные ученые критикуют за идеализм. В российской медицине в той или иной степени сохраняются определенные взгляды на здоровье и болезнь. Организм рассматривается как механизм, в котором все части связаны между собой, но их можно разграничить и каждой заниматься отдельно. При наличии заболевания здоровье считается утерянным. Субъективная картина болезни должна быть подтверждена объективными данными. Цель медицинского лечения заключается в восстановлении и нормальном осуществлении организмом или его частью своих функций. Таким образом, здоровье отождествляется с нормой, т.е. быть здоровым значит быть нормальным, «хорошим», а быть больным значит в каком-то смысле быть «плохим».

В 1984 г. ВОЗ опубликовала следующее определение здоровья: «...величина, в пределах которой каждый человек или группа людей могут, с одной стороны, реализовать свои желания и удовлетворить потребности, а с другой стороны, изменить или справиться с окружающей средой». Здоровье поэтому рассматривается как источник повседневной жизни, а не как цель существования, и представляет собой позитивную концепцию, включающую как социальные и личные ресурсы, так и физические возможности.

Российская система здравоохранения базируется на результатах, полученных медицинской наукой, и направлена, особенно сейчас, на лечение заболеваний. Благодаря

успехам трансплантологии и генной инженерии научно-медицинская точка зрения на то, что представляет собой здоровье, остается преобладающей.

Наша способность измерять позитивное здоровье в значительной степени находится в процессе развития. Здоровье все еще определяется через показатели заболеваемости и уровень смертности, по существу, измеряется не уровень здоровья, а его нехватка. Вероятно, подобные показатели будут использоваться и в дальнейшем, т.к. они позволяют проводить сравнения внутри страны и между странами.

Здесь необходимо сместить приоритеты и ставить вопрос не о том, что заставляет нас прекратить наносить вред своему здоровью, а о том, что помогает нам быть здоровыми. Однако концепция здоровья как состояния, характеризуемого отсутствием заболевания, так крепко вошла в нашу культуру, что доминирует в области политики и распределения ресурсов внутри системы российского здравоохранения. Это значит, что при распределении ресурсов службы, занимающиеся лечением, продолжают занимать приоритетные позиции по сравнению со службами, ориентированными на укрепление позитивного здоровья.

Социализация и на ее основе психическое здоровье оцениваются по следующим критериям:

- человек реагирует на другого человека как на равного себе;
- человек знает нормы отношений между людьми и придерживается их;
- человек переживает свою относительную зависимость от других людей.

Индивидуализация - это способность создавать и осознавать собственную неповторимость, индивидуальность. Способность признавать индивидуальность свою и других - один из важных признаков психического здоровья.

Чтобы выжить в сегодняшнем мире и сохранить человеческий облик, надо очень точно знать законы своей жизни и ориентироваться на них. Эти знания позволяют выстраивать мотивацию собственной жизни. Отсутствие мотивации и в том числе отсутствие мотивации к здоровому образу жизни - настоящая трагедия современного человека.

Понятие о внутренней картине здоровья непосредственно связано у человека с представлениями о цели и ценности собственной жизни, о возможности следования этой цели. Э. Чарлтон (A. Charlton), руководитель исследовательской группы по обучению здоровому образу жизни Манчестерского университета (Великобритания), описывает следующие модели обучения здоровому образу жизни:

- Медицинская модель. Она основана на информировании людей и предполагает, что если человек знает об отрицательном влиянии некоего поведения на здоровье, то он воздерживается от этого поведения. И наоборот. На практике эта модель работает плохо.
- Образовательная модель. Суть модели - оказание влияния на поведение человека в отношении его здоровья, формирование у него более стабильной внутренней картины здоровья и новых возможностей ее осуществления.
- Радикально-политическая модель. Нацелена на изменение внешней окружающей среды таким образом, чтобы она содействовала принятию решений, направленных на укрепление здоровья. Это законодательные акты, субсидии, способствующие созданию благоприятной среды обитания.
- Модель самоусиления. Эта модель объединяет радикально-политическую модель с достоверной медицинской информацией.

Приведенные модели показывают, что обучение здоровому образу жизни - это не простой процесс, как может показаться на первый взгляд. Поэтому сестринскому персоналу нужно быть готовым к тому, что каждый человек хочет быть здоров «по-своему».

Выводы

- Толкования понятия «здоровье» многообразны и неоднозначны. В данной работе здоровье рассматривается как динамический, субъективно и объективно определяемый процесс, находящийся под влиянием факторов окружающей среды и позволяющий

человеку гармонично развиваться во всех направлениях, гармонично удовлетворять свои потребности.

- Отношение к здоровью формируется окружающей средой.
- Очень важно целенаправленно формировать взгляды сестринского персонала на здоровье как на позитивную концепцию, на источник повседневной жизни, а не цель существования.
- В области политики здравоохранения необходимо сместить акценты с проблемы «как прекратить наносить вред здоровью» на проблему «что помогает нам быть здоровыми». Пока, к сожалению, в нашей стране службы, занимающиеся лечением, продолжают занимать приоритетные позиции по сравнению со службами, ориентированными на укрепление позитивного здоровья.
- Можно выделить три составляющие здоровья: физическую (телесную), психическую и духовную.
- Физическое здоровье - это функциональная зрелость организма и его составляющих. Его можно описать с помощью морфологических, функциональных и биохимических показателей.
- Психическое здоровье - совокупность установок, качеств и функциональных способностей, которые позволяют индивиду адаптироваться к среде. Критерии психического здоровья в первую очередь основаны на жалобах самого человека на жизненные трудности и характеризуются его возможностями адаптации, социализации и индивидуализации.
- Духовно здоровый человек - это человек, который стремится к созданию ценностей в окружающем мире.
- К характеристикам здоровых людей можно отнести характеристики самоактуализирующихся личностей (по А. Маслоу).

Представления человека о здоровье определяют его действия по отношению к здоровью. У каждого человека существует своя внутренняя картина здоровья как целостное представление человека о его жизни.

- Исследования показывают, что обучение здоровому образу жизни - сложный процесс. Существуют различные модели обучения: медицинская, образовательная, радикально-политическая, модель самоусиления.

ПОНЯТИЕ О ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЕ БОЛЕЗНИ

Внутренняя картина болезни (ВКБ) - это осознанное целостное представление больного о своем заболевании, психологическая оценка субъективных проявлений болезни.

В структуре ВКБ принято различать несколько уровней:

- чувственный или сенситивный - комплекс субъективных болезненных ощущений;
- эмоциональный - реагирование, переживание пациентом отдельных симптомов или болезни в целом;
- интеллектуальный - знание о болезни и ее реальная оценка, глубина осознания остроты, тяжести, последствий заболевания;
- мотивационный - отношение пациента к своему заболеванию и восстановлению здоровья.

Определение уровней ВКБ условно. В качестве методов исследования ВКБ могут служить беседы с больным, анкеты, опросники, интервью и т.д.

Рассмотрим сущность и деонтологическую значимость каждого уровня ВКБ с точки зрения их важности в диагностике, лечении, уходе, общении с больными.

Чувственный уровень отражает весь комплекс ощущений больного, вызванных болезнью. Это могут быть боль, зуд, тошнота, головокружение и многие другие ощущения. Субъективные ощущения пациента носят динамический характер, они то снижаются, то набирают новую силу, нередко связаны с положением тела, приемом пищи, физической нагрузкой и т.д. Следует учитывать способности больных детально рассказывать о своих болезненных ощущениях. Из практики врачевания известно, что подробный анамнез

является залогом правильной диагностики болезни. Беседуя с больным, следует быть максимально внимательным к его рассказу, проявляя терпение и выдержку. Недопустимы спешка, прерывание рассказа больного, повышенный тон и повелительный голос. Следует помнить, что пациент ожидает не только внимания, но и безотлагательной конкретной помощи. Облегчить страдания можно не только с помощью лекарств или медицинских манипуляций, но и рациональной психотерапией. Доброе слово, успокаивающая беседа, вселяющая надежду на благоприятный исход болезни, уверенные действия медицинского работника приносят неоценимую пользу. Прав был В.М. Бехтерев, который подчеркивал, что если после беседы с врачом больному не стало легче, то это - не врач.

Эмоциональный уровень, отражающий переживание больным своего заболевания, связан с чувственным уровнем. Эмоциональное переживание болезненных ощущений, болезни в целом во многом зависит от остроты, продолжительности и характера ее субъективных проявлений. Чем острее ощущение болезни, тем ярче будет ее эмоциональная окраска. Ни одна болезнь не является источником положительных эмоций (радости, восторга, удовлетворения и т.д.). Болезни сопутствуют отрицательные эмоции: плохое настроение, грусть, тоска, печальные мысли из-за проблем, связанных с госпитализацией и т.д.

Эмоциональное состояние больного носит, как правило, динамичный характер. По мере стихания острых проявлений болезни на смену отрицательным эмоциям приходят положительные, пациент успокаивается, у него улучшается настроение, он радуется предстоящему выздоровлению. Положительные эмоции могут возникнуть и в случаях, когда пациент узнает о меньшей опасности заболевания, например, врач устанавливает диагноз излечиваемой болезни вместо предполагавшегося СПИДа и т.д. Сестринский персонал должен чутко и внимательно относиться к любым переживаниям больного, не оставаясь безучастным к его жалобам и просьбам, проявлять сочувствие, по возможности нейтрализовывать отрицательные эмоции. Следует использовать свой опыт психотерапии, чтобы поднять настроение больного, успокоить, вселить надежду на благоприятный исход заболевания. Учитывая динамичность эмоциональных переживаний больного, не следует ограничиваться впечатлениями от первых встреч с ним.

Интеллектуальный уровень включает представление пациента о своей болезни, основные знания о ее причинах, сущности, тяжести, течении и возможных последствиях. Естественно, что этот уровень зависит от общего культурного развития пациента и его интеллекта. Известно, что за последние десятилетия культурный и интеллектуальный уровень наших пациентов вырос.

У больных с острыми хирургическими, терапевтическими, инфекционными и другими заболеваниями, как правило, интеллектуальный уровень ВКБ значительно ниже. О своем остром, внезапно возникшем заболевании или травме они знают очень мало, и эти знания носят весьма поверхностный характер. Задача сестринского персонала сводится к тому, чтобы в пределах своей компетенции и с учетом состояния пациента восполнить дефицит знаний о болезни, объяснить сущность заболевания, предстоящую тактику обследования и лечения. Естественно, все это выполняется после обсуждения этих вопросов с врачом. Другими словами, необходимо привлечь больного к совместной борьбе с болезнью, убедить его в необходимости соблюдения рационального лечебного режима, нацелить его на выздоровление. Тут важно заручиться доверием пациента, что в известной мере станет залогом взаимопонимания на весь период лечения.

ВКБ есть отражение ВКЗ. Люди, которые чувствуют источник силы внутри себя, болеют реже, чем те, кто видит источник силы в других людях. Поэтому, уже будучи больным, человек должен заботиться о себе сам, продолжать заниматься какой-нибудь деятельностью, не имеющей отношения к болезни. Нужно уметь помогать пациенту. Поддержка не должна превращать человека в беспомощного ребенка.

Огромное значение имеет тот факт, считает ли вообще человек себя больным. К. Ясперс по этому поводу замечает: то, что в целом могло бы считаться болезнью, меньше зависит от мнения врача, чем от суждения пациента и от господствующей в данной культуре

установок. Болезнь, по Ясперсу, - это понятие общественное, а не научное. Это означает, что нет общепринятого понятия и четкого ограничения болезни, которые можно дать совершенно объективно.

На формирование ВКБ влияют следующие факторы:

- преморбидные особенности личности;
- ситуации, в которых оказывается больной (в семье, на работе, в клинике);
- специфика заболевания.

В результате взаимовлияния этих факторов формируется один из типов реагирования на болезнь. Тип реагирования - это переживания, высказывания, действия, а также характер поведения больного, связанный с заболеванием. В научной литературе встречается несколько классификаций реагирования пациентов на болезнь. Одна из них предложена Р. Конечным и М. Боухалом:

- нормальная реакция - пациент адекватно оценивает свое состояние;
- пренебрежительная - пациент недооценивает тяжесть возникшего состояния;
- отрицающая - пациент игнорирует факт заболевания;
- ипохондрическая - уход в болезнь;
- нозофобная - пациент осознает, что его опасения за свое здоровье преувеличены, но ничего поделать с ними не может;
- нозофильная - пациент испытывает удовлетворение от возможности снять с себя ряд обязанностей из-за болезни;
- утилитарная - пациент стремится получить моральную или материальную выгоду от болезни.

Каждый из этих вариантов проявляется в системе ценностей, установок, ожиданий, в готовности сотрудничать с медработниками.

Изменения личности, которые происходят у больного, могут быть оценены по следующим критериям.

- Изменение содержания ведущего мотива деятельности, формируется новый мотив, например, мотив голодания при анорексии.
- Замена содержания ведущего мотива содержанием более низкого мотива.
- Упрощение деятельности, обеднение ее структуры.
- Сужение круга отношений человека с окружающим миром.
- Нарушение степени критичности, снижение уровня самоконтроля.

Клинические проявления носят самый разнообразный характер: депрессия или эйфория, апатия, ослабление эмоционального отклика, ослабление критики, нарушение активности (аспонтанность), эгоцентризм. В мотивационной сфере может доминировать мотив переживания страданий.

Среди психических расстройств, наблюдающихся у пациентов с актуальным соматическим заболеванием, наиболее распространены депрессивные состояния.

Проблема кризиса развития личности при хроническом соматическом заболевании

Распад уже сложившейся социальной ситуации и возникновение новой есть основное содержание кризисных периодов.

Соматическое заболевание (в особенности с тяжелым хроническим течением) качественно изменяет всю социальную ситуацию развития человека: изменяет уровень его психических возможностей, ведет к ограничению контактов, т.е. оно меняет место, занимаемое человеком в жизни, а также его внутреннюю позицию по отношению к самому себе и жизни в целом. Будущее чаще всего становится неопределенным. Изменяются профессиональный и семейный статусы человека. Поэтому хроническое соматическое состояние можно рассматривать как кризисный период в жизни человека.

Новая социальная ситуация может стать источником формирования у человека как позитивных для развития его личности новообразований (например, адаптационное поведение), так и негативных с тенденцией к обеднению всего психологического облика.

Однако клинико-психологические наблюдения показывают, что кризиса может и не быть. К ВКБ необходимо подходить как к структуре, включающей не только патологические образования, но и обладающей мощным компенсаторным потенциалом, способствующим адаптации.

В основе преодоления кризиса лежит саморегуляция - процесс, обеспечивающий адекватную условиям изменчивость. Для возникновения деятельности саморегуляции необходимо наличие «органа саморегуляции» - особой деятельности, имеющей свою направленность, цели, средства. В основе ее лежат потребности в самоактуализации.

Неустойчивость или узость мотивационной иерархии, несформированность потребности в саморазвитии, неумение рефлексировать могут стать предпосылками для возникновения личностных аномалий.

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ТЕОРИИ

Существуют три группы теорий, в которых предпринимаются попытки описать и объяснить возникновение психосоматических расстройств.

Первая группа теорий - это характерологические типологии личности. Психосоматика уже давно признавала склонность определенных типов личности к определенным заболеваниям. Например, описанные Гиппократом сангвиники проявляют склонность к заболеваниям органов кровообращения, а холерики и меланхолики - к заболеваниям желчевыводящих путей. Согласно теории конституции Э. Кречмера (E. Kretschmer), лептосомиков (людей хрупких, высоких, с плоской грудью, узкими плечами, длинными и худыми конечностями) характеризует склонность к туберкулезу легких и гастритам; пикников (тучных, среднего роста, с большим животом и короткой шеей) - к хроническому ревматизму, атеросклерозу и болезням желчных путей; атлетиков (мускулистых, крепких, высоких, широкоплечих) - к эпилепсии и мигрени.

В середине прошлого века, исследуя людей, имевших в анамнезе повторные несчастные случаи, американский врач Ф. Данбер (F. Dunbar) выявила определенный личностный профиль, предрасполагающий к подобному поведению. Она назвала его «личность, склонная к несчастьям». Это импульсивные, ведущие неупорядоченный образ жизни, склонные к приключениям люди, не контролируемые свою агрессивность. При этом они склонны и к самонаказанию из-за неосознанного чувства вины.

Противоположна этому профилю «личность, склонная к ангинозным жалобам и развитию инфаркта миокарда». Такие люди описываются как выдержанные, способные к длительной напряженной деятельности, они могут отказаться от сиюминутных желаний ради удовлетворения отдаленных целей. В современной медицине применение этого подхода привело к разработке типологии личностей типа А и личностей типа Б.

Значение этих теорий в том, что они показали, что люди с разной физиологической конституцией имеют различные характеры и страдают разными заболеваниями.

Вторая группа теорий - психоаналитические. Психоанализ полагает, что соматические комплексы возникают на почве душевного конфликта. Благодаря З. Фрейду было доказано влияние пре-морбидного, особенно раннего детского, развития на психическое и физическое становление личности и показано воздействие психических конфликтов на патогенез.

Многочисленные наблюдения позволили выявить общие для многих психосоматических больных характеристики личности. Сегодня они определяются понятием «алекситимия», которое характеризуется четырьмя типичными признаками:

1. Своеобразная ограниченность способности фантазировать. Речь такого человека бедная, связана с текущим моментом, утомляет собеседника и производит впечатление настоящей тупости.
2. Типичная неспособность выражать переживаемые чувства.

3. Большое желание вступать в контакты с другими людьми и поддерживать отношения, но отношения характеризуются своеобразной пустотой из-за неспособности выразить свои и разобраться в чужих чувствах.


4. Из-за задержки на симбиотическом уровне развития в жизни психосоматического пациента появляется «ключевая фигура». Благодаря ей больной существует. Потеря этой «ключевой фигуры» часто обнаруживается как провоцирующая ситуация в начале или при ухудшении болезни.

В дальнейшем алекситимия была обнаружена и у здоровых людей. Поэтому сегодня ее можно рассматривать как фактор риска развития психосоматических расстройств.

Третья группа теорий - это интегративные модели. В рамках этих моделей человек рассматривается как биопсихосоциальное существо. Здоровье определяется как успешное приспособление к окружающему миру, а болезнь - как нанесение ущерба или нарушение определенных компонентов структуры или функций организма человека. Болезнь не является единственным основанием для появления чувства болезни и страдания. И наоборот. Человек может страдать, считая себя здоровым, или не страдать, несмотря

¹ См. главы 21.6, 21.8.

на наличие болезни. Это говорит о том, что природа болезни, чувства болезни и страданий различна. При интегративном подходе внимание обращено на многочисленные факторы, которые ответственны за предрасположенность, выявление, поддержание и различное спонтанное течение болезней и их последствий для больного, его семьи, общества.

	<p>Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики</p>	<p>Учебно-методический комплекс дисциплины «Психология»</p>
---	---	---

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНО РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

по дисциплине «ПСИХОЛОГИЯ»

Специальность: 33.02.01 «Фармация»

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

Курс 1,2

Семестр 2,3

Форма обучения – очная

Лекции – 38 часов (2 семестр)

Практические занятия (семинары) – 36 часов (2,3 семестр)

Самостоятельная работа – 16 часов

Консультации – 12 часов

Всего 102 часа

Форма контроля - **зачет, 3 семестр**

Пятигорск, 2021

Занятие № 1 (1 час)

Тема: Психология как научная дисциплина

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

В недрах какой науки зародилась психология?

Как Вы думаете, что изучает психология?

Как Вы думаете, для чего нужна психология?

Каких известных психологов Вы знаете?

Что такое психология

Что изучает психология?

Основная задача психологии.

Перечислите этапы развития психологии.

Назовите отрасли психологии.

Что называется психикой?

Что называется эгоидентичностью?

Какие методы использует психология?

Назовите основные формы проявления психики.

Что относится к психическим процессам?

Назовите состояния психики.

Задание 2.

Подготовить реферат по теме: «История психологии»

Занятие № 2 (1 час)

Тема: Психологические особенности труда среднего медицинского персонала

Задание 1 . Подготовьте ответы на следующие вопросы

1. Основные этапы становления психологии как науки. Задачи и проблемы современной психологии. Психологические направления и школы в зарубежной психологии (психоанализ, гештальт-психология, бихевиоризм, гуманистическая психология).

2. Вклад отечественных ученых в изучение психики человека. Концепция единства сознания и деятельности.

3. Возможности и необходимость совместной работы врача и психолога. Психологическая компетентность врача.

4. Методы психологического исследования. Возможности использования психологической диагностики в медицине.

Задание 2 Подготовиться к дискуссии по теме:

«Отношение медиков к психологии. Анализ причин предубеждений».

«И. Харди говорит о «психологической скотоме» медицинских работников, которые не принимают во внимание психическую жизнь больного и в своих рассуждениях останавливаются на уровне вегетативной нервной системы. Он приводит некоторые причины предубеждения медицинских работников против психологии:

1. Традиционное преобладание физических, химических, патолого-анатомических знаний, которые они считают решающими.

2. Существенным они считают лишь то, что можно надежно зарегистрировать органами чувств: идеальным образцом, например, является рентгеновский снимок кости.

3. Видимые физические признаки всегда скорее вели людей к тому, чтобы они обратились к врачу.

4. Эти тенденции особенно поощряются в век технического прогресса.

5. Понятие «болезнь» у врача скорее совпадает с представлением органических данных, а не с нарушением функции.

6. В подготовке врачей и медицинских сестер психологическое и психиатрическое образование не находится не должной высоте, что в большей или меньшей степени относится и к дальнейшему повышению квалификации в процессе работы.

Занятие № 3 (1 час)

Тема: **Общие представления о познавательных процессах. (Ощущения. Восприятие. Представление.)**

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

1. Каким образом личностные особенности пациента влияют на процесс лечения?
2. Что такое «схема тела»? Как она влияет на формирование ВКБ?
3. Какие нарушения ощущений и восприятия вы знаете?
4. Почему правильнее говорить не об ощущении боли, а об ее восприятии? Какие факторы оказывают влияние на восприятие боли?
5. Можно ли оценить уровень испытываемой человеком боли? Каким образом?
6. Какие методы лечения и облегчения боли существуют?
7. В каком документе зафиксировано право пациента на снижение боли?
8. Как сестринский персонал может использовать образы представлений пациента в своей работе?

Задание 2.

Определите, для какого психического процесса или явления характерны следующие признаки:

- А. Психический процесс, отражающий внутреннее состояние организма.
- Б. Процесс, дающий отражения предмета в целом.
- В. Психический процесс – первоначальный источник знаний о мире.
- Г. Направленность сознания на определенный объект при отвлечении от всего остального.

Ответы: для ощущения, для восприятия

Занятие № 4 (1 час)

Тема: **Общие представления о познавательных процессах (Память. Воображение)**

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

1. Для каких видов памяти характерны следующие особенности:

- А. Продолжительное хранение информации.
- Б. Оперативное удержание и хранение информации.
- В. Удержание информации в течение очень короткого времени.
- Г. Хранение информации без специальной установки.
- Д. Сохранение и воспроизведение разных движений.
- Е. Сохранение наших переживаний, отношений с окружающими людьми.
- Ж. Хранение информации со специальной установкой.

Ответы: кратковременная, двигательная, произвольная, оперативная, долговременная, эмоциональная, произвольная.

Задание 2.

Определите процессы памяти:

- А. Процесс памяти, посредством которого осуществляется ввод информации в память.
- Б. Процесс памяти, заключающийся в способности удерживать материал в памяти в течение длительного периода, вплоть до момента его актуализации при воспоминании.
- В. Процесс памяти, при котором актуализируются запечатленные в прошлом опыте мысли, образы, чувства, движения.

Ответы: запоминание, сохранение, забывание, воспроизведение

Задание 3.

Определите вид воображения:

- А. Воображение, имеющее в своей основе создание образов, соответствующих описанию.

- Б. Воображение, предполагающее самостоятельное создание новых образов, которые реализуются в оригинальных и ценных продуктах деятельности.
- В. Процесс воображения, не включенный в творческую деятельность, направленный на будущее, причем желаемое будущее.
- Г. Незначительная переработка имеющихся представлений.
- Д. Образы воображения продуцируются спонтанно, под влиянием захватывающих человека эмоций.
- Е. Для данного вида воображения характерно осознание цели и мотивов деятельности. Ради чего человек должен продуцировать новые образы.
- Ж. Действительность сознательно конструируется человеком, преобразуется. А не просто механически копируется или воссоздается.
- З. Создание образа происходит на основе словесного описания. Восприятия изображения в виде картин, карт, схем.
- Ответы: непроизвольное, произвольное, воссоздающее, творческое, мечта.*

Занятие № 5 (1 час)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Мышление)

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

1. Определите вид мышления:

- А. Вид мышления, пользуясь которым человек в процессе решения задачи выполняет действия в уме, непосредственно не имея дела с опытом, полученным при помощи органов чувств. 25
- Б. Вид мышления, направленный на решение практических задач.
- В. ... мышление неотрывно от прямого манипулирования вещами, неотрывно от действия в моторном, физическом смысле этого слова.
- Г. Вид мышления, при котором человек для решения задач использует образы, непосредственно извлекаемые из памяти или воссоздаваемые воображением.
- Д. Вид мышления, опирающийся на непосредственное восприятие предметов в процессе действий с ними.
- Е. Вид мышления, осуществляемый при помощи логических операций с предметами.
- Ж. Вид мышления с учетом представлений и образов.
- Ответы: практическое, теоретическое, наглядно-действенное, наглядно-образное.*

2. Определите виды речи:

- А. Речь с наиболее полно выраженными грамматическими связями.
- Б. Наиболее развернутое речевое высказывание, предполагающее длительный и сложный путь умственной работы по переводу смысла в значение.
- В. Заранее планируемая, программируемая речь.
- Г. Речь, в которой последующие высказывания обусловлены высказываниями собеседника.
- Д. Речь, в которой активно используется мимика, жесты.
- Е. Вид беззвучной речевой деятельности человека, характеризующийся предельной свернутостью грамматической структуры и содержания – основные инструменты мышления.
- Ж. Вид речи, при которой в равной степени активны все ее участники.
- З. Речевая деятельность, сопровождающая игру ребенка-дошкольника и обращенная к самому себе.
- И. Развернутая, активная, произвольная, организованная речь, употребляющая часто неязыковые коммуникативные средства.

Ответы: внешняя, диалогическая, письменная, монологическая.

3. Назовите особенности, способствующие развитию творческого мышления:

- А. Склонность к конформизму.
- Б. Очень высокая оценка значимости своих идей.
- В. Стремление быть похожим на других.

- Г. Чрезмерно развитое критическое мышление.
- В. Способность видеть объект под новым углом зрения.
4. **Какие качества ума наиболее значимы для решения такого задания.** Через девять точек проведите четыре прямых отрезка, не отрывая руки и не проводя дважды по одной линии.
5. **Каким мыслительным операциям соответствуют определения:**
- А. Мысленное объединение частей или свойств в единое целое.
- Б. Мысленное объединение предметов и явлений по их общим и существенным признакам.
- В. Группировка предметов по сходству основных признаков, присущих всем предметам данного вида.
- Г. Установления сходства или различия между предметами и явлениями.
- Д. Выделение существенных свойств и связей предмета и отвлечение от других, не существенных.
- Е. Расчленение сложного объекта на составляющие его части или характеристики.
- Ответы: анализ, синтез, обобщение, сравнение, классификация, абстракция.*
6. **Каким формам мышления соответствуют определения:**
- А. Форма мышления, отражающая связи между предметами и явлениями, утверждение или отрицание чего-либо.
- Б. Форма мышления, отражающая существенные свойства, связи и отношения предметов и явлений, выраженная словом или группой слов.
- В. Форма мышления, при которой на основе нескольких суждений делается конкретный вывод.
- Ответы: умозаключение, понятие, суждение.*

Занятие № 6 (1 час)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Внимание)

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

Укажите, какие условия нужны для возникновения и поддержания произвольного, а какие — для непроизвольного внимания.

- А. Постановка вопросов и решение небольших задач на протяжении определенного отрезка времени.
- Б. Особенности воздействующих раздражителей: их новизна, абсолютная относительная сила, контраст между ними, изменение в раздражителях.
- В. Осознание текущих результатов деятельности в форме внутреннего словесного отчета.
- Г. Наилучший распорядок деятельности, создание привычных условий деятельности.
- Д. Использование потребностей и интересов, с удовлетворением которых связан воспринимаемый материал.
- Е. Постановка существенно значимых целей и задач деятельности.

1. Проведите самодиагностику Ваших психологических особенностей.

Знания по психологии, результаты диагностики психологических особенностей личности помогают человеку понять себя и других, научить работать и общаться. С помощью психологии можно научиться осмыслить свои трудности и изменить отношение к ним, так как это первый шаг к их преодолению.

Тесты – это стандартизированные задания, по результатам, выполнения которых можно составить общее представление об интеллекте человека, его эмоциях, волевых качествах, совместимости с окружающими людьми. Их можно также использовать для самооценки личностных характеристик. Тесты, как правило, состоят из вопросов и ответов, имеющих количественную оценку результатов. Конечно, ни один тест или даже их совокупность не решат проблему познания человеком своих способностей и возможностей. Они только помогут создать некоторую систему ориентиров, с помощью которых можно увидеть некоторые основные черты своего «Я».

Проверьте Внимательны ли вы? Ответьте «ДА» или «НЕТ» на предлагаемые вопросы.

1. Часто ли вы проигрываете из-за невнимания?
2. Разыгрывают ли вас друзья и знакомые?

3. Умеете ли заниматься каким-либо делом и одновременно слушать то, о чем говорят вокруг вас?
4. Находили ли вы когда-нибудь на улице деньги или ключи?
5. Смотрите ли внимательно по сторонам, когда переходите улицу?
6. Способны ли вспоминать в деталях фильм, который посмотрели два дня назад?
7. Раздражает ли, когда кто-то отрывает вас от чтения книги, газеты, просмотра телепрограмм или какого-либо иного занятия?
8. Проверяете ли сдачу в магазине сразу у кассы?
9. Быстро ли находите нужную вещь в квартире?
10. Вздрагиваете ли, если вас внезапно кто-то окликнет на улице?
11. Бывает ли, что вы одного человека принимаете за другого?
12. Увлечшись беседой, можете ли пропустить нужную вам обстановку?
13. Можете ли вы не мешкая назвать даты рождения ваших близких?
14. Легко ли пробуждаетесь ото сна?
15. найдете ли в большом городе без посторонней помощи то место, где побывали однажды в прошлом году?

По одному очку оцените ответы «ДА» на вопросы 2., 3, 4, 5, 6, 8, 9, 13, 14, 15 и за ответы «НЕТ» на вопросы 1, 7, 10, 11, 12, .

Суммируйте полученные очки.

11 очков и более - вы удивительно внимательны и проницательны. Такой внимательности только позавидовать – это дано не каждому.

От 5 до 10 очков – вы достаточно внимательны, не забываете ничего важного, но иногда проявляете рассеянность, что оборачивается досадными недоразумениями. И все же вы способны в ответственный момент сосредоточиться и не допустить какой-либо промашки.

4 очка и менее – вы очень рассеяны, и это является причиной многих неприятностей в вашей жизни. Из-за вашей невнимательности неприятности терпят и окружающие. Вам важно воспитывать в себе собранность и постоянно тренировать память.

Проверьте, рассеяны ли Вы?

1. Если Вы играете в какую-либо игру, часто проигрываете из-за невнимания

Занятие № 7,8 (2 часа)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Личность)

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

- Какие статусы личности вы знаете? Какие характеристики закрепляются в результате становления статусов?
- Какой критерий положен Гиппократом в основу его классификации темпераментов?
- Опишите характеристики темпераментов, данные им И.П. Павловым.
- Как характеризовал темпераменты Н.И. Красногорский?
- Сравните поведенческие проявления экстраверта и интроверта.
- Когда и в каких ситуациях человек может наиболее ярко проявлять особенности своего темперамента?
- Какие свойства нервных процессов составляют психологическую основу темперамента?
- Дайте краткую характеристику 10 типов характера, выделенных К. Леонгардом.
- Перечислите основные стадии волевого процесса.
- Какие волевые качества личности вы знаете?
- Какие потребности в основном влияют на деятельность индивида? Дайте их краткую характеристику.
- Почему коммуникативно-организаторские способности являются профессионально-важными качествами медсестринского персонала?

Понятие и структура личности.

Самосознание личности. Составляющие Я – концепции.

Психические свойства индивида. Темперамент.
Психические свойства индивида. Характер. Акцентуации черт характера.
Психодиагностика.
Развитие личности. Критерии зрелой личности.
Личность участников лечебно-диагностического процесса.

Занятие № 9 (1 час)

Тема: Общие представления о познавательных процессах (Эмоциональные процессы и состояния)

Задание 1 . Подготовьте ответы на следующие вопросы

- Почему Г. Селье рассматривает стресс как неспецифический ответ организма?
- Что имеют в виду, говоря о двуликости стресса?
- Что общего между эустрессом и дистрессом?
- Дайте характеристику основных групп стрессоров и стрессовых ситуаций в деятельности сестринского персонала.
- Как можно предотвратить развитие дистрессов?
- Дайте характеристику стадий профессионального выгорания сестринского персонала. Каковы факторы, способствующие профессиональному выгоранию?
- Можно ли предупредить профессиональное выгорание?

Задание 2

Учебное задание

Проверьте себя, ваших знакомых, родственников на наличие признаков стрессового напряжения:

- невозможность сосредоточиться на чем-то;
- слишком частые ошибки в работе;
- ухудшение памяти;
- слишком частое возникновение чувства усталости;
- очень быстрая речь;
- частые боли (голова, спина, область желудка);
- повышенная возбудимость;
- работа не доставляет радости;
- потеря чувства юмора;
- резко возросшее количество выкуриваемых сигарет;
- пристрастие к алкогольным напиткам;
- постоянное ощущение недоедания;
- пропадает аппетит, вообще потерял вкус к еде;
- невозможность вовремя закончить работу.

Занятие № 10 (1 час)

Тема: Общие представления о познавательных процессах.(Психологические особенности овладения профессией)

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

- Перечислите основные психологические характеристики целостной профессиональной общности.
- Каковы основные виды старения?
- Назовите причины и симптомы нервно-психического утомления.
- Какие виды допингов вы знаете?
- Что общего и различного между «жаворонками» и «совами»?
- Назовите формы психической напряженности.

- Перечислите факторы риска в деятельности сестринского персонала.
- Каковы основные профессиональные заболевания сестринского персонала?
- Что способствует безопасному труду?

Задание 2.

Учебные задания

Есть ли среди ваших родственников, друзей, знакомых человек, которого вы бы могли назвать профессионалом? Опишите этого человека.

Приведите примеры возможных искажений профессионального и личностного развития у трудоголиков.

Прокомментируйте выражение: «Сестринский персонал - это «соединительная ткань» ЛПУ.

Человек выбирает профессию под влиянием различных факторов. Это может быть пол, раса, родительские установки, Я-концепция, индивидуальные особенности, практические соображения и т.д. Опросите студентов своей группы и выясните, какие факторы выбора сестринской профессии были у них преобладающими.

С точки зрения Р. Хэвигхэста, люди в возрасте от 40 до 70 лет начинают задумываться о своей гражданской и социальной ответственности и находить время для выполнения своих обязательств перед обществом. Опросите несколько своих знакомых, родственников, медработников этого возраста о том, что они понимают под гражданской и социальной ответственностью и своими обязательствами перед обществом.

Задумываются ли они над этими вопросами?

Занятие № 11. Занятие № 12 (2 часа)

Тема: Проблема личности в социальной психологии.

(Социализация. Стадии социализации. Развитие Я-концепции. Половая идентичность).

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

- Какова специфика исследования личности в социальной психологии?
- Каковы проблемы изучения личности в социальной психологии?
- Перечислите основные социальные роли, которые человек осваивает в течение жизни.
- Перечислите этапы социализации. Какой из них, на ваш взгляд, самый важный?
- Какие первые навыки взаимодействия, социальные роли, нормы и ценности приобретают дети в семье?
- Всегда ли тяжело быть децентрированным, т.е. способным принять точку зрения другого человека?
- Дайте характеристику основным функциям Я-концепции.
- По каким параметрам обнаруживается некоторое превосходство женщин над мужчинами и наоборот?
- Какие социальные группы с искаженным восприятием вы знаете? Как они называются? Чем вызвано их появление?
- От каких качеств личности зависит эффективность ее деятельности в группе?
- Как вы понимаете выражение «вера в справедливый мир»?

Задание 2.

После изучения параграфа попробуйте вновь заполнить таблицу, не ориентируясь на свои первоначальные ответы. Сравните две полученные шкалы и подумайте над следующими вопросами.

- Есть ли существенные расхождения между первым и вторым вариантами ответов? В тех случаях, когда ваши ответы при первом и повторном заполнении таблицы совпали, является ли это свидетельством вашей убежденности в наличии у вас соответствующих качеств?

- Ясно ли вам значение каждого из указанных качеств?
- Будет ли значение, которое вы вкладываете в эти слова, совпадать с тем значением, которое может вкладывать в них другой человек?
- Ваши ответы были честными или они были продиктованы социальными ожиданиями?
- Есть ли в списке те качества, которыми вы обладаете, но не хотите их признать?

Занятие № 13 (1 час)

Тема: Проблема личности в социальной психологии.

(Социальные установки личности. Личность в группе.)

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

1. Дайте характеристику понятия «группа».
2. Какова классификация групп.
3. Структура группы.
4. Стадии формирования группы.
5. Факторы, влияющие на процесс сплочения группы.

Задание 2.

Подумайте над положительными и отрицательными сторонами совмещения лидера и руководителя в одном лице.

Как вы понимаете выражение: «Чем выше статус, тем более доброжелательный характер придается передаваемой информации». С чем вы связываете подобное поведение? Приведите конкретные примеры для иллюстрации.

На какой стадии процесса развития находится ваша группа? Удовлетворяет ли вас состояние дел? Что бы вы предложили для развития группы?

Подумайте над ситуациями, в которых могли быть эффективны авторитарный и попустительский стили руководства.

В социальной психологии обсуждается вопрос о нижней границе размера малой группы: два или три человека. Подумайте, в чем заключается основная проблема?

Занятие № 14 (1 час)

Тема: Общение.(Коммуникативная сторона общения. Перцептивная сторона общения)

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

- Почему существует такое многообразие взглядов на феномен общения?
- Какие виды общения вы знаете?
- Дайте характеристику уровней общения.
- Каким образом внутриличностное общение влияет на общение с другими людьми?
- Охарактеризуйте стороны общения.
- Каким способом можно оценить процесс общения?

Задание 2.

Вставьте правильный вариант ответа

1. «Эффект ореола» представляет собой ошибочное стремление человека при восприятии партнера по общению...
2. Активное участие в монологе партнера по общению посредством использования приемов выяснения, перефразирования, резюмирования, отражения чувств, называется слушанием....
3. Богатство словарного запаса человека, точность, выразительность и доступность употребляемых слов отражает культуру...

4. В случае, когда интересы более высокого порядка требуют исключить конфликтное поведение, а конфликтная ситуация позволяет ее «законсервировать», наиболее успешной является стратегия...
5. В случае, когда оппоненты притязают на один объект, но имеют примерно равные ранги, не могут и не хотят выяснять отношения в решительной борьбе, эффективна стратегия...
6. Внимательное молчание, характеризующееся минимальным речевым вмешательством в монолог партнера по общению («угу-поддакивание», кивки головой, реплики и т.п.), называется слушанием...
7. Выразительные движения мышц лица — это...
8. Выразительные движения тела называются...
9. Для деловой партнерской беседы оптимальным расположением партнеров является их размещение...
10. Если конфликт не затрагивает жизненно важных интересов сторон, а партнер обладает более высоким рангом, целесообразнее всего использовать стратегию...
11. Жесты, включающие потирание ладоней, медленное вытирание влажных ладоней о ткань, — это жесты ...
12. Жесты, включающие различного рода перекрещивание рук и ног, — это...
13. Жесты, указывающие на возможную неискренность партнера, характеризуются...
14. Жесты, характеризующиеся отсутствием перекрещиваний рук и ног, возможностью визуального контроля за ладонями, — это...
15. Жесты, характеризующиеся соединением пальцев в купол «пирамиды» или раскачиванием на стуле, — это жесты ...
16. Избираемые схемы интеллектуальной оценки, эмоционального реагирования и практических действий в конфликтной ситуации называются...
17. Область научного знания, изучающая проявление психологических особенностей человека в его прикосновениях к партнеру по общению, — ...
18. Привычка приписывать ответственность за успешные и неуспешные события себе и другим людям, в зависимости от позиции участника событий или наблюдателя, есть...
19. Процесс обмена информацией, значимой для участников общения, называется...
20. Проявляющиеся в общении негативные черты личности: легкомысленность, раздражительность, недостаточно серьезное отношение к обязательствам, характерны для акцентуантов типа...
21. Проявляющиеся в общении негативные черты личности: неадекватные вспышки гнева и ярости, жестокость, ослабленный контроль над своими впечатлениями, свойственны для акцентуантов типа...
22. Проявляющиеся в общении негативные черты личности: повышенное беспокойство, незащищенность, ранимость, свойственны для акцентуантов типа ...
23. Распространение на психофизиологическом уровне эмоционального состояния одного человека на других людей есть...
24. Формулирование сообщения в терминах ведущей модальности партнера по общению составляет процесс
25. Человек, мыслящий ощущениями, считается...
26. Человек, мыслящий преимущественно образами, является...
27. Человек, мыслящий преимущественно словами, относится к числу...

№ вопроса	Правильный вариант ответа
1	распространять общее впечатление о нем на восприятие конкретных поступков
2	рефлексивным
3	лексическую
4	приспособления
5	компромисса
6	нерефлексивным
7	мимика
8	пантомимикой
9	с одной стороны стола
10	уклонения
11	ожидания

12	закрытые жесты
13	стремлением спрятать кисти рук, прикрыть рот
14	открытые жесты
15	уверенности
16	стратегией поведения в конфликте
17	такесика
18	каузальная атрибуция
19	коммуникацией
20	гипертимного
21	возбудимого
22	тревожный
23	психическое заражение
24	вербального присоединения
25	кинестетиком
26	визуалистом
27	аудиалистов

Занятие № 15 (1 час)

Тема: Общение. (Интерактивная сторона общения. Межличностные конфликты и пути их разрешения)

Задание 1. Подготовьте ответы на следующие вопросы

В чем специфика межличностной коммуникации?

Как принято называют людей, участвующих в обмене информацией?

Охарактеризуйте способы обратной связи.

Почему косвенная обратная связь может мешать эффективному общению?

Какие существуют виды коммуникативных барьеров? Дайте им краткую характеристику.

Перечислите средства невербальной коммуникации. В какие группы они объединены?

Задание 2.

Дать характеристику составляющих общения

Занятие № 16 (0,5 часа)

Тема: Общение. (Психология делового общения. Агрессия, причинение вреда другим.

Задание 1 . Подготовьте ответы на следующие вопросы

Почему деловая беседа не может проходить спонтанно?

Что входит в структуру деловой беседы?

Докажите многогранность задачи начального этапа деловой беседы.

Какие приемы помогают партнеру чувствовать себя уверенно?

Раскройте основную сущность заключительного этапа деловой беседы.

Как пригласить к телефону коллегу?

Чего нельзя делать во время телефонного разговора?

Почему нельзя использовать служебный телефон для личных разговоров?

Какие этические требования предъявляются к деловой переписке?

Задание 2.

Перечислите виды деловых писем.

Напишите образец любого, выбранного вами, делового письма (для этого используйте рекомендованную литературу).

Задание 3.

Учебные задания

Прокомментируйте в свете изложенной выше информации поговорку: «В тихом омуте черти водятся...».

Какие индивидуальные характеристики человека могут вызвать у вас раздражение? Какие ваши индивидуальные характеристики могут вызывать раздражение у других людей?

Проведите сравнительный анализ полученных групп.

Каким образом вас, ваших друзей и знакомых наказывали в детстве и наказывают сейчас?

Какие меры наказания оказались действенными, а какие - наоборот? Можно ли обойтись без наказания? Что вы будете делать с вашим ребенком, если он вас не слушается?

Задание 4. Кроссворд

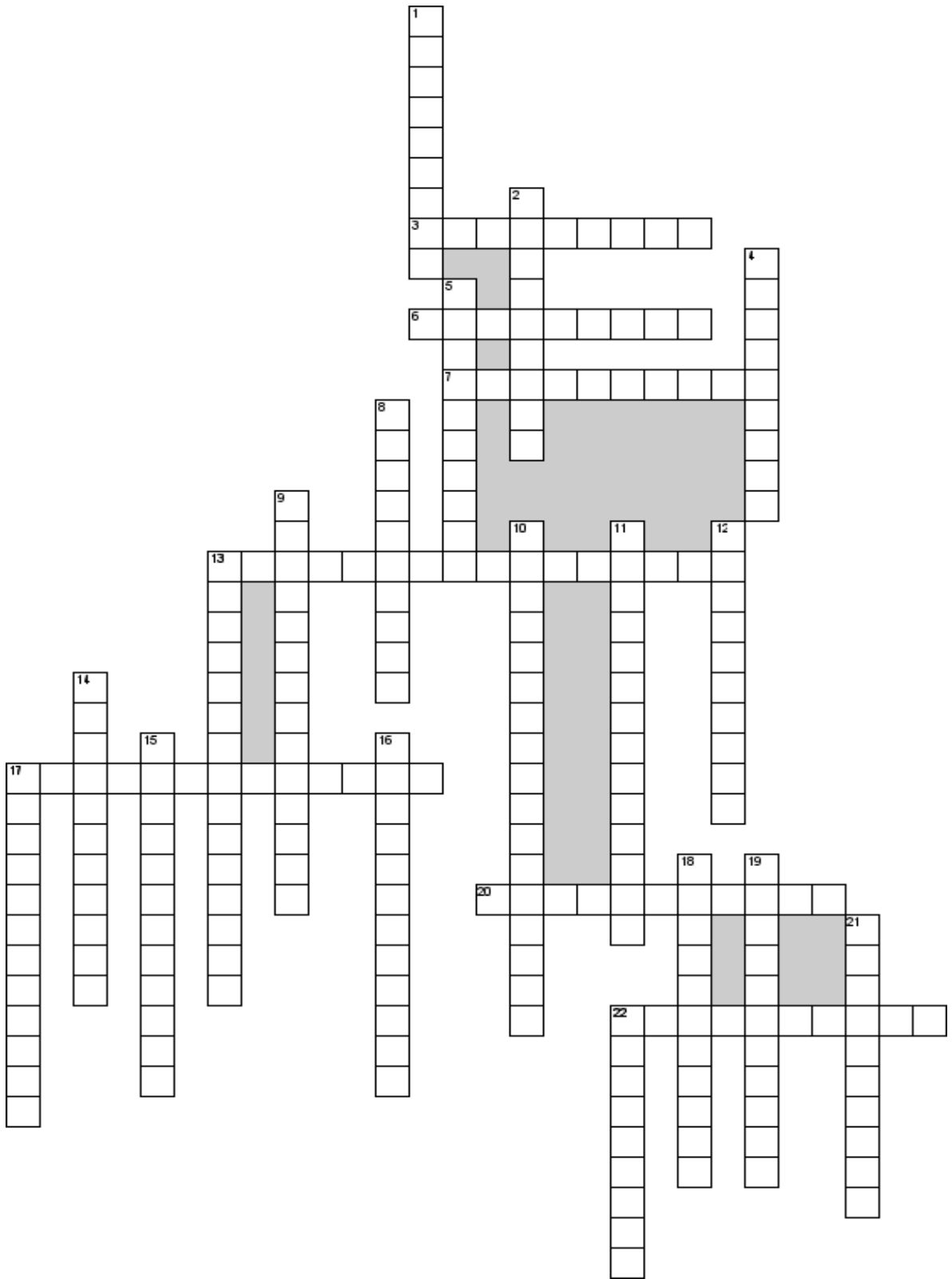
Вопросы к кроссворду

По горизонтали

3. Качество психики, состоящее из способности адаптироваться к новым ситуациям.
6. Заседание или собрание, посвященное обсуждению каких-либо вопросов.
7. Деловое общение бывает устное и ...
13. Оказание помощи пациенту, при решении и осознании его проблемы, с которой сам пациент не справляется. Что это такое?
17. Взаимодействие людей в процессе общения третьей стороны общения находятся в тесной взаимосвязи. Какая это сторона общения?
20. () человек верен своему слову, если даже оно дано врагу. Он не позволит грубость по отношению к малознакомым людям.
22. Кто ввел термин "Этика"?

По вертикали

1. Моральная форма выражения неудовольствия в виде замечаний, или временного отстранения от выполнения задания.
2. Попытку логически проанализировать некие признаки и сделать определенный вывод о другом человеке и его поступках.
4. Восприятие, понимание и оценка людьми социальных объектов (др. людей, самих себя, групп, социальных общностей и т. п.).
5. Особая форма похвалы, выражение одобрения, уважения, признания или восхищения.
8. Научная дисциплина, изучающая все проявления сексуальности человека.
9. Конфликт разрешен благополучно, и конфликтующие стороны выносят положительный результат. Как называется эта функция?
10. () человек стремится первым оказать любезность, первым уступит место в транспорте.
11. Какое общение направлено на получение выгоды от собеседника.
12. Коммуникация между сторонами для достижения своих целей, при которой каждая из сторон имеет равные возможности в контроле ситуации и принятии решения.
13. Как называется сторона общения, с помощью которой происходит обмен информацией между людьми.
14. Один из видов выразительных движений человека.
15. Творческие возможности человека, которые могут проявляться в мышлении, чувствах, общении.
16. Две основные разновидности переговоров: позиционные и.....
17. Каким типом общения является общение между неравноправными собеседниками.
18. Не позволяет человеку унижаться, льстить ради своей выгоды.
19. Задержка в развитии организма.
21. Лицо, с которым ведется беседа.
22. Совершенно особый вид влияния на людей, который выражается в особенности человека, не прибегая к принуждению направлять поступки и мысли других людей.



Занятие № 17 (0,5 часа)

Тема: Медицинская психология.


Задание 1 . Подготовьте ответы на следующие вопросы

- Что такое негативная и позитивная концепции здоровья?
- Какие взгляды на здоровье и болезнь в основном распространены в России?
- Почему здоровье определяется через показатели заболеваемости и уровень смертности?
- Дайте характеристики составляющим здоровья.
- В соответствии с Приказом Минздрава РФ № 249 «О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала» от 09.08.1997, в частности, медсестринский персонал должен иметь способности к обучению пациентов здоровому образу жизни. Какие модели обучения она может использовать?
- Почему могут возникнуть трудности при обучении человека здоровому образу жизни?

Задание 2.

Пользуясь словарями, найдите определения понятий, которые даны в задании «Выбрать правильный ответ».

Побеседуйте с пациентом вашего базового ЛПУ о том, какие факторы окружающей среды способствовали его выздоровлению, а какие мешали.

	<p>Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики</p>	<p>Учебно-методический комплекс дисциплины «Психология»</p>
---	---	---

СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

по дисциплине «ПСИХОЛОГИЯ»

Специальность: 33.02.01 «Фармация»

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

Курс 1,2

Семестр 2,3

Форма обучения – очная

Лекции – 38 часов (2 семестр)

Практические занятия (семинары) – 36 часов (2,3 семестр)


Самостоятельная работа – 16 часов

Консультации – 12 часов

Всего 102 часа

Форма контроля - *зачет*, 3 семестр

Пятигорск, 2021

	<p style="text-align: center;"> Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации </p> <p style="text-align: center;"> Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики </p>	<p style="text-align: center;"> Учебно-методический комплекс дисциплины «Психология» </p>
---	---	--

Раздел 1. Общая психология

Пройти тест, «Какой Вы психолог?»

Тест «Какой вы психолог?»

Не слишком задумываясь, выберите один из вариантов, запишите номер вопроса и рядом — очки, затем суммируйте их.

1. По-вашему, те, кто всегда придерживается правил хорошего тона:
 - вежливы, приятны в обращении — 2 очка;
 - строго воспитаны — 4 очка;
 - просто скрывают свой истинный характер — 1 очко.
2. Вы знаете супружескую пару, которая никогда не ссорится. По-вашему:
 - они счастливы — 2 очка;
 - равнодушны друг к другу — 1 очко;
 - у них нет доверия друг к другу 4 очка.
3. Вы впервые видите человека и он сразу начинает рассказывать вам анекдоты, острить. Вы решите, что он:
 - остряк — 1 очко;
 - он чувствует себя неуверенно и таким образом пытается выйти из этого неприятного состояния — 2 очка;
 - хочет произвести на вас приятное впечатление — 3 очка.
4. Вы говорите с кем-то на интересную тему, ваш собеседник сопровождает разговор жестикуляцией. Вы считаете что он:
 - волнуется 4 очка;
 - неискренен — 1 очко.
5. Вы решили лучше узнать кого-либо из своих знакомых. Считаете, что надо:
 - пригласить его в какую-либо компанию — 1 очко;
 - понаблюдать его в деле — 2 очка.
6. Кто-то в ресторане дает большие чаевые. Вы убеждены:
 - он хочет произвести впечатление — 4 очка;
 - ему нужно расположение официантки — 2 очка;
 - это от щедрости души — 1 очко.
7. Если человек никогда не начинает разговор первым, то вы считаете:
 - он скрытничает или не хочет разговаривать — 2 очка;
 - он слишком робок — 4 очка;
 - он боится быть непонятым — 1 очко.
8. По вашему мнению, низкий лоб человека означает:
 - глуповатость — 1 очко;
 - упрямство — 2 очка;
 - не можете сказать о человеке что-либо конкретное — 4 очка.
9. Что вы думаете о человеке, который не смотрит другим в глаза:
 - у него комплекс неполноценности — 1 очко;
 - он неискренен — 4 очка;
 - он слишком рассеян — 2 очка.

10. Человек с высоким достатком всегда покупает дешевые вещи. Вы думаете:
- он бережлив — 4 очка;
 - он скромн — 2 очка;
 - он скряга — 1 очко.

Сумма набранных очков сравнивается с интерпретацией

35 и более очков. Вам очень легко составить мнение о человеке. Вам достаточно посмотреть на кого-либо, и вы уже знаете, что он за птица. Кроме того, вы можете сразу же сообщить ему свое мнение, так как убеждены, что не ошиблись. Но даже если это и так, поразмышляйте; разумно ли говорить каждому, что вы о нем думаете? Этим вы вряд ли что-то измените, скорее вызовете раздражение. Или вы хотите показать, что вас никто не сможет «водить за нос»?

От 26 до 34 очков. Вы умеете объективно оценивать ситуации и окружающих, У вас действительно есть «нюх» на людей, и для вас не составит сложности угадать характер человека. Из вас вышел бы отличный психолог. Вы не позволяете себе принимать на веру чужое мнение, предпочитаете сами убедиться, каков человек, которого вы оцениваете. Это очень хорошее качество для педагогов и руководителей. Если вы поймете, что ошиблись, то не побойтесь признать этого.

От 16 до 25 очков. Вы как правило не бываете уверены в своем мнении, легко принимаете постороннюю точку зрения. Таким образом, ваша наблюдательность притупляется и все это в конце концов может привести к тому, что вы вообще не сможете сформулировать свое самостоятельное мнение. Попробуйте хоть раз по-своему оценить другого человека.

15 и менее очков. Вы нередко готовы поверить кому бы то ни было. Вы чрезвычайно доверчивы и судите о людях лишь по внешним признакам. Когда же впоследствии оказывается, что ваша оценка была совершенно ошибочной, вы изумляетесь и расстраиваетесь. Вас ждут ошибки, которые вы совершите по одной и той же причине — из-за неверной оценки людей...

«Общее представление о психологии как науке»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

5. Какая из перечисленных особенностей не относится к характеристике:

Житейской психологии	Научной психологии
а) интуитивная	а) обобщённая
б) рациональная	б) не ограничена в материалах
в) конкретная	в) конкретная
г) ограничена в материалах	г) основной метод - эксперимент

6. Какое из перечисленных понятий не относится к

Психическим свойствам	Психическим состояниям
а) темперамент	а) настроение
б) способности	б) внимание
в) направленность	в) аффекты
г) активность	г) эмоциональные процессы

7. Исключите лишнее:

а) возрастная психология	а) медицинская психология
б) педагогическая психология	б) юридическая психология
в) сравнительная психология	в) социальная психология
г) специальная психология	г) психология искусства

8. Установите соответствие:

Группы методов (По Б.Г. Ананьеву)	Методы (1 вариант)	Методы (2 вариант)
1. Организационные методы	а) эксперимент	а) сравнительный метод
2. Эмпирические методы	б) качественный анализ	б) количественный анализ
3. Методы обработки данных	в) генетический метод	в) наблюдение
4. Интерпретационные методы	г) лонгитюдный метод	г) структурный метод

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б	в
2	г	г
3	в	в
4	1 – г 2 – а 3 – б 4 – в	1 – а 2 – в 3 – б 4 – г

«Ощущения»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

11. Какие экстерорецепторы называют:

контактными	дистантными
а) обонятельные	
б) вкусовые	
в) зрительные	
г) слуховые	
д) осязательные	

12. Какая особенность ощущения проявляется в описанной ситуации:

температура помещений окрашенных в холодные тона воспринимается на 3-5 С	при обтирании лица холодной водой острота зрения лётчика-наблюдателя
--	--

ниже, чем на самом деле	повысилась
а) адаптация б) сенсibilизация в) взаимодействие ощущений г) синестезия д) специфическая сенсорная организация	

13. Что такое:

инерция ощущения	латентный период ощущения
а) количественная характеристика ощущения б) время пока раздражение идёт по нервным путям в) ощущения не исчезают сразу после исчезновения раздражителя г) особенность данного ощущения, отличающая его от других ощущений того же типа	

14. Какая закономерность ощущения проявляется:

бабушка ищет очки, не замечая, что они у неё на лбу	Скрябин и Римский Корсаков обладали цветным слухом, т.е. слышали звуки окрашенные в разные цвета
а) адаптация б) сенсibilизация в) взаимодействие ощущений г) синестезия, д) специфическая сенсорная организация	

15. Определите ведущие свойства:

при усилении освещённости в зале звуки несущиеся со сцены стали казаться зрителям громче	входя в тёмную комнату ребёнок произносит слово «темно» более низким голосом, название маленьких предметов более высоким голосом, чем крупных
а) адаптация б) сенсibilизация в) взаимодействие ощущений г) синестезия д) специфическая сенсорная организация	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, д	а, в, г
2	б	б
3	в	б
4	а	г
5	б	г

«Восприятие»

1 вариант	2 вариант
9. Какая особенность восприятия проявляется в данных примерах:	
слушая музыку, мы воспринимаем не отдельные звуки, а мелодию	мелодия остаётся такой же, независимо от того исполняет её симфонический оркестр, или один рояль, или просто кто-то напевает эту мелодию
а) апперцепция б) предметность в) целостность г) константность д) избирательность	

10. Чем объясняются зрительные иллюзии:

стрелы	переоценки вертикальных линий»
а) свойством целостности восприятия б) зависимостью восприятия от контекста в) величиной напряжения глазных мышц г) свойством константности восприятия	

11. Какой из видов восприятия является:

простым	специальным
а) время заполненное приятными событиями субъективно воспринимается короче б) мама с балкона наблюдает, как ребёнок возвращается домой из школы в) ученики изучали строение почки, им были розданы стебли, они знакомились с формой, окраской, запахом г) белая пушистая кошка мурлыкала и терлась о ноги	

12. Какая закономерность процесса восприятия проявляется:

человек мгновенно может распознать любую фигуру, например, квадрат, независимо от того большой он или маленький, нарисован на белом или на чёрном фоне, независимо от угла наклона под которым мы на него смотрим	незнакомый офицер будет ярче воспринят в группе солдат, чем в группе других офицеров
а) осмысленность б) выделение предмета и фона в) константность г) предметность.	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	в	г
2	а	в
3	б	а
4	в	б

«Воображение»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

9. Какой вид воображения описан:

в мифах и легендах древности описываются различные фантастические существа, кентавры, драконы и пр.	А.М. Горький сетовал молодым писателям: «Если вы описываете лавочника – надо сделать это так, чтобы в одном лавочнике было описано 30 лавочников, в одном попе – 30 попов, чтобы если эту вещь читают в Херсоне, видели Херсонского попа, а в Арзамасе – арзамасского попа».
а) агглютинация б) заострение в) гиперболизация г) типизация д) схематизация	

10. Какой приём воображения используется:

в карикатуре	в орнаменте
а) агглютинация	

- б) гиперболизация
- в) заострение
- г) типизация
- д) схематизация

11. Определите вид воображение

воссоздание читателем образа личности, описываемой в художественном произведении	создание изобретателями модели экскаватора, танка-амфибии и пр.
--	---

- а) пассивное
- б) репродуктивное
- в) творческое
- г) апперцептивное

12. Определите:

что общего между воображением и мышлением	чем отличается воображение от мышления
---	--

- а) возникает в проблемной ситуации
- б) опережающее отражение действительности происходит в виде ярких представлений
- в) мотивируется потребностью личности
- г) основу составляет перцептивная деятельность

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	а	г
2	в	д
3	в	б
4	а, в	б

«Память»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

11. Что является примером:

наглядно-образной памяти	словесно-логической памяти
--------------------------	----------------------------

- а) запоминание теоремы Пифагора
- б) запоминание запаха лимона
- в) запоминание движения в танце
- г) переживание чувства гордости при воспоминании ситуации успеха

12. Определите какая форма процесса воспроизведения проявляется в описанной ситуации:

на оживлённой улице один прохожий, внимательно взглянув на другого, радостно бросается ему навстречу: «Вы! Это Вы!»	на экзамене по математике ученик никак не мог вспомнить необходимую формулу, но наконец ему это удалось
---	---

- а) узнавание
- б) реминисценция
- в) припоминание
- г) воспоминание

13. Каков объём:

кратковременной памяти	долговременной памяти
------------------------	-----------------------

- а) объём ограничен: 7 ± 2 элементов информации
- б) неограничен: храниться всё, что известно об окружающем мире
- в) храниться информация необходимая для решения актуальной задачи
- г) объём минимален: 1-2 элемента информации

14. Каково время сохранения информации в:

иконической памяти	кратковременной памяти
--------------------	------------------------

- а) информация храниться всю жизнь
- б) от 20-30 сек до 10 минут
- в) доли секунд
- г) 15-17 лет

15. Какая, память доминирует у детей при заучивании учебного материала в описанной ситуации:

ребёнок повторяет материал про себя, закрыв глаза	ребёнок обводит буквы в словах, слова в тексте
<ul style="list-style-type: none"> а) слуховая б) зрительная в) моторная г) эмоциональная 	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б	а
2	а	в
3	а	б
4	в	б
5	а	в

«Мышление»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

9. Определите мыслительную операцию:

ребёнок выполняет задание на исключение лишнего	ребёнку показывают 2 похожие картинки и просят найти сходства и отличия
<ul style="list-style-type: none"> а) анализ б) синтез в) обобщение г) абстрагирование д) сравнение 	

10. Определите вид мышления ребёнка, который давал ответы на вопрос «Что такое мышка?»

она маленькая, серенькая, у неё есть хвостик, лапки	это мелкое животное из отряда грызунов, живёт в норах, обитает в средней полосе России
<ul style="list-style-type: none"> а) наглядно-действенное б) наглядно-образное в) абстрактно-действенное г) словесно-логическое 	

11. Определите вид умозаключения:

Когда Бобику наступили на хвост – он огрызнулся	Все красные фрукты вызывают у детей диатез
Когда Шарик наступили на хвост – он огрызнулся	Малина - красная
Все собаки, когда им наступают на хвост огрызаются	Малина вызывает у ребёнка диатез
<ul style="list-style-type: none"> а) аналогия б) дедукция в) индукция г) абстрагирование 	

12. Определите вид мышления в следующей ситуации

решение арифметической задачи по образцу	открытие законы сохранения энергии
а) творческое б) наглядно-образное в) репродуктивное г) наглядно-действенное	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	в	д
2	б	г
3	в	б
4	в	а

«Личность»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

11. Какие особенности человека относятся к характеристике его как:

индивида	личности
а) целеустремлённость б) цвет глаз в) принадлежность к виду Homo sapiens г) общительность д) эмоциональная чувствительность	

12. Какие образования личности относятся к подструктуре:

Направленность	Психофизиологические особенности
а) мышление б) темперамент в) мировоззрение г) установки д) половые различия	

13. В каком возрасте в соответствии с позицией отечественных психологов (А.Н. Леонтьева, Л.И. Божович и др.) происходит:

Первое рождение личности	Второе рождение личности
а) с появлением ребёнка на свет б) в 2-3 года в) в 6-7 лет г) в 13-14 лет	

14. Какие тезисы относятся к положениям:

Бихевиоризма	Гуманистической психологии
а) ... человек, его права, свобода, индивидуальность – вот высшие ценности б) Личность – это сумма обусловленных реакций в) Основу психической жизни человека составляют неосознаваемые влечения и потребности г) Основными методами обучения являются поощрение и наказание д) Более важно как человек воспринимает свой внутренний мир, а не окружающую реальность	

15. В чем проявляется такой механизм формирования личности как:

Идентификация	Сдвиг мотива на цель
а) человек осознаёт необходимость представленности части своей личности в жизни других людей б) дети подражают действиям родителей в) действие, которое первоначально выполняется ребёнком ради общения с матерью, постепенно приобретает самостоятельную побудительную силу	

г) человек нередко срывается с ролью и она становится частью его личности

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, в, д	а, г
2	в, г	б, д
3	в	г
4	б, г	а, д
5	б	в

«Темперамент»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

11. Какие типы темперамента (по классификации Г. Айзенка) характеризуются:

Экстраверсией	Эмоциональной устойчивостью
а) меланхолик б) сангвиник в) флегматик г) холерик	

12. Какие психологические характеристики соответствуют:

Астенику	Пикнику
а) легкость в общении, реализм во взглядах б) спокойный, сдержанный, маловпечатлительный в) замкнутость, склонность к колебаниям эмоций, консерватизм г) социофобия, потребность в уединении в тяжелую минуту	

13. Какая жидкость организма дала название:

Холерическому темпераменту	Сангвиническому темпераменту
а) слезь б) кровь в) желчь г) черная желчь	

14. Какой из типов высшей нервной деятельности выступает физиологической основой:

Сангвинического темперамента	Флегматического темперамента
а) сильный уравновешенный подвижный б) слабый в) сильный уравновешенный инертный г) сильный неуравновешенный	

15. Какие из перечисленных особенностей темперамента относятся к характеристике:

Свойств эмоциональности	Общей активности
а) чувствительный б) медлительный в) инициативный г) подвижный	

Ключ:

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	б, г	б, в
2	в, г	а
3	в	б
4	а	в
5	а	в

«Характер»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

11. Сколько типов характера выделяет:

Ганнушкин	Личко
а) 7 б) 10 в) 11 г) 14	

12. Что является «слабым звеном»:

демонстративного типа акцентуации	тревожного типа акцентуации
а) вынужденное одиночество б) недостаток внимания к его персоне в) грубое обращение г) необходимость выступать перед большой аудиторией	

13. В чём проявляется такой критерий психопатий, как:

тотальность	стабильность во времени
а) «каков в колыбельке, таков и в могилку» б) у человека постоянно возникают жизненные проблемы в) черты характера обнаруживаются всюду и в любых ситуациях г) черты характера обостряются в кризисные периоды развития	

14. Какая степень выраженности характера относится к:

норме	патологии
а) явная акцентуация б) психопатия в) скрытая психопатия г) зона абсолютно нормальных характеров	

15. Какие особенности эмоциональной сферы описывают:

характер	темперамент
а) вспыльчивый б) ранимый в) импульсивный г) мягкосердечный	

Ключ:

	1 вариант	2 вариант
№ вопроса		
1	а	в
2	а, б	в, г
3	в	а
4	а, г	б
5	б, г	а, в

«Способности»

1 вариант	2 вариант
-----------	-----------

11. Кто из учёных:

разрабатывал тесты для измерения способностей	связывал способности с особенностями строения головного мозга
а) А.Р. Лурия б) Спирмен в) Ф. Галь г) Г. Айзенк	

12. Какие профессии относятся к группе профессий:

«Человек – человек»	«Человек – знаковая система»
---------------------	------------------------------

- а) археолог
- б) дрессировщик
- в) экскурсовод
- г) механик
- д) радист

13. Что является доказательством того, что способности:

формируются прижизненно	являются врождёнными
<ul style="list-style-type: none"> а) раннее проявление способностей у ребёнка б) возникновение большой группы талантливых учеников вокруг одного учителя в) развитие некоторых специальных способностей в условиях определённых культур г) умение многое делать своими руками д) одарённые династии 	

14. Определите сензитивный период:

развития артистических способностей	овладения чтением
<ul style="list-style-type: none"> а) 1-3 года б) 5-7 лет в) 10-12 лет г) 15-17 лет 	

15. Определите ведущие свойства:

педагогических способностей	художественных способностей
<ul style="list-style-type: none"> а) эстетические чувства б) потребность в передаче знаний в) гибкость мыслительных процессов г) зрительная память д) умение обобщать 	

Ключ:

<i>№ вопроса</i>	<i>1 вариант</i>	<i>2 вариант</i>
<i>1</i>	<i>б, г</i>	<i>в</i>
<i>2</i>	<i>в</i>	<i>д</i>
<i>3</i>	<i>б, в</i>	<i>а, г</i>
<i>4</i>	<i>б</i>	<i>б</i>
<i>5</i>	<i>б</i>	<i>а, г</i>

Раздел 2. Социальная психология.

Тест самооценки психического состояния.

Предлагаем вам описание различных психических состояний. Если вам это состояние часто присуще, ставится 2 балла, если это состояние бывает, но изредка, то ставится 1 балл, если совсем не подходит - 0 баллов.

I

- 1) Не чувствую в себе уверенности.
- 2) Часто из-за пустяков краснею.
- 3) Мой сон беспокоен.
- 4) Легко впадаю в уныние.
- 5) Беспокоюсь о только воображаемых еще неприятностях.
- 6) Меня пугают трудности.
- 7) Люблю копаться в своих недостатках.
- 8) Меня легко убедить.
- 9) Я мнительный.
- 10) Я с трудом переношу время ожидания.

II

- 11) Нередко мне кажутся безвыходными положения, из которых все-таки можно найти выход.
- 12) Неприятности меня сильно расстраивают, я падаю духом.
- 13) При больших неприятностях я склонен без достаточных оснований винить себя.
- 14) Несчастья и неудачи ничему меня не учат.
- 15) Я часто отказываюсь от борьбы, считая ее бесплодной.
- 16) Я нередко чувствую себя незащищенным.
- 17) Иногда у меня бывает состояние отчаяния.
- 18) Я чувствую растерянность перед трудностями.
- 19) В трудные минуты жизни иногда веду себя по-детски, хочу, чтобы пожалели.
- 20) Считаю недостатки своего характера неисправимыми.

III

- 21) Оставляю за собой последнее слово.
- 22) Нередко в разговоре перебиваю собеседника.
- 23) Меня легко рассердить.
- 24) Люблю делать замечания другим.
- 25) Хочу быть авторитетом для других.
- 26) Не довольствуюсь малым, хочу наибольшего.
- 27) Когда разгневаюсь, плохо себя сдерживаю.
- 28) Предпочитаю лучше руководить, чем подчиняться.
- 29) У меня резкая, грубоватая жестикуляция.
- 30) Я мстителен.

IV

- 31) Мне трудно менять привычки.
- 32) Нелегко переключать внимание.
- 33) Очень настороженно отношусь ко всему новому.
- 34) Меня трудно переубедить.
- 35) Нередко у меня не выходит из головы мысль, от которой следовало бы освободиться.
- 36) Нелегко сближаюсь с детьми.
- 37) Меня расстраивают даже незначительные нарушения плана.
- 38) Нередко я проявляю упрямство.
- 39) Неохотно иду на риск.

40) Резко переживаю отклонения от принятого мною режима дня.

Обработка результатов.

Подсчитайте сумму баллов за каждую группу вопросов:

I 1...10 вопрос - тревожность;

II 11...20 фрустрация;

III 21 ... 30 вопрос - агрессивность;

IV 31 ... 40 вопрос - ригидность.

Оценка и интерпретация баллов.

1. *Тревожность*: 0... 7 - не тревожны; 8... 14 баллов - тревожность средняя, допустимого уровня; 15 -20 баллов - очень тревожны.

2. *Фрустрация*: 0...7 баллов - не имеет высокой самооценки, устойчивы к неудачам, не боитесь трудностей; 8...14 баллов - средний уровень, фрустрация имеет место; 15...20 баллов - у вас низкая самооценка, вы избегаете трудностей, боитесь неудач, фрустрированы.

3. *Агрессивность*: 0...7 баллов - вы спокойны, выдержаны; 8...14 баллов - средний уровень агрессивности; 15...20 баллов - вы агрессивны, вы не выдержаны, есть трудности при общении и работе с людьми.

4. *Ригидность*: 0...7 баллов - ригидности нет, легкая переключаемость, 8...14 баллов - средний уровень; 15...20 баллов - сильно выраженная ригидность, неизменность поведения, убеждений, взглядов, даже если они расходятся, не соответствуют реальной обстановке, жизни. Вам противопоказаны смены работы, изменения в семье.

Диагностика самооценки как составляющей психологического здоровья. Тест «Самооценка»

Самооценка может быть заниженной, завышенной и адекватной (нормальной).

Определить ее вам поможет тест.

Инструкция: Внимательно прочтите слова, характеризующие отдельные качества личности (черты характера): Аккуратность, беспечность, вдумчивость, восприимчивость, гордость, грубость, жизнерадостность, заботливость, завистливость, застенчивость, злопамятность, искренность, изысканность, капризность, легкоеверие, медлительность, мечтательность, мнительность, мстительность, настойчивость, нежность, непринужденность, нервозность, нерешительность, несдержанность, обаяние, обидчивость, осторожность, отзывчивость, педантичность, подвижность, подозрительность, принципиальность, поэтичность, презрительность, радушие, развязность, рассудочность, решительность, самозабвение, сдержанность, сострадательность, стыдливость, терпеливость, трусость, увлекаемость, упорство, уступчивость, холодность, энтузиазм.

Составьте два ряда слов по 10 - 20 в каждом. В первый столбец - назовем его «Мой идеал» - поместите слова, которые характеризуют ваш идеал. Во второй - назовем его «Антиидеал» - слова, обозначающие черты, которыми идеал обладать не должен. Из первого («положительного») и второго («отрицательного») рядов выберите те черты, которыми вы, как вам кажется обладаете. При этом выбор надо производить по системе «да - нет»: есть эта черты у вас или нет, независимо от степени ее выраженности.

Обработка результатов и выводы.

Число положительных черт, которые вы себе приписываете, поделите на число слов, помещенных в столбце «Мой идеал». Если результат близок к единице, вы, скорее всего себя переоцениваете; результат, близкий к нулю, свидетельствует о недооценке и

повышенной самокритичности; при результате близком к 0,5 - нормальная средняя самооценка, и вы достаточно критически себя воспринимаете.

Таким же способом делаются выводы на основании сравнения выделенных отрицательных качеств со столбцом «Антиидеал». Здесь результат, близкий к нулю, свидетельствует о завышенной самооценке, к единице - заниженной, к 0,5 - нормальной.

Личностная шкала проявления тревоги

(Дж. Тейлор, адаптация Т. А. Немчинова)

Методика предназначена для диагностики уровня тревоги испытуемого. Шкала лживости, введенная В. Г. Норакидзе в 1975 г., позволяет судить о демонстративности и неискренности.

Инструкция. Поставьте «+» или «-», в зависимости от согласия или несогласия с утверждением. Время тестирования - 20-25 минут.

Текст опросника

1. Я могу долго работать не уставая.
2. Я всегда выполняю свои обещания, не считаясь с тем, удобно мне это или нет.
3. Обычно руки и ноги у меня теплые.
4. У меня редко болит голова.
5. Я уверен в своих силах.
6. Ожидание меня нервирует.
7. Порой мне кажется, что я ни на что не годен.
8. Обычно я чувствую себя вполне счастливым.
9. Я не могу сосредоточиться на чем-то одном.
10. В детстве я всегда немедленно и безропотно выполнял все то, что мне поручали.
11. Раз в месяц или чаще у меня бывает расстройство желудка.
12. Я часто ловлю себя на том, что меня что-то тревожит.
13. Я думаю, что я не более нервный, чем большинство людей.
14. Я не слишком застенчив.
15. Жизнь для меня почти всегда связана с большим напряжением.
16. Иногда бывает, что я говорю о вещах, в которых не разбираюсь.
17. Я краснею не чаще, чем другие.
18. Я часто расстраиваюсь из-за пустяков.
19. Я редко замечаю у себя сердцебиение или одышку.
20. Не все люди, которых я знаю, мне нравятся.
21. Я не могу уснуть, если меня что-то тревожит.
22. Обычно я спокоен и меня не легко расстроить.
23. Меня часто мучают ночные кошмары.
24. Я склонен все принимать слишком серьезно.
25. Когда я нервничаю, у меня усиливается потливость.
26. У меня беспокойный и прерывистый сон.
27. В играх я предпочитаю скорее выигрывать, чем проигрывать.
28. Я более чувствителен, чем большинство людей.
29. Бывает, что нескромные шутки и остроты вызывают у меня смех.
30. Я хотел бы быть так же доволен своей жизнью, как, вероятно, довольны другие.
31. Мой желудок сильно беспокоит меня.
32. Я постоянно озабочен своими материальными и служебными делами.
33. Я настороженно отношусь к некоторым людям, хотя знаю, что они не могут причинить мне вреда.
34. Мне порой кажется, что передо мной нагромождены такие трудности, которых мне не преодолеть.
35. Я легко прихожу в замешательство.
36. Временами я становлюсь настолько возбужденными, что это мешает мне заснуть.
37. Я предпочитаю уклоняться от конфликтов и затруднительных положений.

38. У меня бывают приступы тошноты и рвоты.
39. Я никогда не опаздывал на свидание или работу.
40. Временами я определенно чувствую себя бесполезным.
41. Иногда мне хочется выругаться
42. Почти всегда я испытываю тревогу в связи с чем-либо или с кем-либо
43. Меня беспокоят возможные неудачи.
44. Я часто боюсь, что вот-вот покраснею.
45. Меня нередко охватывает отчаяние.
46. Я - человек нервный и легко возбудимый.
47. Я часто замечаю, что мои руки дрожат, когда я пытаюсь что-нибудь сделать.
48. Я почти всегда испытываю чувство голода.
49. Мне не хватает уверенности в себе.
50. Я легко потею, даже в прохладные дни.
51. Я часто мечтаю о таких вещах, о которых лучше никому не рассказывать.
52. У меня очень редко болит живот.
53. Я считаю, что мне очень трудно сосредоточиться на какой-либо задаче или работе.
54. У меня бывают периоды такого сильного беспокойства, что я не могу долго усидеть на одном месте.
55. Я всегда отвечаю на письма сразу же после прочтения.
56. Я легко расстраиваюсь.
57. Практически я никогда не краснею.
58. У меня гораздо меньше опасений и страхов чем у моих друзей и знакомых.
59. Бывает, что я откладываю на завтра то, что следует сделать сегодня.
60. Обычно я работаю с большим напряжением.

Обработка и интерпретация данных

Шкала тревоги. В 1 балл оцениваются ответы «Да» к пунктам 6, 7, 9, 11, 12, 13, 15, 18, 21, 23, 24, 25, 26, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 40, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 54, 56, 60.

Ответы «Нет» к пунктам 1, 3, 4, 5, 8, 14, 17, 19, 22, 39, 43, 52, 57, 58.

Шкала лжи. В 1 балл оцениваются ответы «Да» к пунктам 2, 10, 55; ответы «Нет» к пунктам 16, 20, 27, 29, 41, 51, 59.

Вначале следует обработать результаты по шкале лжи. Она диагностирует склонность давать социально желательные ответы. Если этот показатель превышает 6 баллов, то это свидетельствует о неискренности испытуемого.

Затем подсчитывается суммарная оценка по шкале тревоги:

40 – 50 баллов рассматривается как показа (ель очень высокого уровня тревоги;

25 – 40 баллов - свидетельствует о высоком уровне тревоги;

15 – 25 баллов - о среднем (с тенденцией к высокому) уровню;

5 – 15 баллов - о среднем (с тенденцией к низкому) уровню;

0 – 5 баллов - о низком уровне тревоги.

Тест «Ошибки первого впечатления»

Задание: Выберите правильный ответ.

1. Ошибка первого впечатления. Приписывание своих качеств собеседнику.
 - e) Эффектом ореола;
 - f) Эффектом проекции;
 - g) Эффектом упреждения;
 - h) Эффект превосходства.
2. Сторона процесса общения, которая предусматривает восприятие партнеров по общению:
 - e) Интерактивная;
 - f) Перцептивная;
 - g) Коммуникативная;
 - h) Субъективная.
3. Влияние на первое впечатление о человеке оказывает:
 - e) Поведение
 - f) Возраст;
 - g) Внешний вид;
 - h) Все ответы верны
4. Первоначальное отношение к какой – то одной частной стороне личности распространяется на весь образ человека, а затем общее впечатление о человеке переносится на оценку его отдельных качеств – это:
 - e) Эффектом ореола;
 - f) Эффектом проекции;
 - g) Эффектом упреждения;
 - h) Эффект превосходства.
5. Склонность людей к переоценке различных психологических качеств человека
 - d) Фактор превосходства,
 - e) Фактор привлекательности,
 - f) Фактор отношения
6. Тип атрибуции. Причина поступка или действия приписывается тому, кто его совершил, субъекту, в основном свойственна наблюдателю:
 - c) Объективная атрибуция
 - d) личностная

Тест аудиал, визуал, кинестетик (диагностика доминирующей перцептивной модальности С. Ефремцева / методика на восприятие):

Инструкция к тесту.

Прочитайте предлагаемые утверждения. Поставьте знак "+", если Вы согласны с данным утверждением, и знак "-", если не согласны.

Тестовый материал (вопросы).

1. Люблю наблюдать за облаками и звездами.
2. Часто напеваю себе потихоньку.
3. Не признаю моду, которая неудобна.
4. Люблю ходить в сауну.
5. В автомашине цвет для меня имеет значение.
6. Узнаю по шагам, кто вошел в помещение.
7. Меня развлекает подражание диалектам.
8. Внешнему виду придаю серьезное значение.
9. Мне нравится принимать массаж.
10. Когда есть время, люблю наблюдать за людьми.
11. Плохо себя чувствую, когда не наслаждаюсь движением.
12. Видя одежду в витрине, знаю, что мне будет хорошо в ней.

13. Когда услышу старую мелодию, ко мне возвращается прошлое.
14. Люблю читать во время еды.
15. Люблю поговорить по телефону.
16. У меня есть склонность к полноте.
17. Предпочитаю слушать рассказ, который кто-то читает, чем читать самому.
18. После плохого дня мой организм в напряжении.
19. Охотно и много фотографирую.
20. Долго помню, что мне сказали приятели или знакомые.
21. Легко могу отдать деньги за цветы, потому что они украшают жизнь.
22. Вечером люблю принять горячую ванну.
23. Стараюсь записывать свои личные дела.
24. Часто разговариваю с собой.
25. После длительной езды на машине долго прихожу в себя.
26. Тембр голоса многое мне говорит о человеке.
27. Придаю значение манере одеваться, свойственной другим.
28. Люблю потягиваться, расправлять конечности, разминаться.
29. Слишком твердая или слишком мягкая постель для меня мука.
30. Мне нелегко найти удобную обувь.
31. Люблю смотреть теле- и видеофильмы.
32. Даже спустя годы могу узнать лица, которые когда-либо видел.
33. Люблю ходить под дождем, когда капли стучат по зонтику.
34. Люблю слушать, когда говорят.
35. Люблю заниматься подвижным спортом или выполнять какие-либо двигательные упражнения, иногда и потанцевать.
36. Когда близко тикает будильник, не могу уснуть.
37. У меня неплохая стереоаппаратура.
38. Когда слушаю музыку, отбиваю такт ногой.
39. На отдыхе не люблю осматривать памятники архитектуры.
40. Не выношу беспорядок.
41. Не люблю синтетических тканей.
42. Считаю, что атмосфера в помещении зависит от освещения.
43. Часто хожу на концерты.
44. Пожатие руки много говорит мне о данной личности.
45. Охотно посещаю галереи и выставки.
46. Серьезная дискуссия – это интересно.
47. Через прикосновение можно сказать значительно больше, чем словами.
48. В шуме не могу сосредоточиться.

Ключ к тесту аудиал, визуал, кинестетик.

- **Визуальный канал восприятия:** 1, 5, 8, 10, 12, 14, 19, 21, 23, 27, 31, 32, 39, 40, 42, 45.
- **Аудиальный канал восприятия:** 2, 6, 7, 13, 15, 17, 20, 24, 26, 33, 34, 36, 37, 43, 46, 48.
- **Кинестетический канал восприятия:** 3, 4, 9, 11, 16, 18, 22, 25, 28, 29, 30, 35, 38, 41, 44.

Интерпретация результатов:

Подсчитайте, количество положительных ответов в каждом разделе ключа. Определите, в каком разделе больше ответов "да" ("+"). Это Ваш тип ведущей модальности. Это ваш главный тип восприятия.

Визуал. Часто употребляются слова и фразы, которые связаны со зрением, с образами и воображением. Например: “не видел этого”, “это, конечно, проясняет все дело”, “заметил прекрасную особенность”. Рисунки, образные описания, фотографии значат для данного типа больше, чем слова. Принадлежащие к этому типу люди моментально схватывают то, что можно увидеть: цвета, формы, линии, гармонию и беспорядок.

Кинестетик. Тут чаще в ходу другие слова и определения, например: “не могу этого понять”, “атмосфера в квартире невыносимая”, “ее слова глубоко меня тронули”,

“подарок был для меня чем-то похожим на теплый дождь”. Чувства и впечатления людей этого типа касаются, главным образом, того, что относится к прикосновению, интуиции, догадке. В разговоре их интересуют внутренние переживания.

Аудиал. “Не понимаю что мне говоришь”, “это известие для меня...”, “не выношу таких громких мелодий” – вот характерные высказывания для людей этого типа; огромное значение для них имеет все, что акустично: звуки, слова, музыка, шумовые эффекты.

Вставьте правильный вариант ответа

2. «Эффект ореола» представляет собой ошибочное стремление человека при восприятии партнера по общению...
2. Активное участие в монологе партнера по общению посредством использования приемов выяснения, перефразирования, резюмирования, отражения чувств, называется слушанием....
3. Богатство словарного запаса человека, точность, выразительность и доступность употребляемых слов отражает культуру...
4. В случае, когда интересы более высокого порядка требуют исключить конфликтное поведение, а конфликтная ситуация позволяет ее «законсервировать», наиболее успешной является стратегия....
5. В случае, когда оппоненты притязают на один объект, но имеют примерно равные ранги, не могут и не хотят выяснять отношения в решительной борьбе, эффективна стратегия....
6. Внимательное молчание, характеризующееся минимальным речевым вмешательством в монолог партнера по общению («угу-поддакивание», кивки головой, реплики и т.п.), называется слушанием...
7. Выразительные движения мышц лица — это...
8. Выразительные движения тела называются...
9. Для деловой партнерской беседы оптимальным расположением партнеров является их размещение...
10. Если конфликт не затрагивает жизненно важных интересов сторон, а партнер обладает более высоким рангом, целесообразнее всего использовать стратегию...
11. Жесты, включающие потирание ладоней, медленное вытирание влажных ладоней о ткань, — это жесты ...
12. Жесты, включающие различного рода перекрещивание рук и ног, — это...
13. Жесты, указывающие на возможную неискренность партнера, характеризуются...
14. Жесты, характеризующиеся отсутствием перекрещиваний рук и ног, возможностью визуального контроля за ладонями, — это...
15. Жесты, характеризующиеся соединением пальцев в купол «пирамиды» или раскачиванием на стуле, — это жесты ...
16. Избираемые схемы интеллектуальной оценки, эмоционального реагирования и практических действий в конфликтной ситуации называются...
17. Область научного знания, изучающая проявление психологических особенностей человека в его прикосновениях к партнеру по общению, — ...
18. Привычка приписывать ответственность за успешные и неуспешные события себе и другим людям, в зависимости от позиции участника событий или наблюдателя, есть...
19. Процесс обмена информацией, значимой для участников общения, называется...
20. Проявляющиеся в общении негативные черты личности: легкомысленность, раздражительность, недостаточно серьезное отношение к обязательствам, характерны для акцентуантов типа...
21. Проявляющиеся в общении негативные черты личности: неадекватные вспышки гнева и ярости, жестокость, ослабленный контроль над своими впечатлениями, свойственны для акцентуантов типа...
22. Проявляющиеся в общении негативные черты личности: повышенное беспокойство, незащищенность, ранимость, свойственны для акцентуантов типа ...
23. Распространение на психофизиологическом уровне эмоционального состояния одного человека на других людей есть...
24. Формулирование сообщения в терминах ведущей модальности партнера по общению составляет процесс

25. Человек, мыслящий ощущениями, считается...
26. Человек, мыслящий преимущественно образами, является...
27. Человек, мыслящий преимущественно словами, относится к числу...

№ вопроса	Правильный вариант ответа
1	распространять общее впечатление о нем на восприятие конкретных поступков
2	рефлексивным
3	лексическую
4	приспособления
5	компромисса
6	нерефлексивным
7	мимика
8	пантомимикой
9	с одной стороны стола
10	уклонения
11	ожидания
12	закрытые жесты
13	стремлением спрятать кисти рук, прикрыть рот
14	открытые жесты
15	уверенности
16	стратегией поведения в конфликте
17	такесика
18	каузальная атрибуция
19	коммуникацией
20	гипертимного
21	возбудимого
22	тревожный
23	психическое заражение
24	вербального присоединения
25	кинестетиком
26	визуалистом
27	аудиалистов

Задание 2.

Вопросы к кроссворду

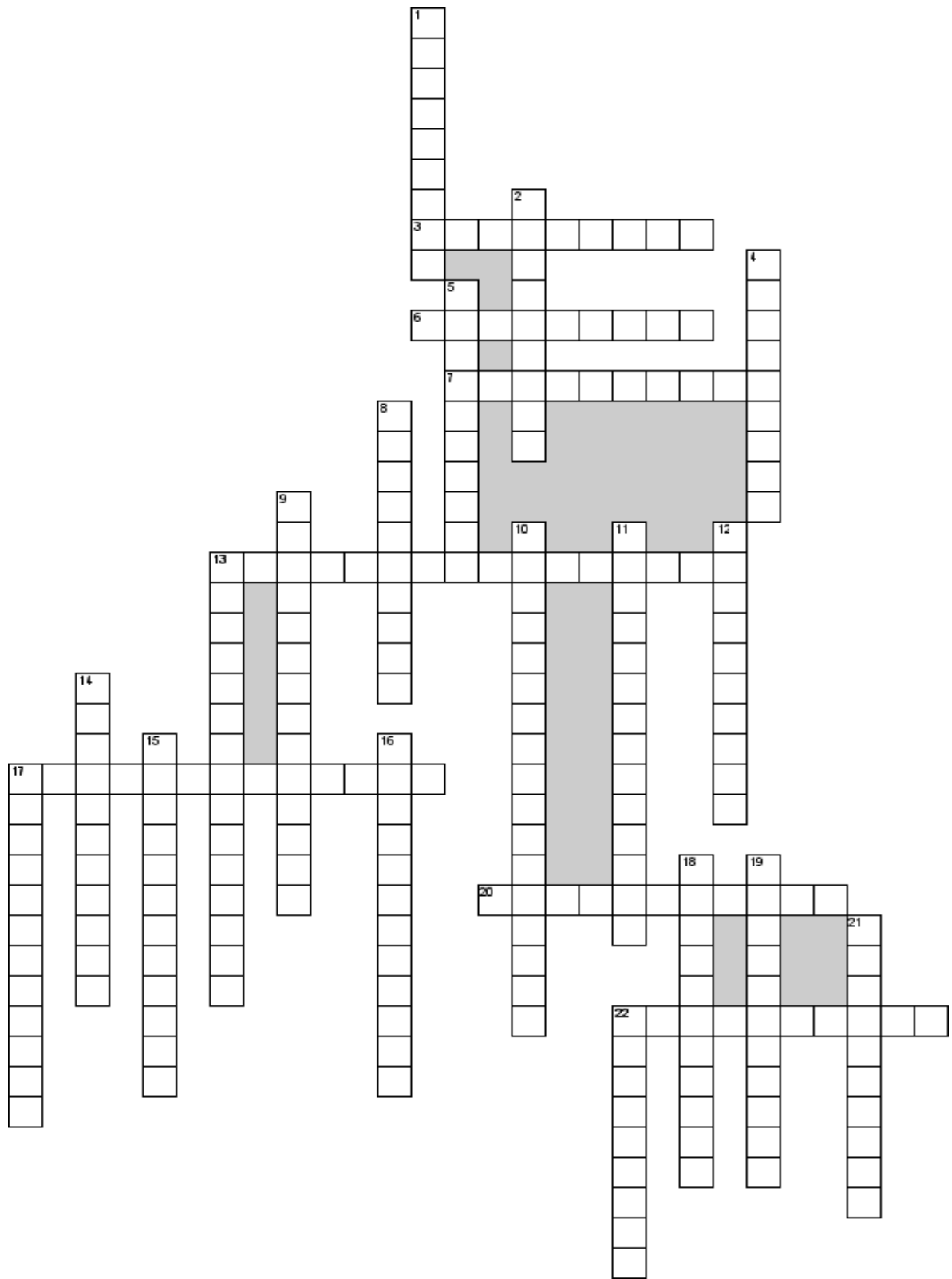
По горизонтали

3. Качество психики, состоящее из способности адаптироваться к новым ситуациям.
6. Заседание или собрание, посвященное обсуждению каких-либо вопросов.
7. Деловое общение бывает устное и ...
13. Оказание помощи пациенту, при решении и осознании его проблемы, с которой сам пациент не справляется. Что это такое?
17. Взаимодействие людей в процессе общения третьей стороны общения находятся в тесной взаимосвязи. Какая это сторона общения?
20. () человек верен своему слову, если даже оно дано врагу. Он не позволит грубость по отношению к малознакомым людям.
22. Кто ввел термин "Этика"?

По вертикали

1. Моральная форма выражения неудовольствия в виде замечаний, или временного отстранения от выполнения задания.
2. Попытку логически проанализировать некие признаки и сделать определенный вывод о другом человеке и его поступках.
4. Восприятие, понимание и оценка людьми социальных объектов (др. людей, самих себя, групп, социальных общностей и т. п.).
5. Особая форма похвалы, выражение одобрения, уважения, признания или восхищения.

8. Научная дисциплина, изучающая все проявления сексуальности человека.
9. Конфликт разрешен благополучно, и конфликтующие стороны выносят положительный результат. Как называется эта функция?
10. () человек стремится первым оказать любезность, первым уступит место в транспорте.
11. Какое общение направлено на получение выгоды от собеседника.
12. Коммуникация между сторонами для достижения своих целей, при которой каждая из сторон имеет равные возможности в контроле ситуации и принятии решения.
13. Как называется сторона общения, с помощью которой происходит обмен информацией между людьми.
14. Один из видов выразительных движений человека.
15. Творческие возможности человека, которые могут проявляться в мышлении, чувствах, общении.
16. Две основные разновидности переговоров: позиционные и.....
17. Каким типом общения является общение между неравноправными собеседниками.
18. Не позволяет человеку унижаться, льстить ради своей выгоды.
19. Задержка в развитии организма.
21. Лицо, с которым ведется беседа.
22. Совершенно особый вид влияния на людей, который выражается в особенности человека, не прибегая к принуждению направлять поступки и мысли других людей.



Раздел 3. Медицинская психология.

Тестовые вопросы для контроля знаний.

1. Формирование отношения к болезни связано:
 - а) с особенностями личности пациента;
 - б) со спецификой заболевания;
 - в) все ответы верны.
2. Наиболее часто встречаемый тип отношения к болезни:
 - а) эргопатический;
 - б) депрессивный;
 - в) паранойяльный.
3. Тревожная реакция на заболевание наиболее характерна для:
 - а) патологии сердечно-сосудистой системы;
 - б) заболеваний эндокринной системы;
 - в) заболеваний органов пищеварения.
4. Паранойяльный тип отношения к болезни формируется в структуре следующего радикала личности:
 - а) гипертимный;
 - б) застревающий;
 - в) циклоидный.
5. Проявление, характерное для анозогностического типа отношения к болезни:
 - а) уход в работу»
 - б) «уход в болезнь»;
 - в) активное отбрасывание мыслей о болезни.

Ключ к ответам.

1. в
2. б
3. а
4. б
5. в

Опросник уязвимости к стрессу (по: Перес Ловелле Р., Н. В. Кудрявая)

1. Я сплю спокойно и просыпаюсь отдохнувший.
2. Есть люди, к которым я испытываю чувство привязанности и которые отвечают мне взаимностью.
3. Я могу положиться на близких мне людей.
4. Я проделываю физическую работу или/и занимаюсь спортом до пота.
5. Тех денег, которые я зарабатываю, вполне хватает, чтобы удовлетворить мои потребности.
6. Мои религиозные или философские убеждения позволяют мне чувствовать себя уверенным в своем будущем.
7. Я приятно и хорошо провожу свой досуг.
8. У меня есть несколько хороших друзей, на которых я могу положиться.
9. Когда я зол (зла) или раздражен (раздражена), я могу вслух выразить свое состояние.
10. У меня есть друзья, которым я могу рассказать о своих личных проблемах.
11. На досуге я посещаю такие приятные места, как кино, театр, хожу на различные вечера

и т. п.

12. Я обсуждаю бытовые проблемы с людьми, с которыми я вместе живу.
13. Я могу хорошо организовать свое время.
14. Я ставлю перед собой цели, которые способен (способна) достичь.
15. Я уверен (уверена), что меня ждет успех в будущем.
16. Мои успехи и неудачи зависят от моих собственных решений.
17. У меня хватает времени для моих дел.
18. Когда со мной происходит что-нибудь неприятное, я могу себя контролировать.
19. Я доволен (довольна) тем, чего добился (добилась) в жизни.
20. У меня хорошее настроение

Отрицательные ответы свидетельствуют об уязвимости к стрессу, и чем их больше, тем сильнее эта уязвимость.

Тест о наличии внутриличностного конфликта (по: Захаров А. И.)

При положительном ответе поставьте 2 балла, при колебании – 1 балл, при отрицательном ответе – 0 баллов.

1. Можно ли сказать, что раньше Вы были более жизнерадостным и активным?
2. После пережитых психических травм и потрясений Вы не можете полностью прийти в себя до настоящего времени.
3. Вам приходится постоянно сдерживать свои чувства и помыслы до ощущения хронической усталости и напряжения, болей в голове, сердце и позвоночнике.
4. Не так уж редко Вас посещают мысли о том, как хорошо бы стать другим, не таким, как сейчас.
5. Нарастает чувство неудовлетворенности собой, особенно когда Вы вынуждены соответствовать профессиональным обязанностям, исполнять роли, к которым еще не готовы.
6. Достаточно часто вы подвергаете себя без особых причин критике и самоуничижающим мыслям.
7. Все более остро воспринимаете свои недостатки, недочеты, ошибки в сравнении с другими людьми и реальными обстоятельствами.
8. Настроение часто оставляет желать лучшего, временами совсем плохое, иногда хочется забыться, уйти или уехать куда-нибудь.
9. Нет прежней цельности, непосредственности чувств и переживаний, а есть стремление подвергать все чрезмерному анализу и рефлексии, не испытывая от этого удовлетворения и покоя.
10. Отсутствует прочная внутренняя опора, чувство опасности, Вы слишком зависимы от психического настроя и влияния непосредственно окружающих Вас лиц.

При 10 и более баллах есть внутриличностный конфликт или личностный стресс, вызванный рассогласованием «я».