Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 31.08.2023 13:08:03
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра высшего сестринского и социального образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Г.В. Бородулина
_____ 2023 г.

Фонд оценочных средств
ПСИХОЛОГИЯ

Направление подготовки: 39.03.02 Социальная работа
Уровень высшего образования: бакалавриат
Квалификация: бакалавр

Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психология» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.02.2018 г., № 76 и Профессионального стандарта 03.001 «Специалист по социальной работе», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.10.2013 г., № 571н.

Фонд оценочных средств составлен: Н. А. Устинова, канд. психол. наук, доцент.

Фонд оценочных средств рецензирован: д-р псих. наук, профессор Е. С. Набойченко, заведующий кафедры клинической психологии ФГБОУ ВО «УГМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фонд оценочных средств дисциплины обсужден и одобрен на заседании кафедры высшего сестринского и социального образования от 25.05.2023 г. (протокол № 10).

Фонд оценочных средств дисциплины обсужден и одобрен Методической комиссией направления подготовки «Социальная работа» от 25.05.2023 г. (протокол № 10).

Оглавление фонда оценочных средств

1. Кодификатор по дисциплине 4

2. Примеры тестов по дисциплине 6

3. Тематика контрольных работ по дисциплине 14

4. Вопросы для промежуточной аттестации. Методика и критерии оценивания ответов обучающихся в ходе промежуточной аттестации по дисциплине 16

5. Примеры ситуационных задач по дисциплине 16

6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся. Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по дисциплине 18

1. Кодификатор по дисциплине

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			Код компетенции	Профессиональный стандарт «Специалист по социальной работе»
	Знания	Умения	Навыки		
ДЕ 1. Введение в психологию	Теоретические основы развития психологической науки, предмет, функции, задачи и методы психологии; структуру психики, ее функции; познавательные процессы, эмоциональные состояния и индивидуально психологические особенности личности	Применять методы психологии в личной жизни и профессиональной деятельности; проводить элементарные психодиагностические методики и анализировать их; оценивать и дифференцировать фрустрационные, стрессовые и депрессивные состояния; определять темпераментальные и характерологические особенности личности	Понятийным аппаратом, методиками исследования; проводить минимальные психодиагностические исследования личности; знаниями и навыками для решения ситуационных задач касающихся вопросов общей психологии; знаниями и навыками аутотренинга в стрессовых ситуациях	ОПК-2 ПК-1	А/01.6.
ДЕ 2. Психология деятельности и и познавательных процессов	Теоретические основы возникновения и развития социальной психологии, предмет, функции и методы науки; социально-психологические феномены и уровни развития социальных групп;основные выводы из классических экспериментов в социальной психологии; теоретические основы	Применять методы социальной психологии в личной жизни и профессиональной деятельности; ориентироваться в различных социальных ситуациях с учетом полученных знаний; использовать полученные знания при межличностном и профессиональном общении; анализировать и совершенствовать коммуникативные и социально перцептивные способности;	Понятийным аппаратом; методиками исследования; навыками компетентного коммуникативного, социально перцептивного и интерактивного общения; адекватными социальной ситуации знаковыми системами общения; видами рефлексивного слушанья и понимания в межличностном и	ОПК-2 ПК-1	А/01.6.

	психологии общения и основные знаковые системы общения; основные ошибки в межличностном общении;	минимизировать коммуникативные, социально перцептивные ошибки в межличностном и профессиональном общении	профессиональном общении; владеть элементарными суггестивными психологическими методиками с учетом возраста пациента; знаниями и навыками для решения ситуационных задач касающихся вопросов социальной психологии и психологии общения;навыками изложения самостоятельной точки зрения, публичной речи, морально-этической аргументацией ведения дискуссий и круглых столов		
ДЕ 3. Психология личности	Теоретические основы возрастной психологии, основные понятия; предмет, функции и методы науки; формы и сферы психического развития; факторы развития. Принципы и закономерности развития. Механизмы психического развития: социальную ситуацию развития, ведущую деятельность, кризисы развития, психологическое новообразование; принципы возрастной	Применять методы возрастной психологии; выстраивать тактику общения с учетом возрастных особенностей личности; эффективно использовать знания возрастной психологии в межличностных интеракциях; определять социальную ситуацию развития; распознавать, анализировать и оценивать и конструктивно разрешать кризисы развития;	Реализации элементарных психологических методик для исследования возрастных особенностей личности; знаниями и навыками для решения ситуационных задач касающихся вопросов возрастной психологии; знаниями и умениями психологической поддержки в ситуации возрастных кризисов;владеть навыками общения с учетом	ОПК-2 ПК-1	А/01.6.

	периодизации и основные теоретические подходы возрастной периодизации; психологические особенности личности в разных возрастных периодах		возрастных особенностей пациентов		
ДЕ 4. Социальные явления и процессы	Теоретические основы	Применять методы социально-психологической диагностики.	Понятийным аппаратом психологии социальной работы и социальной психологии.	ОПК-2 ПК-1	А/01.6.
ДЕ 5. Психологические основы социальной работы	Теоретические основы психологии в социальной работе, управления в социальной работе, развития личности социального работника.	Применять методы психологической диагностики в социальной работе.	Понятийным аппаратом социальной работы и её психологической составляющей.	ОПК-2 ПК-1	А/01.6.

2. Примеры тестов по дисциплине

Общая теория конфликта, анализ конфликта

1. СЛОВО, ДЕЙСТВИЕ (ИЛИ БЕЗДЕЙСТВИЕ), КОТОРОЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К КОНФЛИКТУ	
V	конфликтоген
	инцидент
	конфликтная ситуация
	эскалации
2. ТЕОРЕТИК, ПОДЧЕРКИВАЮЩИЙ ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ КОНФЛИКТА	
	Карл Маркс
	Георг Зиммель
	Талкотт Парсонс
	Ральф Дарендорф
V	Льюис Козер
3. АВТОРТОЧКИ ЗРЕНИЯ, ЧТО ИМЕННО В КОНФЛИКТЕ НАХОДИТСЯ ТВОРЧЕСКОЕ ЯДРО ВСЯКИХ СООБЩЕСТВ И ВОЗМОЖНОСТЬ СВОБОДЫ, А ТАКЖЕ ВЫЗОВ РАЦИОНАЛЬНОМУ ОВЛАДЕНИЮ И КОНТРОЛЮ НАД СОЦИАЛЬНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ	
	Карл Маркс
	Георг Зиммель
	Талкотт Парсонс
V	Ральф Дарендорф
	Льюис Козер
4. ТЕОРИЯ, УСМАТРИВАЮЩАЯ ИСТОЧНИК КОНФЛИКТА В ПОРОЧНОМ УСТРОЙСТВЕ САМОГО ОБЩЕСТВА, БЛАГОДАРЯ КОТОРОМУ ОДНИ ИМЕЮТ ВОЗМОЖНОСТЬ	

ПРИСВАИВАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ТРУДА ДРУГИХ	
V	учение К. Маркса о конфликте
	учение о конфликте Георга Зиммеля
	теория социального действия Талкотта Парсонса
	концепция социал-дарвинизма
5. ТЕЗИС О ВСЕОБЩНОСТИ И УНИВЕРСАЛЬНОСТИ КОНФЛИКТА И О ТОМ, ЧТО КОНФЛИКТЫ И БОРЬБА ЗА ВЫЖИВАНИЕ МЕЖДУ ИНДИВИДАМИ И ГРУППАМИ СПОСОБСТВУЮТ РАВНОВЕСИЮ В ОБЩЕСТВЕ, ОБЕСПЕЧИВАЯ ПРОЦЕСС ОБЩЕСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ...	
V	Герберту Спенсеру
	Ральфу Дарендорфу
	Талкотту Парсонсу
	Карлу Марксу
	Льюису Козеру

6.АВТОР ТОЧКИ ЗРЕНИЯ, ЧТО СОЦИАЛЬНЫЙ КОНФЛИКТ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК НЕКАЯ ПАТОЛОГИЯ В СУЩЕСТВОВАНИИ СОЦИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	
	Карл Маркс
	Георг Зиммель
V	Талкотт Парсонс
	Ральф Дарендорф
	Льюис Козер
7.КОНФЛИКТНАЯ СИТУАЦИЯ-ЭТО	
V	Накопившиеся противоречия, связанные с деятельностью субъектов социального взаимодействия, которые создают почву для противоборства
	Случайные столкновения интересов субъектов взаимодействия
	Процесс противоборства между субъектами социального взаимодействия, направленный на выяснение отношений
8. ВПЕРВЫЕ ВЫСКАЗАЛ ПРЕДПОЛОЖЕНИЕ, ЧТО КОНФЛИКТ НЕРЕДКО ВОВЛЕКАЕТ НЕ ДВЕ СТОРОНЫ, КАК ПРИНЯТО СЧИТАТЬ, А ТРИ.	
	Карл Маркс
V	Георг Зиммель
	Талкотт Парсонс
	Ральф Дарендорф
	Льюис Козер
9. ОСНОВНОЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ЗАКОН – ЭТО СТРЕМЛЕНИЕ КАЖДОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППЫ ПОДЧИНЯТЬ СЕБЕ КАЖДУЮ ДРУГУЮ СОЦИАЛЬНУЮ ГРУППУ ВСТРЕЧАЮЩУЮСЯ НА ЕЕ ПУТИ, СТРЕМЛЕНИЕ К ПОРАБОЩЕНИЮ, ГОСПОДСТВУ. АВТОР ДАННОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ	
V	Людвиг Гумплович
	Ральф Дарендорф
	Талкотт Парсонс
	Карл Маркс
	Льюис Козер
10.ИСТОЧНИКОМ СОЦИАЛЬНЫХ КОНФЛИКТОВ СЛУЖИТ ПРОТИВОРЕЧИЕ МЕЖДУ ФОРМАМИ ОБЩЕСТВЕННОЙ ЖИЗНИ И ИНДИВИДАМИ, СОСТАВЛЯЮЩИМИ ОБЩЕСТВО. АВТОР ДАННОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ	
	Карл Маркс
V	Георг Зиммель
	Талкотт Парсонс
	Ральф Дарендорф
	Льюис Козер

Поведение людей в конфликте

1. ПОЗИТИВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ КОНФЛИКТА-ИНТЕГРАЦИИ	
	придание взаимодействию сотрудников большей динамичности и мобильности
V	разрядка напряженности в межличностных и межгрупповых отношениях
V	согласование индивидуальных и коллективных интересов сотрудников
V	образование и консолидация формальных и неформальных групп
V	углубление и стабилизация общих интересов
	выявление нерешенных проблем и стимулирование служебной деятельности
	обнаружение недостатков в условиях и охране труда
	реализация потребностей, интересов и ценностей коллектива
2.ЭТАП, НА КОТОРОМ УЧАСТНИКИ КОНФЛИКТА ОТКРЫТО ЗАЯВЛЯЮТ О СВОИХ ПОЗИЦИЯХ И ВЫДВИГАЮТ ТРЕБОВАНИЯ	
	начало открытого конфликтного взаимодействия
V	развитие открытого конфликта
	разрешение конфликта
3. ЭТАП РАЗВИТИЯ КОНФЛИКТА, НА КОТОРОМ СТОРОНЫ ПЕРЕХОДЯТ К АКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА НАНЕСЕНИЕ УЩЕРБА ОППОНЕНТУ	
V	начало открытого конфликтного взаимодействия
	развитие открытого конфликта
	разрешение конфликта
4. ТИП КОНФЛИКТНОЙ ЛИЧНОСТИ, КОТОРОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ ДАННАЯ ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА: ИМПУЛЬСИВЕН, НЕДОСТАТОЧНО КОНТРОЛИРУЕТ СЕБЯ. ПОВЕДЕНИЕ ТАКОГО ЧЕЛОВЕКА ПЛОХО ПРЕДСКАЗУЕМО. ВЕДЕТ СЕБЯ ВЫЗЫВАЮЩЕ, АГРЕССИВНО. ЧАСТО В ЗАПАЛЕ НЕ ОБРАЩАЕТ ВНИМАНИЯ НА ОБЩЕПРИНЯТЫЕ НОРМЫ ОБЩЕНИЯ. ХАРАКТЕРЕН ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРИТЯЗАНИЙ. НЕСАМОКРИТИЧЕН. ВО МНОГИХ НЕУДАЧАХ, НЕПРИЯТНОСТЯХ СКЛОНЕН ОБВИНЯТЬ ДРУГИХ. ИЗ ПРОШЛОГО (ДАЖЕ ГОРЬКОГО) ИЗВЛЕКАЕТ МАЛО УРОКОВ	
V	неуправляемый
	ригидный
	бесконфликтный
	демонстративный
	сверхточный
5. ТИП КОНФЛИКТНОЙ ЛИЧНОСТИ, КОТОРОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ ДАННАЯ ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА: РАЦИОНАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ВЫРАЖЕНО СЛАБО. ЯРКО ВЫРАЖЕНО ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ. ПЛАНИРОВАНИЕ СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СИТУАТИВНО И СЛАБО ВОПЛОЩАЕТСЯ В ЖИЗНИ, ХОРОШО СЕБЯ ЧУВСТВУЕТ В СИТУАЦИИ КОНФЛИКТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ	
	неуправляемый
	ригидныый
	бесконфликтный
V	демонстративный
	сверхточный
6. СТИЛЬ, КОТОРЫЙ ОЗНАЧАЕТ РАСПОЛОЖЕННОСТЬ УЧАСТНИКОВ КОНФЛИКТА К УРЕГУЛИРОВАНИЮ РАЗНОГЛАСИЯ ОСНОВЕ ВЗАИМНЫХ УСТУ-ПОК, ДОСТИЖЕНИЯ ЧАСТИЧНОГО УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СВОИХ ИНТЕРЕСОВ И В РАВНОЙ МЕРЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ АКТИВНЫЕ И ПАССИВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, ПРИЛОЖЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ И КОЛЛЕКТИВНЫХ УСИЛИЙ	
	конфронтация (принуждение, борьба, соперничество) во)
	уклонение (уход)
	приспособление (уступка)
	сотрудничество
V	компромисс

7. МОДЕЛЬ КОНФЛИКТНОГО ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРОЙ СООТВЕТСТВУЕТ ДАННАЯ ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЧНОСТИ: ПОСТОЯННО СТРЕМИТСЯ К РАСШИРЕНИЮ И ОБОСТРЕНИЮ КОНФЛИКТА; ПОСТОЯННО ПРИНИЖАЕТ ПАРТНЕРА, НЕГАТИВНО ОЦЕНИВАЕТ ЕГО ЛИЧНОСТЬ; ПРОЯВЛЯЕТ ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ И НЕДОВЕРИЕ К СОПЕРНИКУ, НАРУШАЕТ ЭТИКУ ОБЩЕНИЯ	
	конструктивная
V	деструктивная
	конформистская
	нонконформистская
8. ТИП КОНФЛИКТНОЙ ЛИЧНОСТИ, КОТОРОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ ДАННАЯ ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА: НЕУСТОЙЧИВ В ОЦЕНКАХ И МНЕНИЯХ, ОБЛАДАЕТ ЛЕГКОЙ ВНУШАЕМОСТЬЮ, ВНУТРЕННЕ ПРОТИВОРЕЧИВ, ХАРАКТЕРНА НЕКОТОРАЯ НЕПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПОВЕДЕНИЯ, ОРИЕНТИРУЕТСЯ НА СИЮМИНУТНЫЙ УСПЕХ В СИТУАЦИЯХ, НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШО ВИДИТ ПЕРСПЕКТИВУ, ЗАВИСИТ ОТ МНЕНИЯ ОКРУЖАЮЩИХ, НЕ ОБЛАДАЕТ ДОСТАТОЧНОЙ СИЛОЙ ВОЛИ, ИЗЛИШНЕ СТРЕМИТСЯ К КОМПРОМИССУ.	
	неуправляемый
	ригидный
V	бесконфликтный
	демонстративный
	сверхточный
9. МЯГКИЙ СТИЛЬ ВЫРАЖАЕТСЯ ФОРМУЛОЙ	
	«выигрыш-проигрыш»
	«проигрыш-проигрыш»
	«выигрыш-выигрыш»
V	"проигрыш-выигрыш"
10. ПРИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ПЕРЕГОВОРЫ ОТКЛАДЫВАЮТСЯ ДО ТЕХ ПОР, ПОКА ОБОСТРЕНИЕ КОНФЛИКТА НЕ ДОЙДЕТ ДО ТАКОЙ СТЕПЕНИ,ЧТО ПРОТИВНИК ОКАЖЕТСЯ В ОЧЕНЬ НЕВЫГОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ	
	Рассчитанная задержка
	Выбор из двух зол
	«затвора»
	перехода к насилию

Внутриличностный конфликт

1. ПЕДАГОГИЧЕСКИ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ФУНКЦИЕЙ КОЛЛЕКТИВА В ОТНОШЕНИИ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	
V	Подавление ее интересов
	Обеспечение ее воспитания
	Обеспечение включения личности в коллектив
2. ЗАСЛУГА В РАЗРАБОТКЕ ТЕОРИИ Комплекса неполноценности при-НАДЛЕЖИТ	
V	3. Фрейду
	А.Адлеру
	К. Юнгу
	Э.Фромму
	К. Левину
3. НЕСПОСОБНОСТЬ ВИДЕТЬ ДРУГУЮ ПЕРСПЕКТИВУ КРОМЕ СОБСТВЕННОЙ НАЗЫВАЕТСЯ	
	Эгоцентризмом
	Консервацией
	Сценарием
4. ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ - ЭТО	
	Столкновение противоположно направленных мотивов личности
V	Столкновение противоположно направленных поведенческих характеристик личности

	Состояние тревоги, вызываемое предстоящей сложной ситуации
5. К ПРОТЕКТИВНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ	
	Вытеснение
	Изоляцию
V	Рационализацию
6. ВСЛЕДСТВИЕ ПОСТОЯННЫХ НЕУДАЧ РАЗВИВАЕТСЯ	
	Мотивация достижений
V	Чувство низшего положения
	Саморегуляция
7. СОМАТИЗАЦИЯ ТРЕВОГИ - ЭТО	
V	Проблемы со здоровьем
	Заторможенность
	Замедленность аффекта
8. НЕ СЛЕДУЕТ СОГЛАШАТЬСЯ С ОПРОВЕРЖЕНИЕМ СОБСТВЕННОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДО ТЕХ ПОР, ПОКА	
	Вы не удостоверитесь, что действительно неправы
	Вы не удостоверитесь, что опровергнута именно ваша точка зрения, а не что-то сходное с ней
	Вы не удостоверитесь, что Вам и противнику больше аргументировать нечем
V	Вас не выслушают
9. МИНИМАЛЬНО КОНФЛИКТОГЕННОЙ СИТУАЦИЕЙ В ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ	
	Кризис трех лет
	Экзистенциальные кризисы
	Пожилой возраст
	Подростковый кризис
V	Рождение первого ребенка
	Несправедливое увольнение с работы
10. СИГНАЛЫ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ	
V	Минимум словесной реакции и зеркальное отображение чувств оппонента
	Вступление в разговор с примерами из своей жизни
	Максимальную словесную реакцию и постоянное подключение к разговору

Межличностные и групповые конфликты в организации

1. ПРИНЦИПИАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ КОНФЛИКТА ПРИЗНАЕТСЯ НАЛИЧИЕ	
	Конфликтной ситуации
	Зоны разногласия
V	Конфликтующих сторон
	Противоречия между сторонами
2. ОСНОВНЫМ ВИДОМ ДЕЙСТВИЙ ОДНОЙ ИЗ КОНФЛИКТУЮЩИХ СТОРОН, КОТОРЫЙ ДРУГАЯ ОЦЕНИВАЕТ КАК ВРАЖДЕБНЫЕ, ВЫСТУПАЕТ	
	Невыполнение своих обязательств
	Создание прямых или косвенных помех для выполнения планов и намерений другой стороны
V	Нанесение прямого или косвенного вреда имуществу или репутации другой стороне
	Унижающее достоинство другого человека действие
	Угроза
	Определение другого человека как несовершенного в любом отношении (физически, морально и др.)
3. ТЕХНОЛОГИИ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ СВОДЯТСЯ К ТАКИМ СПОСОБАМ, ПРИЕМАМ И СРЕДСТВАМ ОБЩЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯЮТ	
	Добиться соглашения даже ценой серьезной уступки сопернику
	Овладеть инициативой
V	Добиться убеждения соперника в своей правоте

4. ПЕДАГОГИЧЕСКИ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ФУНКЦИЕЙ КОЛЛЕКТИВА В ОТНОШЕНИИ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	
V	Подавление ее интересов
	Обеспечение ее воспитания
	Обеспечение включения личности в коллектив
5.ИНЦИДЕНТ В КОНФЛИКТОЛОГИИ, - ЭТО	
	Истинная причина конфликта
V	Стечение обстоятельств, являющихся поводом для конфликта
	Необходимое условие конфликта
6. ТО, ИЗ-ЗА ЧЕГО ВОЗНИКАЕТ КОНФЛИКТ, — ЭТО	
V	Предмет конфликта
	Мотив конфликта
	Образ конфликтной ситуации
7. НЕОБХОДИМЫМ ДОСТАТОЧНЫМ УСЛОВИЕМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА МЕЖДУ СУБЪЕКТАМИ СОЦИАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	
	Противоположно направленных мотивов и желания одержать победу у каждого субъекта
V	Противоположных у субъектов интересов и отсутствия возможностей для их реализации
	Желания одержать победу у одного из субъектов
8. МЕТОД «КНУТА И ПРЯНИКА» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	
V	Использование лести, похвалы и жестокого оскорбления, чтобы запугать оппонента (по поводу своего отношения к нему как к личности)
	Намеке на то, что можно договориться по-другому
	Непрямых угрозах, заставляющих противника делать выбор - иметь ли собственное мнение, или быть в опасности перед угрозой, шантажом и др.
	Вызове на прямой разговор и одновременном предъявлении амбивалентных (противоположно направленных) доводов
9. АРГУМЕНТЫ В КОНФЛИКТЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ	
	Достаточными, явными и убедительными
	Достоверными и понятными
V	Достаточными для доказательства, достоверными и не противоречащими друг другу
	Логичными и работающими на какую-либо точку зрения
10. СИГНАЛЫ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ	
V	Минимум словесной реакции и зеркальное отображение чувств оппонента
	Вступление в разговор с примерами из своей жизни
	Максимальную словесную реакцию и постоянное подключение к разговору

Супружеские и семейные конфликты

1. РЕБЕНОК ГОВОРИТ, ЧТО ЧАСТО ИСПЫТЫВАЕТ ЧУВСТВО ВИНЫ ЗА ТО, КАК ОН СЕБЯ ВЕДЕТ И ЧТО ОН ДУМАЕТ-ЭТО НАЗЫВАЕТСЯ	
	Аккомодацией
V	Суперэго
	Либидо
	Комплексом неполноценности
2. . РЕШАЮЩЕЙ ЗАДАЧЕЙ В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛЬНОПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОДРОСТКОВ С ИЗМЕНЕННЫМИ ФОРМАМИ САМОВЫРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	
V	Создание условий для самореализации
	Правовая защита и попечительство
	Восстановление минимального уровня образованности
3. РЕБЕНОК ПАДАЕТ И СМОТРИТ НА РЕАКЦИЮ МАТЕРИ. ЕСЛИ ТА РАССТРОЕНА,	

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ПЛАКАТЬ. ЕСЛИ НЕТ, ОН ВСТАЕТ И ИГРАЕТ ДАЛЬШЕ. ТАКОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ	
	Привыкания
V	Замедленной имитации
	Социального явления
4. ПОВЕДЕНИЕ ОСТАВЛЕННОГО С НЕЗНАКОМЫМ ЧЕЛОВЕКОМ РЕБЕНКА, КОТОРЫЙ ПО ВОЗВРАЩЕНИИ МАТЕРИ РАССТРАИВАЕТСЯ И ИГНОРИРУЕТ ЕЕ, НАЗЫВАЕТСЯ	
V	Беспокойно-избегающей привязанностью
	Беспокойно-сопротивляющейся привязанностью
	Симбиозом
5. СОГЛАСНО ИССЛЕДОВАНИЯМ, МАТЕРИ, КОТОРЫЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ С ДРУЗЬЯМИ И ПОЛУЧАЮТ ОТ НИХ НЕОБХОДИМУЮ ПОДДЕРЖКУ	
	Менее вербально чутки к своим детям
	Менее эмоционально чутки к своим детям
V	Являются лучшими родителями
6. ОСМЫСЛЕННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ РЕБЕНКОМ ОКРУЖАЕЩЕГО МИРА-ЭТО	
V	Символическая мысль
	Обратимость
	Пластичность
7. СОЦИАЛЬНЫЕ ОЖИДАНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ПОВЕДЕНИЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН НАЗЫВАЮТСЯ	
V	Гендерными стереотипами
	Моделированием
	Идентификацией
8. ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕБЕНКОМ ЦЕННОСТЕЙ И ПОВЕДЕНИЯ РОДИТЕЛЯ СВОЕГО ПОЛА - ЭТО	
	Идентификация
V	Развитие половых ролей
	Постоянство ролей
9. ПОСЛЕДСТВИЯ НАСИЛИЯ ДЛЯ РЕБЕНКА МИНИМАЛЬНЫ ТОГДА, КОГДА РОДИТЕЛИ	
	Отказываются признать насилие
	Поддерживают свое самоуважение
V	Поддерживают прочную привязанность ребенка к родителям
10. СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ О ДЕТЯХ, ПЕРЕЖИВАЮЩИХ РАЗВОД РОДИТЕЛЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛОЖНЫМ	
	Мальчики приспосабливаются к разводу лучше девочек
	Ребенку приносит пользу общение с отцом после развода
	Дети, хорошо приспособившиеся к разводу, в дальнейшей жизни чувствуют себя плохо

Технология предупреждения конфликтов. Технология выхода из конфликта

1. ЭТАП РАЗВИТИЯ КОНФЛИКТА, НА КОТОРОМ ПОЛЬЗУЮТСЯ И ПЕДАГОГИЧЕСКИМИ, И АДМИНИСТРАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ	
	начало открытого конфликтного взаимодействия
	развитие открытого конфликта
V	разрешение конфликта
2. СТИЛЬ, КОТОРЫЙ ОЗНАЧАЕТ РАСПОЛОЖЕННОСТЬ УЧАСТНИКОВ КОНФЛИКТА К УРЕГУЛИРОВАНИЮ РАЗНОГЛАСИЯ НА ОСНОВЕ ВЗАИМНЫХ УСТУПОК, ДОСТИЖЕНИЯ ЧАСТИЧНОГО УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СВОИХ ИНТЕРЕСОВ И В РАВНОЙ МЕРЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ АКТИВНЫЕ И ПАССИВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, ПРИЛОЖЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ И КОЛЛЕКТИВНЫХ УСИЛИЙ	
	конфронтация (принуждение, борьба, соперничество)
	уклонение (уход)

	приспособление (уступка)
	сотрудничество
V	компромисс
3. СТИЛЬ ПОВЕДЕНИЯ КОНФЛИКТАХ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЯВНЫМ ОТСУТСТВИЕМ У ВОВЛЕЧЕННОГО В КОНФЛИКТНУЮ СИТУАЦИЮ ЖЕЛАНИЯ СОТРУДНИЧАТЬ С КЕМ-ЛИБО И ПРИЛАГАТЬ АКТИВНЫЕ УСИЛИЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СОБСТВЕННЫХ ИНТЕРЕСОВ, РАВНО КАК И ПОЙТИ НАВСТРЕЧУ ОППОНЕНТАМ	
	приспособление (уступка)
V	уклонение (уход)
	конфронтация (принуждение, борьба, соперничество)
	сотрудничество
	компромисс
4. СТИЛЬ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЙ НАЦЕЛЕН НА МАКСИМАЛЬНУЮ РЕАЛИЗАЦИЮ УЧАСТНИКАМИ КОНФЛИКТА СОБСТВЕННЫХ ИНТЕРЕСОВ, ПРЕДПОЛАГАЕТ СОВМЕСТНЫЙ ПОИСК ТАККОГО РЕШЕНИЯ, КОТОРЫЙ ОТВЕЧАЕТ УСТРЕМЛЕНИЯМ ВСЕХ КОНФЛИКТУЮЩИХ СТОРОН	
	конфронтация (принуждение, борьба, соперничество)
	уклонение (уход)
	приспособление (уступка)
V	сотрудничество
	компромисс
5. СТИЛЬ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ, КОТОРЫЙ СТРЕМИТСЯ НАВЯЗАТЬ ДРУГИМ СВОЕ РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ, УПОВАЕТ ТОЛЬКО НА СВОЮ СИЛУ, НЕ ПРИЕМЛЕТ СОВМЕСТНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ПРОЯВЛЯЯ ЭЛЕМЕНТЫ МАКСИМАЛИЗМА, ВОЛЕВОЙ НАПОР, ЖЕЛАНИЕ ЛЮБЫМ ПУТЕМ, ВКЛЮЧАЯ СИЛОВОЕ ДАВЛЕНИЕ, АДМИНИСТРАТИВНЫЕ САНКЦИИ, ЗАПУГИВАНИЕ, ШАНТАЖ, ЧТОБЫ, ВО ЧТО БЫ ТО НИ СТАЛО ВЗЯТЬ ВЕРХ НАД ОППОНЕНТОМ, ОДЕРЖАТЬ ПОБЕДУ В КОНФЛИКТЕ	
V	конфронтация (принуждение, борьба, соперничество
	уклонение (уход)
	приспособление (уступка)
	сотрудничество
	компромисс
6. ТОРГОВЫЙ СТИЛЬ СООТВЕТСТВУЕТ СТРАТЕГИИ	
	сотрудничества
V	компромисса
	приспособления
	соперничества
7. ПРИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ОДНА ИЗ СТОРОН КОНФЛИКТА УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО НАХОДИТСЯ В БЕЗВЫХОДНОЙ СИТУАЦИИ И ПРЕДОСТАВЛЯЕТ СВОЕМУ ОППОНЕНТУ ИНФОРМАЦИЮ, ПОДТВЕРЖДАЮЩУЮ ЭТИ СЛОВА	
	Рассчитанная задержка
	Выбор из двух зол
V	«затвора»
	перехода к насилию
8. ПРИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ОДНА ИЗ КОНФЛИКТУЮЩИХ СТОРОН НАМЕЧАЕТ ДВА (ИЛИ БОЛЬШЕ ДВУХ) ВАРИАНТА ЗАВЕРШЕНИЯ КОН ФЛИКТА, КОТОРЫЕ ДЛЯ НЕЁ ПРИМЕРНО В РАВНОЙ СТЕПЕНИ ХОРОШИ, И ПРЕДЛАГАЕТ В УЛЬТИМАТИВНОЙ ФОРМЕ СВОЕМУ ОППОНЕНТУ ВЫБРАТЬ ОДИН ИЗ НИХ	
	Рассчитанная задержка
V	Выбор из двух зол
	«затвора»
	перехода к насилию
9. ТЕХНОЛОГИИ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ СВОДЯТСЯ К ТАКИМ СПОСОБАМ, ПРИЕМАМ И СРЕДСТВАМ ОБЩЕНИЯ,КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯЮТ	
	Добиться соглашения даже ценой серьезной уступки сопернику
	Овладеть инициативой

V	Добиться убеждения соперника в своей правоте
10. БЫТЬ ХОРОШИМ СОБЕСЕДНИКОМ ОЗНАЧАЕТ	
	Уметь много и долго говорить, заставляя собеседника прислушиваться к своей точке зрения
	Уметь удерживать инициативу в разговоре посредством концентрации внимания собеседника на своем рассказе
V	Быть хорошим слушателем
	Поддерживать инициативу собеседника и не выражать свою точку зрения

3. Тематика контрольных работ по дисциплине

1. Значение психологических знаний для медицинской теории и практики.
2. Эмпатия и эмоциональная идентификация врача.
3. Поведенческий подход к пониманию аномального поведения.
4. Представление о научении. Научение и личность.
5. Психологическая характеристика деятельности.
6. Эмпатия и эмоциональная идентификация.
7. Помощь пациенту в преодолении страхов, связанных с болезнью и процессом лечения.
8. Способы мотивирования человека к ведению здорового образа жизни.
9. Стресс: психологические и психосоматические реакции на него.
10. Теория развития человека З. Фрейда и использование в медицинской практике.
11. Теория развития человека Э. Эриксона и использование в медицинской практике.
12. Возрастная периодизация Б. Эльконина и использование в медицинской практике.
13. Возрастные психологические особенности пациентов юношеского возраста и взаимодействие медицинской сестры с ним.
14. Психологические особенности пациентов зрелого возраста и взаимодействие медицинской сестры с ним.
15. Психология пациента пожилого и старческого возраста и взаимодействие медицинской сестры с ним.
16. Психологические типы пациентов: тревожный. Психологические аспекты работы медицинской сестры с таким типом пациентов.
17. Психологические типы пациентов: сомневающийся. Психологические аспекты работы медицинской сестры с таким типом пациентов.
18. Психологические типы пациентов: агрессивные. Психологические аспекты работы медицинской сестры с таким типом пациентов.
19. Психологические типы пациентов: демонстративный. Психологические аспекты работы медицинской сестры с таким типом пациентов.
20. Психологические механизмы альтруистического поведения и взаимосвязь с медицинской практикой.
21. Психологические защиты и их влияние на здоровье пациента.
22. Психология отдыха как ресурса сохранения здоровья.
23. Психология доверия в профессиональной деятельности медицинской сестры.
24. Коммуникативная компетентность медицинской сестры.
25. Стратегии и тактики влияния и манипулирования.
26. Доверительное общение и его стадии.
27. Концепция интеллектуального развития Ж.Пиаже.
28. Ответственность и безответственность. Локус контроля.
29. Девиантное поведение молодежи.
30. Влияние цвета на эмоциональное состояние человека.
31. Потребность в автономии и самоутверждении.
32. Влияние семьи на психосоматическое состояние человека.
33. Воля как сознательная организация и саморегуляция личностью своей деятельности.

Правила и порядок подготовки реферата

В структуре работы должны присутствовать актуальность темы, аргументированные доказательства, выражающие личное мнение автора, вывод, содержащий заключительное суждение (умозаключение). Работа должна восприниматься как единое целое, идея должна быть ясной и понятной. Работа не должна содержать ничего лишнего, включать только ту информацию, которая необходима для раскрытия позиции. Должна иметь грамотное композиционное построение, быть логичным, четким по структуре. Каждый абзац должен содержать только одну основную мысль.

Основными целями работы являются: демонстрация знаний учащихся по конкретной теме, практических навыков информирования, убеждения читателя, самовыражение автора или комбинация одной или нескольких целей.

Оформление текста работы

1. Обязательно соблюдение правил типографики. Для оформления используют стандартные средства Microsoft word. Оформление титульного листа: вверху указывается полное наименование учебного заведения. В среднем поле по центру указывается название работы без слова «работа» и кавычек. Ниже заголовка, указывается вид работы и учебный предмет. Ещё ниже, ближе к правому краю титульного листа, указывается фамилия, имя и отчество студента полностью, его группа и факультет. Ещё ниже – ФИО и должность куратора курса, руководящего работой. В нижнем поле по центру указывается город и год выполнения работы (без слова «год»). Размер шрифта – 14 кегль, гарнитура times new roman, обычный, интервал между строк – 1,5, размер полей по 20мм. Все страницы нумеруются, начиная с титульного листа, но на ней сам номер не ставится. Цифру номера страницы ставят внизу листа по центру страницы. Сноски обозначаются в самом тексте так: [2, с. 12-15], где первая цифра обозначает номер книги или статьи в списке использованной литературы, а вторя – номер страницы в этом литературном источнике.

2. Во вводной части указать актуальность темы, назвать две-три основные проблемы (вариант плана), краткую характеристику литературных и иных источников (не менее трех).

3. Основной текст раскрывает содержание обозначенных выше проблем (вопросов). Стиль изложения - свободный, но научный.

4. В заключительной части указать историческое значение разрешения рассматриваемой проблемы, деятельности видного персоналия.

5. Литература в списке должна быть современной, источники 5–7-летней давности, можно использовать ранние труды (при условии их уникальности). Литература в списке указывается в следующем порядке:

- законодательные акты (если они есть), источники;
- основная и периодическая литература;
- электронные ресурсы (если имеются).

Пример оформления списка литературы:

1 . Федеральный закон от 31 мая 2002 г. № 62-ФЗ «О гражданстве Российской Федерации» (с изм. и доп. от 11 ноября 2003 г.) // СЗ РФ. - 2002. - № 22. Ст. 2031.

2. Гельман В.Я. Медицинская информатика: практикум. – СПб: Питер, 2002. – С.155–164.

Методика оценивания реферата:

Содержание не соответствует теме, оформлен реферат не правильно – 0 баллов

Содержание не полное, реферат оформлен с незначительными погрешностями – 5 баллов

Содержание недостаточно полное, реферат оформлен правильно – 8 баллов

Содержание полное развернутое, оформление верное – 10 баллов

4. Вопросы для промежуточной аттестации. Методика и критерии оценивания ответов обучающихся в ходе промежуточной аттестации по дисциплине

1. Акцентуации характера: а) чрезмерная выраженность черт характера, б) характерологическое расстройство, в) один из видов психопатий, г) потребности, интересы, убеждения.

2. Понятие акцентуации характера предложено: а) Г. Айзенком, б) К. Леонгардом, в) Н. Шмишеком, г) К. Платоновым.

3. К нарушениям восприятия относится: а) сенестопатия, б) кожный зуд, в) галлюцинация, г) парамнезия.

4. Гипостезия: а) отсутствие чувствительности, б) повышенная чувствительность, в) пониженная чувствительность, г) неустойчивое психическое состояние.

5. Сангвиник: а) сильный – уравновешенный – подвижный, б) сильный - уравновешенный – инертный, в) сильный – неуравновешенный, г) слабый.

6. Холерик: а) сильный – уравновешенный – подвижный, б) сильный – уравновешенный – инертный, в) сильный – неуравновешенный, г) слабый.

7. Эмпатия на пациента: а) влияет положительно, б) влияет отрицательно, в) не оказывает никакого влияния, г) вызывает безразличие к себе и окружающим.

8. Утрата памяти на события, происходящие до момента заболевания, называется: а) парамнезия, б) ретроградная амнезия, в) антероградная амнезия, г) галлюцинации.

9. Расстройства эмоций: а) анестезия, б) булимия, в) делирий, г) депрессия.

10. Стресс возникает в ответ на: а) приятные события, б) неприятные события, в) и приятные и неприятные события, г) оценочное отношение личности к воспринимаемой информации.

11. Признак биологического старения организма: а) повышенная эмоциональная возбудимость, б) невосприимчивость к новому, в) снижение чувствительности кожи кончиков пальцев, г) противостояние отцов и детей.

12. Симптомы нервно-психического утомления: а) накопления молочной кислоты, б) снижение внимания, в) ощущение полного отсутствия энергии, г) безразличие к себе.

13. Ситуации, вызывающие нервно-психическое утомление: а) тяжелый физический труд, б) шум, слабое, освещение, в) однообразная работа, г) все ответы верны.

14. Состав группы: а) статус членов, б) численность группы, в) система санкций, г) стили руководства.

15. 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.

Методика оценивания тестового контроля:
менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.
71-80% правильных ответов - 5 баллов;
81-90% правильных ответов - 10 баллов;
91-100% правильных ответов - 15 баллов;

5. Примеры ситуационных задач по дисциплине

Ситуационная задача № 1. У 20-летней девушки была определена беременность на сроке 12 недель; беременность была желанной. При проведении необходимых анализов был также установлен положительный ВИЧ-статус. Женщина почувствовала полную беспомощность и тревогу, она не могла принять решения о сохранении или прерывании беременности, т.к. не обладала достаточной информацией о ВИЧ, методах лечения, влиянии заболевания на течение беременности и здоровье малыша. Она не видела будущего, не знала, что сказать родственникам. Проанализируй ситуацию. Что в данной ситуации должна сделать медсестра?

Ситуационная задача № 2. Пациент находился на обследовании в пульмонологическом отделении, его направили на бронхоскопию. Он обратился к дежурной медсестре с просьбой объяснить, почему его направили на данный вид исследования. Медсестра в грубой форме ответила: «Не надоедайте! У вас рак». Утром пациента обнаружили мертвым. Вскрытие показало, что он отравился. Проанализируй ситуацию. Насколько этичны действия медсестры?

Ситуационная задача № 3. В кабинете онколога при очередной диспансеризации между больной А. и врачом произошел такой диалог:

- Сколько вам лет?
- Пятьдесят.
- Есть ли у вас опухоли?
- Вроде бы, нет.
- Странно! В вашем возрасте уже что-нибудь может быть.

Проанализируй ситуацию. Насколько этичны действия врача?

Ситуационная задача № 4. Ребенок (5 лет) боится сесть в стоматологическое кресло, с трудом открывает рот для осмотра и плачет даже при одном виде инструментов. Медсестра прикрикивает на него и говорит: «Если ты немедленно не успокоишься, то тебя будут лечить бормашиной — вот посмотри, как она жужжит. А если это не поможет, то тебя положат в больницу, а маму отправят домой».Проанализируй ситуацию. Насколько этичны действия медсестры?

Ситуационная задача № 5. Офтальмологическая клиника. После первичного обследования пациенту предлагают расширить зрачок. У пациента возникают вопросы: зачем это необходимо? почему врач не сделает им инъекцию или не припишет лекарства для глаз? (хотя они могут и не задать их вслух, но их выражение лица демонстрирует замешательство). Проанализируй ситуацию. Что в данной ситуации должна сделать медсестра?

Ситуационная задача № 6. Поликлиника. Больная В. у участкового терапевта жалуется на боли в сердце. Врывается коллега и хвастается купленными сапожками. Врач активно обсуждает обувь. Пациент притих. Проанализируй ситуацию. Насколько этичны действия врача?

Ситуационная задача № 7. Офтальмологическая клиника. Пациент направлен на операцию. В предоперационной подготовке пациент сказал: «Что-то беспокоит меня по поводу операции, и я боюсь». Проанализируй ситуацию. Что в данной ситуации должна сделать медсестра?

Ситуационная задача № 8. На приеме молодая женщина постеснялась сказать врачу-мужчине о регулярных запорах или об отсутствии стула в течение нескольких дней. В итоге, вместо амбулаторного лечения, она попала на стол к хирургу. Проанализируй ситуацию.

Ситуационная задача № 9. Поликлиника. Из кабинета вышла медсестра. Пациент возмущенно: «Я сижу здесь 2 часа и жду пока доктор меня примет, в то время как другие пациенты, которые пришли позже уже были приглашены». Проанализируй ситуацию. Что в данной ситуации должна сделать медсестра?

Ситуационная задача № 10. Бригада скорой помощи на вызове. Молодой мужчина с острым инфарктом, и счет идет уже на минуты, Родные уже в панике и начинают отвечать на вопросы, пояснять, где и что у него болит, объяснять, как нужно лечить их родственника, а добрая тетушка сетует на то, что «это он съел что-то на работе» и требует промыть ему желудок. Проанализируй ситуацию. Что в этой ситуации должны сделать медработники?

Методика оценивания решения ситуационной задачи:

«ответ не правильный» – 0 баллов

«ответ не полный» – 5 баллов

«ответ недостаточно полный» – 8 баллов

«ответ полный развернутый» – 10 баллов

6. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Психология»

	Критерии оценивания	Примечание
Работа в семестре:	мин.- 40 баллов, макс. – 60 баллов	сумма балов за лекции и практические занятия не должна превышать 60 баллов
– лекции (10 часов)	1 час – 1 балл (за посещение)	
– практические занятия 10 тем	цену 1 балла на занятии определяет преподаватель	
Самостоятельная работа	является обязательным для допуска к зачету	при отсутствии – 25 баллов
Зачет	мин.- 15 баллов, макс. – 40 баллов	
– практические навыки	«выполнено частично» - 5 баллов «выполнено с недочетами» - 10 баллов «выполнено в полном объеме» - 15 баллов	
– тестовый контроль	менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 5 баллов; 81-90% правильных ответов - 10 баллов; 91-100% правильных ответов - 15 баллов;	
– решение ситуационной задачи	«ответ не полный» – 5 баллов «ответ недостаточно полный» – 8 баллов «ответ полный развернутый» – 10 баллов	
ИТОГО	от 60 до 100 баллов	

Студент допускается до итогового контроля по дисциплине (зачета) в том случае, когда его рейтинг в семестре по дисциплине составил 40 и более рейтинговых баллов.

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине в случае экзаменационного контроля в виде зачета	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 59
«зачтено»	60 – 100